

 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Silvanía - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL




	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

Elaboró (Octubre-2021)	Revisó (Octubre-2021)	Aprobó (Octubre-2021)
Lider del Proceso	Lider de calidad	Gerente
William Jean Pierre Quintero Pérez	Ing. Ana Elisabeth Cely	Dr. Elver Fabian Nope

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

CONTENIDO

1. OBJETIVOS	4
1.1. Objetivo General	4
2. ALCANCE DEL PROTOCOLO	4
3. RESPONSABLES.....	5
4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES.....	5
5. CONDICIONES GENERALES DEL PROTOCOLO.....	6
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	14
7. RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL	15
8. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL.....	17
8.1 CARACTERIZACION DE LA ATENCION CON ENFOQUE INTEGRAL Y DIFERENCIAL.....	18
9. CONTROL DE CAMBIOS	20

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General


Suministrar al personal del servicio de urgencias un conjunto de acciones y actividades que garanticen la calidad de los servicios asistenciales; permitiendo una atención que sea efectiva para la recolección, manejo y cadena de custodia de los elementos materia de prueba o evidencias físicas dentro de la investigación del Delito Sexual.

1.2. Objetivos Específicos

- Ofrecer a las instituciones prestadoras de servicios de salud, profesionales y equipos interdisciplinarios, procesos, procedimientos e insumos para garantizar la atención oportuna, integral y de calidad a la población más allá de la ocurrencia de los eventos que constituyen la violencia sexual y evitar la revictimización.
- Dotar de los conocimientos al personal de salud para la articulación de las guías y reglamentos relacionados con la toma de pruebas, tratamiento adecuado y acciones de protección para garantizar la integralidad de la atención y la restitución de derechos de las víctimas al interior de las entidades para las cuales laboran.
- Poner en marcha el funcionamiento de la ruta intersectorial, para que el personal de salud y de atención con protección y justicia garantice la restitución de derechos de las víctimas.
- Ofrecer los instrumentos y formatos necesarios para cumplir con los procedimientos requeridos en los procesos de judicialización de los casos de violencia sexual.

2. ALCANCE DEL PROTOCOLO

Personal asistencial (médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y otros profesionales en salud) del servicio de urgencias del E.S.E HOSPITAL ISMAEL SILVA. son los responsables por la aplicación de este procedimiento, aplica desde la recolección de las muestras biológicas y no biológicas en la investigación del Delito Sexual.


	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión
		V02-2021

3. RESPONSABLES

Intervienen	Cargo	Funciones
Gerente	Gerente	planificar, organizar, dirigir, controlar, coordinar, analizar, calcular y conducir el trabajo de la institución, además de contratar al personal adecuado, efectuando esto durante la jornada de trabajo.
Jefes de Área	Líder de Seguridad del Paciente Líder Farmacia Jefe de enfermería de turno	Toma decisiones sobre traslado del paciente, decide sobre interconsulta o remisión a otro nivel de atención, sobre la realización de procedimientos, de acuerdo a guías o protocolos establecidos.
Colaboradores	Auxiliares de Farmacia Médicos	custodia de pertenencias de pacientes, introducción de dispositivos invasivos, brindar información a pacientes y familiares. Mantener las maniobras del protocolo.
Comités	Comité de Seguridad del paciente Comité de farmacovigilancia.	Montaje y dotación carros de paro, creación de claves de activación, capacitación del personal, preparación de simulacros, reunión mensual para análisis de los casos.

4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES


ID	Termino	Definición
1	ABUSO SEXUAL	Se refiere a la realización de actos que atentan contra la libertad sexual de personas sin que medie consentimiento, atentando contra la integridad y la dignidad
2	SEXUALIDAD	Es uno de los múltiples aspectos de la identidad personal, hace referencia a todo lo que la persona puede decir acerca de su sexo, género y orientación sexual cuando responde la pregunta
3	ACOSO SEXUAL	Situación en la cual se produce cualquier comportamiento verbal, no verbal o físico no deseado, de índole sexual, con el propósito o el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, especialmente cuando se crea un entorno intimidador, hostil, degradante, humillante u ofensivo.
4	VIOLENCIA FISICA	Cualquier acción que provoque daños físicos o Violencia sexual.
5	VIOLENCIA SEXUAL Y ABUSOS SEXUALES	Cualquier acto de naturaleza sexual no consentido por las personas, incluida la exhibición, la observación, la imposición -mediante violencia, intimidación, prevalencia o manipulación emocional- de relaciones sexuales, por parte de la persona que tiene o ha tenido una relación conyugal, o afectiva con la mujer que sufre esta situación.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021


6	KIT	Conjunto de piezas o instrumentos que sirven para realizar alguna función o desarrollar alguna actividad.
---	-----	---

5. CONDICIONES GENERALES DEL PROTOCOLO

No	CONDICIONES GENERALES
1	<p>Los elementos materiales probatorios de origen biológico están sujetos a deterioro, la recolección y almacenamiento cuidadoso asegurará su preservación para que puedan aportar la información obtenida a partir de su análisis, verifique que sea diligenciado el formato de consentimiento informado.</p> <p>Lávese las manos adecuadamente antes de iniciar el procedimiento y después de finalizado el mismo.</p> <p>Use un par de guantes desechables nuevos para cada persona a evaluar</p> <p>Use tapabocas durante todo el procedimiento de toma de muestras.</p> <p>Cuando utilice materiales no desechables para la recolección de elementos (pinzas, cortaúñas, tijeras) debe desinfectarlos con una solución de hipoclorito de sodio al 5% y luego con alcohol antiséptico. Seque con una gasa estéril antes de utilizarlos nuevamente o esterilícelos utilizando el método disponible en su institución.</p> <p>Use siempre agujas, tubos y escobillones estériles.</p> <p>No use tubos con especificaciones diferentes a los incluidos en este Kit.</p> <p>Para estudios de biología y ADN tome siempre muestra de referencia de la víctima y posible victimario.</p>

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

2	<p>Cada uno de los elementos materia de prueba debe ser rotulado. Siga las instrucciones que a continuación se relacionan:</p> <p>Diligencie los rótulos por separado (nunca lo haga sobre los elementos o en el embalaje de los EMP o EF) y proceda a adherirlos al embalaje.</p> <p>Use un marcador indeleble de punta fina.</p> <p>No permita enmendaduras ni tachaduras.</p> <p>Cuando se utilizan recipientes como tubos de ensayo o frascos pequeños márquelos sobre el rótulo que traen adherido y embálelos en bolsas plásticas.</p> <p>Escriba la siguiente información en el rótulo:</p> <p>Número de radicación interna del caso o número de historia clínica.</p> <p>Número de la muestra (muestra No 1, muestra No 2.)</p> <p>Cantidad en letras y números de elementos recolectados (Ej: <i>tres (3) escobillones de frotis</i>)</p> <p>Nombre o iniciales de la persona a quien pertenece la muestra.</p> <p>Sitio anatómico de la toma de la muestra.</p> <p>Fecha y hora de la recolección.</p> <p>Iniciales del responsable de la recolección y código.</p>
---	--

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	V02-2021

Recolección de material extraño, ropa exterior, ropa interior:

Desdoble y coloque sobre el piso medio pliego de papel bond blanco, indique al examinado que se coloque de pie en el centro de la hoja y retire de su cuerpo las prendas con cuidado. Recoja todos los elementos a medida que los va retirando y guárdelos en un sobre de papel por separado. Rotule y selle los sobres con cinta de seguridad, introdúzcalos en una bolsa plástica transparente y séllela con cinta de seguridad. Doble la hoja de papel sobre la cual se paró el examinado de manera que no se pierda el material extraño y colóquela en una bolsa de papel; rotule y séllela con cinta de seguridad, introdúzcala en una bolsa plástica y séllela con cinta de seguridad. Tenga en cuenta estas precauciones:

3 Si las prendas de vestir se encuentran mojadas por fluidos biológicos u otros materiales, déjelas secar previamente a temperatura ambiente.

No haga ningún corte por los orificios, rasgaduras o manchas que pueda tener la prenda; no sacuda la prenda.

Si la persona examinada no lleva la misma ropa que tenía durante los hechos, informe a la autoridad competente.

Si la víctima trae las prendas que tenía durante los hechos, recíbalas y empáquelas siguiendo las recomendaciones ya descritas. Informe a la policía judicial sobre esta situación.


Otros elementos

Toallas higiénicas/papel higiénico:

Si se encuentran húmedos déjelos secar a temperatura ambiente. Una vez secos empáquelos en bolsas de papel mediana, cada elemento por separado. Selle con cinta de seguridad, rotule e introdúzcalos en una bolsa de plástico transparente, sellándola con cinta de seguridad. Informe si la víctima tiene sangrado menstrual.

4 Condón:

Tome un frotis de la parte exterior con un escobillón previamente marcado, humedecido con 2-3 gotas de agua destilada estéril. Déjelo secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando el escobillón de manera vertical, con el algodón hacia arriba. Una vez seco empáquelo en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad. Deposite el condón en un frasco de polipropileno para toma de muestra de orina, rotule, ciérrelo y séllelo con cinta de seguridad e introdúzcalo en una bolsa plástica y séllela con cinta de seguridad


	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	V02-2021

Toma de elementos durante el examen físico (evidencia traza)


Uñas: Desinfecte el corta uñas con una solución de hipoclorito de sodio al 5% y luego con alcohol antiséptico; seque con una gasa estéril. Corte las uñas de todos los dedos de la mano derecha, lo más cerca posible al surco subungueal. Introdúzcalas en un sobre de papel blanco pequeño, cierre el sobre con cinta de seguridad; rotule y meta el sobre en una bolsa pequeña de plástico. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad. Repita este procedimiento para la mano izquierda. En uñas cortas humedezca un escobillón previamente marcado con 2-3 gotas de agua destilada estéril y páselo varias veces por el sitio de la toma. Déjelo secar empleando para ello la caja secadora de escobillones incrustando el escobillón de manera vertical. Una vez seco empáquelo en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones; selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.

Pelos: Si durante el examen corporal encuentra elementos pilosos, retire cada uno de ellos sujetándolos por el extremo distal con una pinza lisa de punta fina, sin garra, previamente desinfectada con hipoclorito de sodio al 5% y alcohol antiséptico. Seque con gasa estéril o esterilice el elemento según los métodos empleados en su institución. Coloque los elementos pilosos de un mismo sitio de hallazgo dentro de un sobre de papel blanco pequeño, séllelo con cinta de seguridad, rotule e introdúzcalo en una bolsa pequeña de plástico transparente. Séllela con cinta de seguridad. Para la zona púbica coloque una hoja de papel blanco de medio pliego debajo de los glúteos de la víctima o el posible victimario, peine el vello púbico y recoja cualquier material extraño. Doble el papel y deje la peinilla adentro. Luego colóquelo dentro de un sobre de papel blanco, séllelo con cinta de seguridad, rotule e introdúzcalo en una bolsa de plástico transparente. Séllela con cinta de seguridad.

Frotis en huellas de mordedura o signos de succión según anamnesis: Retire el material con un escobillón humedecido con 2-3 gotas de agua destilada estéril, previamente marcado, pasando varias veces por el sitio de la toma, trazando círculos concéntricos. Frote suavemente la zona con otro escobillón seco, previamente marcado, y déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa pequeña de plástico, selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	V02-2021

6	<p>Toma de elementos durante el examen de cavidad oral</p> <p>Espacios Interdentales: Haga un barrido para recolectar el material de todos los espacios interdentes, usando un fragmento de seda dental, preferiblemente sin cera, por cada espacio. Introduzca todos los fragmentos en un frasco de polipropileno con tapa (tipo para muestra de orina). Deje el frasco abierto hasta que los fragmentos se sequen; una vez secos cierre el frasco, rotule y selle con cinta de seguridad e introdúzcalo en una bolsa de plástico. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Frotis de región retromolar: Rote dos escobillones secos, previamente marcados, por la región retromolar; déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones; selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p>
7	<p>Toma de elementos durante el examen genital</p> <p>Frotis de introito vaginal:</p> <p>Rote uno o dos escobillones secos, previamente marcados, por la zona del introito, déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Frotis vaginal: Rote dos escobillones secos, previamente marcados, simultáneamente en el fondo de saco vaginal por unos segundos para permitir la absorción del exudado. No realice extendido en placa. Déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Frotis de ampolla rectal, perianal, perineal, extra genital: Retire la muestra con un escobillón humedecido con 2-3 gotas de agua destilada estéril pasando varias veces por el sitio de la toma, trazando círculos concéntricos. Frote suavemente la zona con otro escobillón seco y déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos, empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Frotis del surco balano prepucial y cuerpo de pene: Sostenga dos escobillones juntos, estériles y previamente marcados, y frote con ellos el glande, el cuerpo y la base del pene con movimientos</p>

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión
		V02-2021

circulares. Evite frotar el meato uretral. Déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustando los escobillones de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.

Frotis de escroto: Según anamnesis, sostenga dos escobillones juntos, estériles y previamente marcados; frote con ellos el escroto haciendo movimientos circulares, concentrándose en el área más cercana al pene. Déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustándolos de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad, e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.

Muestras de referencia:


Para estudios genéticos (ADN), es indispensable tomar muestras de referencia tanto a la víctima como al posible agresor, para lo cual puede optar por alguno de los siguientes procedimientos:

Sangre de vasos periféricos: Utilice un tubo tipo vacutainer tapa lila (con EDTA) con aguja hipodérmica para toma con sistema de vacío. No emplee ningún tubo con especificaciones diferentes. Tome la muestra y homogenice invirtiendo el tubo suavemente unas ocho veces. Rotule, selle con cinta de seguridad e introdúzcalo en una bolsa pequeña de plástico transparente. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad. Tome dos muestras de cada individuo; tanto de la víctima como del posible victimario.


8

Punción digital: Haga punción capilar de un dedo de la mano o del talón, para lo cual se emplea una lanceta por examinado. Coloque al menos seis gotas de sangre en el fragmento de tela que viene incluido en la copa plástica pequeña. Déjelo secar dentro de la copa sin taponarla, rotulándola previamente. Una vez seca, tápela, séllela con cinta de seguridad e introdúzcala en una bolsa pequeña de plástico transparente. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad. Tome dos muestras de cada individuo; tanto de la víctima como del posible victimario.

Frotis bucal: Otra muestra de referencia que puede ser empleada en aquellos casos en los que no sea posible tomar alguna de las muestras indicadas anteriormente es el frotis bucal, así: Rote simultáneamente dos escobillones secos, previamente marcados, por la mucosa yugal (mucosa del carrillo) por unos

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión
		V02-2021

	<p>segundos con el fin de recuperar células epiteliales. Déjelos secar a temperatura ambiente empleando para ello la caja secadora de escobillones, incrustándolos de manera vertical. Una vez secos empáquelos en una bolsa de papel para escobillones, rotule y cierre el sobre con cinta de seguridad e introduzca el sobre en una bolsa de plástico para escobillones. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Cabellos/pelos púbicos: Para fines de cotejo de elementos pilosos tome las muestras de referencia así: Si ha recuperado más de cinco cabellos o pelos púbicos que puedan servir como elementos materiales probatorios, tome muestra de referencia de la misma región anatómica del elemento encontrado, para lo cual emplee una pinza previamente desinfectada con hipoclorito de sodio al 5% y alcohol antiséptico. Seque con gasa estéril o esterilice la pinza con los métodos empleados en su institución. Desprenda los elementos pilosos, con el fin de obtener el bulbo. Tome al menos cinco pelos de cada zona de la cabeza o de la zona púbica. Empáquelos en sobres de papel pequeño depositando el material de cada región en bolsas independientes; rotule y selle con cinta de seguridad e introdúzcalos en una bolsa pequeña de plástico transparente. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p>
9	<p>Para estudios toxicológicos</p> <p>Sangre: Si se va a solicitar la prueba de alcoholemia, no use alcohol para desinfectar el área de punción, para ello utilice compuestos a base de yodo. Llene dos tubos tipo vacutainer tapa gris (con Fluoruro de Sodio/Oxalato de Potasio) con aguja hipodérmica para toma con sistema de vacío. Una vez recolectada la muestra en el tubo, procurando que el espacio de cabeza (es decir, el espacio libre que queda entre el nivel de la sangre y el tapón) sea mínimo, asegúrese que está tapado herméticamente y agite ocho veces para permitir la mezcla con el Fluoruro de Sodio y el Oxalato de Potasio². No emplee ningún tubo con especificaciones diferentes. Rotule, selle con cinta de seguridad e introduzca los tubos en una bolsa pequeña de plástico transparente. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p> <p>Orina: Suministre al examinado un frasco de polipropileno de al menos 20 ml de boca ancha y tapa rosca hermética, nuevo, sin preservantes. Solicítele que recolecte la muestra, tome precauciones para evitar que durante la recolección la muestra pueda ser alterada. Luego reciba del examinado el recipiente con la muestra de orina y verifique que se encuentre herméticamente cerrado. Rotule³, selle con cinta de seguridad e introdúzcalo en una bolsa mediana de plástico transparente. Selle la bolsa plástica con cinta de seguridad.</p>
10	<p>Procedimiento para el envío</p> <p>Las muestras tomadas para el diagnóstico de VIH, ITS y embarazo, deben ser procesadas en la institución de salud correspondiente.</p>

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión
		V02-2021

Kit para la toma de muestras biológicas en casos de delitos Sexuales, el cual contiene:

Organizador plástico de 14" con bandejas.

Bolsas de papel bond 60g blanco de diferentes tamaños: pequeñas (aprox. 8cm X 7cm), medianas (aprox. 12cm X 19cm), grandes (aprox. 25cm X 40cm) y para escobillones (aprox. 6cm X 22cm).

Bolsas plásticas transparentes de diferentes tamaños: pequeñas (aprox. 10cm X 12cm), medianas (aprox. 16cm X 21cm), grandes (aprox. 30cm X 42cm) y para escobillones (aprox. 8cm X 25cm).

Cortaúñas pequeño de adulto.

Pinza de punta fina sin garra.

Seda dental preferiblemente sin cera.

Peinilla mediana.

Escobillones estériles con fragmento de cinta de enmascarar que permita el rotulado.

Fragmentos estériles de tela garza de aprox. 2.5 X 2.5 cm.

11

Copas plásticas desechables pequeñas de aprox. 1 onza con tapa (aguardienteras).

Tubos tipo vacutainer tapa lila (con EDTA).

Tubos tipo vacutainer tapa gris en vidrio (con Fluoruro de Sodio/Oxalato de Potasio).

Agujas hipodérmicas para toma de sangre, adaptables al sistema de vacío.

Camisa para toma de muestras de sangre, adaptable al sistema de vacío.

Torniquete.

Lancetas estériles No 2 para tomar muestras de sangre de la yema del dedo.


Frascos de polipropileno como mínimo de 20 ml, con boca ancha y tapa rosca hermética, sin preservativos.

Cinta de seguridad.

Rótulos autoadhesivos preimpresos.

Hojas de medio pliego de papel bond 60g blanco.


Marcador de punta fina indeleble.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión
		V02-2021

<p>Gasas estériles.</p> <p>Alcohol antiséptico con frasco lavador de 4cm de diámetro y 14cm de alto.</p> <p>Caja secadora de escobillones.</p> <p>Agua destilada estéril.</p> <p>Tijeras medianas.</p> <p>Lupa mediana de 2x para búsqueda de evidencias traza.</p>


6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ID	Actividad	Responsable
1	Lavado de manos aplicando los cinco momentos	Médico de turno
2	Aplicar normas de bioseguridad, uso tapabocas, guantes, bata, monógamas.	Médico de turno
3	Cuando utilice materiales no desechables para la recolección de elementos (pinzas, cortaúñas, tijeras) utilizar técnica de desinfección según protocolo	Médico-enfermera
4	Dar cumplimiento con las actividades a ejecutar con el protocolo víctima de violencia sexual	Médico, enfermera, auxiliar de enfermería
5	Dar cumplimiento con las actividades a ejecutar con el procedimiento víctima de violencia sexual.	Médico, enfermera, auxiliar de enfermería
6	Procedimiento para el envío	Médico, enfermera, auxiliar de enfermería
7	Revisión semaforización de los elementos que conforma el kit de violencia sexual.	Enfermera

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	V02-2021


7. RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL

<p>Antes de iniciar cualquier tipo de valoración física o mental se debe informar a la víctima que tiene el derecho a escoger el sexo del/la persona de servicio de salud que realice la atención, e indagar por su preferencia frente al sexo del resto del equipo que participa en la atención del caso. esta opción solo podrá brindarse teniendo en cuenta las condiciones de disponibilidad de talento humano de acuerdo con la realidad del territorio, en cumplimiento de la normatividad vigente en Colombia.</p>
<p>la valoración física, mental y psicosocial debe realizarse en espacios físicos que aseguren privacidad e intimidad y cuenten con los recursos necesarios para la atención integral. se debe solicitar a la víctima que haga un relato completo de los hechos si ésta lo quiere, y concertando con ella como le es más cómodo expresar lo vivido, puede ser a través de texto, dibujos, imágenes, gestos, etc.</p>
<p>una completa valoración clínica de la víctima de violencia sexual debe realizarse tomando en cuenta las necesidades específicas que plantea cada caso y de acuerdo con cada forma de violencia sexual (acceso carnal, acoso y acto sexual, trata de personas, explotación sexual, violencia sexual en entornos virtuales, entre otras), lo cual indicará las exploraciones pertinentes relativas al examen físico general, examen genital y examen mental y la activación a la ruta intersectorial. una buena valoración clínica permitirá establecer un plan integral de cuidado primario en salud (pico) pensado en las afectaciones y consecuencias de las violencias sexuales</p>
<p>para las personas que han sido víctimas de violencias sexuales hace un buen tiempo (12 meses o más) se debe hacer una valoración especial sobre las consecuencias físicas causadas y relacionadas con infecciones de transmisión sexual, traumatismos físicos, lesiones genitales traumáticas, fistulas, síntomas inespecíficos, así como para la identificación de problemas o trastornos mentales relacionados.</p>
<p>para los casos en los que ya se cuente con información previa de los hechos, bajo el principio de acción sin daño, los/las profesionales de la salud deben tratar de minimizar el trauma y la angustia generados por relatar lo ocurrido, cuando se obtiene el historial médico, a valoración se debe basar en preguntas referidas, es decir utilizando lo ya expuesto por la persona en entrevistas anteriores y las preguntas serán tendientes a identificar las acciones profilácticas, terapéuticas o forenses que se requieran.</p>
<p>se debe evitar utilizar un lenguaje técnico y procurar emplear estrategias de comunicación verbales y no verbales asertivas.</p>
<p>se debe realizar la valoración de las relaciones sociales, su núcleo familiar, su situación económica, su residencia, procedencia, su red de apoyo como factores que pueden dar indicios sobre posibles formas de violencia sexual como trata de personas y explotación sexual.</p>
<p>el/la profesional de la medicina que realiza la valoración clínica debe explicar todos los procedimientos a realizar, solicitando la aprobación explícita para efectuar cada uno de ellos</p>
<p>la víctima puede desistir en cualquier momento de alguna parte de la atención, en estos casos se deberá preguntar sobre sus motivaciones, para aclarar lo que sea posible y en el caso de persistencia de la negativa volver a informar sobre las consecuencias de esta decisión (sin culpabilizar a la persona) así como su debida documentación en la historia clínica y en registro del desistimiento.</p>

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

en la exploración inicial del estado de salud de las víctimas de violencia sexual de una comunidad indígena, se deben contemplar los diálogos y articulación entre medicina tradicional y occidental. es muy importante que se escuche y construya junto al médico/a tradicional las acciones a seguir

cuando la víctima es de una comunidad indígena las afectaciones también son espirituales, de pensamiento y cuidado del cuerpo, por esto se debe preguntar si ya ha recibido apoyo y tratamiento por su familia y comunidad cuando la víctima ingrese sola a la atención.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

8. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Brindar una atención integral a cada uno de los usuarios, su familia y la comunidad que demanda el servicio del Hospital Ismael Silva de Silvania E.S.E es un propósito institucional; por lo cual la comunicación efectiva y la caracterización adecuada de la población que se beneficia con la prestación de nuestros servicios es la base para la planeación de una atención específica que permita satisfacer las necesidades del usuario, su familia y la comunidad. Cuando se habla de una atención con enfoque diferencial se resalta que cada uno de los usuarios, familias y comunidad en general presenta unas características ya sean individuales, familiares o comunitarias, características que se debe tener en cuenta en el momento de generar la prestación del servicio.


Cuando se habla de enfoque diferencial es el reconocimiento de esas características particulares en razón de su edad, género, orientación sexual, grupo étnico y situación de discapacidad, deben recibir un tratamiento especial en materia de ayuda humanitaria, atención, asistencia y reparación integral.

Bajo este contexto la ESE estableció como población diferencial los siguientes grupos:

- Población de Adulto Mayor con patologías Crónicas
- Población Gestantes
- Población con discapacidad
- Población menos de 5 años
- Población LGTBI
- Población étnica.
- Población Afrodescendiente
- Población Privada de la Libertad
- Población Víctima del conflicto Armado

Con el fin de velar por el cumplimiento de la política institucional de enfoque diferencial La Institución Promueve los siguientes compromisos:

MI COMPROMISO COMO COLBORADOR DE LA DE E.S.E HOSPITAL ISMAEL SILVA DE SILVANIA ES:

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

Velar por la Eliminación de actos de discriminación, diferencias innecesarias, injustas y evitables en detrimento del estado de la salud, autoestima y supervivencia de nuestros usuarios.

POR GÉNERO Y ORIENTACION SEXUAL: La equidad de género en salud significa, Asegurar que las mujeres, los hombres y las personas LGTBI, tengan las mismas oportunidades para gozar de buena salud de acuerdo con sus necesidades y condiciones de vida sin señalamientos de ninguna clase.

POR ETNIA: La población indígena, Afro descendiente, Población ROM (Gitanos), deben tener igualdad de derechos para acceder a una atención con Trato Digno y actitud amable.

POR CICLO VITAL: El adulto mayor, los niños y niñas, la población infantil a cargo del ICBF u otras instituciones y la población mayor en centros de protección. Debemos estar dispuestos cuanto esté a nuestro alcance para favorecer la satisfacción de sus necesidades, sin sumar obstáculos adicionales a los que la sociedad ha creado.

POR CONDICION DE VIDA: Cuando se está e periodo gestacional o el curso de transición o identificación de identidad de género, a su mismo respetar las creencias y costumbres de cada individuo

POR SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: Asegurar la atención preferencial de nuestros usuarios con algún tipo de situación limitante en nuestras IPS, evitando que su condición (Física, Mental o Sensorial) afecte su potencial desarrollo de cuantas habilidades y destrezas pueda lograr.


POSICIÓN SOCIAL DESVENTAJOSA: Población en condiciones de desplazamiento forzado, menores desvinculados del conflicto armado, personas incluidas en el programa de protección a testigos, población desmovilizada. Significa crear los medios que garanticen la seguridad física, emocional, sexual, social, legal de las víctimas y apoyen los esfuerzos por retomar el control de sus vidas y avanzar en los procesos de curación, justicia y reparación.

Para todos estos grupos poblacionales debemos conocer, entender e informar a los pacientes los beneficios con que cuentan acorde a la normatividad vigente para su salud y bienestar

8.1 CARACTERIZACION DE LA ATENCION CON ENFOQUE INTEGRAL Y DIFERENCIAL

La atención diferencial e integral debe tener unas características especiales tales como:

1. Siempre brinde un trato respetuoso y diferencial: Dar un trato digno y respetuoso que tenga en cuenta las necesidades de cada persona permite crear una sociedad más inclusiva y brindar un servicio oportuno y adecuado a la población priorizada por la institución

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021


2. Sea un conocedor: Infórmese y prepárese para ayudar a crear una atención en salud más participativa, conociendo, al menos de manera general, las barreras que enfrentan los usuarios y población especial en cada uno de los ciclo de atención.

3. Pregunte antes de ayudar: Identifique cuales son las habilidades y características especiales de cada población y persona antes de ayudar con el fin de identificar si la persona quiera recibir ayuda y así identificar cual es la mejor forma de ayudarle y respetar su autonomía e independencia.

4. No subestimar o exaltar sin razón: Una condición especial o característica especial de cada individuo no define la condición humana del mismo. Por lo tanto, estas personas no son más o menos que otras personas. Subestimar sus capacidades o exaltar sus logros “a pesar de su discapacidad”, acentúa las barreras existentes para su participación y goce efectivo de derechos.

5. Tenga en cuenta el lenguaje: Se debe activar la comunicación verbal y no verbal en cada uno de los momentos de verdad que se tiene con el usuario y su familia por eso las expresiones deben ser respetuosas e incluyentes.

- **Escuche:** Escuche siempre a las personas y permita que expresen sus necesidades. De ser necesario, deles el tiempo que requieran para hacerlo. Su conocimiento, escucha y empatía son las herramientas que le permitirán ayudarles a encontrar soluciones a sus necesidades
- **Utilice herramientas:** Recuerde que no existe una sola forma de comunicarse. Complemente su atención a las personas con discapacidad con el uso de herramientas de comunicación alternas como lápiz, papel, imágenes o ejemplos que le permitan comprender mejor su requerimiento.
- **Disposición:** Escuche, explique con calma y de forma sencilla, y evite comportamientos que puedan hacer sentir incómoda o maltratada a la persona con discapacidad
- **Rectifique:** Verifique que la información suministrada al ciudadano con discapacidad ha sido efectivamente comprendida. Para esto solicite retroalimentación y, si es necesario, repita la información en un lenguaje claro y sencillo, manteniendo la exactitud y veracidad de ésta.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROCEDIMIENTO KIT DE VIOLENCIA SEXUAL	U-PR-01
	PROCESO DE URGENCIAS SUBPROCESO URGENCIAS	Versión V02-2021

9. CONTROL DE CAMBIOS

Espacio de diligenciamiento en caso de requerir alguna actualización o cambio del documento.

CONTROL DE CAMBIOS							
Fecha del cambio	Versión actual	Justificación del Cambio	Parte del Documento donde se requiere el Cambio	Cambio que se le realiza al documento	Versión Nueva	Nombre y Cargo de quien elaboro el Cambio:	Nombre y Cargo de quien Aprobó el Cambio :
06 Octubre de 2021	V01-2020	Es necesario incluir el enfoque diferencial al contenido del documento solicitado por la R. 3100 de 2019	Capítulo de Enfoque Diferencial	Específico las actividades y recomendaciones que se deben seguir para la atención de los pacientes con enfoque diferencial	V02-2021	Ana Elizabeth Cely – Líder de Calidad	Dr. Elver Fabián Nope - Gerente