

## **Equidad de género en la atención de salud en la adolescencia**

**Autoras:** Tajer Débora; Reid, Graciela; Ceneri, Elizabeth, Salvo, Irene & Solis, Mónica.<sup>1</sup>

**E-mail de referencia:** [gracielabeatrizreid@gmail.com](mailto:gracielabeatrizreid@gmail.com)

**Pertenencia Institucional:** Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

### **Grupo de trabajo N°2 “Salud. Nuevas tensiones viejos conflictos”**

#### **Resumen**

Los sistemas de atención de la salud, muestran brechas claves en materia de género y salud ante las/os adolescentes (Östlin y Sen, 2007). Un informe de UNICEF (2002) sugiere que las características que debe reunir un servicio amigable para adolescentes son: atención integral e interdisciplinaria, visión compartida con adolescentes y jóvenes, servicio con horarios accesibles y atención gratuita, adaptado a la cultura juvenil y un ámbito de atención exclusivo para adolescentes. En concordancia con esto, el recientemente creado Programa Nacional de Salud en la Adolescencia se propone partir de una perspectiva integral y de los determinantes sociales que influyen en ella y encuadra constitucionalmente sus acciones en el marco de los derechos. Zigman (2010) ha identificado que las principales barreras que encuentran los/as adolescentes para acudir a los servicios son: recepción que viola el derecho, falta de lugar específico de consulta, asunción de la adolescencia como patología y juicio de valor moral.

En lo que a la calidad de atención médica se refiere, en términos generales, existen evidencias de cómo el género marca de manera significativa diversos aspectos ligados a la misma, entre los cuales se encuentran aquellos aspectos que podríamos caracterizar como intersubjetivos: intercambio de información, relación interpersonal, entre otros (Bruce, 1990). Asimismo, inciden en la calidad de atención (Standing, 2000) los aspectos ligados a la demanda de los/as pacientes (y en este caso, las familias) que presentan diferencias entre varones y mujeres (Costa, Hamman, Tajer, 2000).

En lo que respecta a la inequidad de género en la calidad de atención, tomando a la inequidad como las diferencias y similitudes injustas e innecesarias en el grado de satisfacción de necesidades (Whitehead, 1990) podemos destacar que el problema puede

---

<sup>1</sup> Equipo de Investigación: Tajer Débora; Abusabah, Camila; Berenstein, Brenda; Ceneri, Elizabeth; Cuadra, María Eugenia; Forni, Víctor; Lo Russo, Alejandra; Reid, Graciela; Roitemburd, Florencia; Salvo, Irene & Solis, Mónica.

basarse en: 1) la entrega de una atención igual para ambos sexos cuando las necesidades de género no son iguales, 2) la entrega de atención diferente cuando las necesidades no son diferentes y 3) un trato que refuerza los estereotipos de género.

El presente trabajo da cuenta del Proyecto de Investigación UBACYT 20020120100375BA (2013-2016), estudio que intenta avanzar en la identificación de sesgos de género en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas de los/las miembros/as del equipo de salud que atienden adolescentes, que pudieran tener impactos en la calidad de la atención. Dado que la investigación se encuentra en sus inicios, se presentarán los antecedentes, el marco teórico y los aspectos metodológicos de la misma.

## **Bibliografía**

Costa A.M., Tajer D. & Hamman E. organizadores (2000). *Salud, Equidad y Género. Un desafío para las Políticas Públicas*. Edit. Universidad de Brasilia: Brasil

Östlin P & Sen G. (2007). *La inequidad de género en la salud: desigual, injusta, ineficaz e ineficiente*. Informe final a la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS. Red de Conocimiento en Mujer y Equidad de Género.

Standing H. (2000). *Impacto de género de las reformas en salud-el actual estado de las políticas y la implementación*. Documento de trabajo realizado para el VIII Congreso de ALAMES, La Habana, Cuba.

UNICEF (2002). *Adolescencia. Una etapa fundamental*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Nueva York.

Whitehead, M. (1990). *Los conceptos y principios de la equidad en la salud*. Serie Traducciones OPS, Washington D.C.

Zingman, F. (2010). *Salud + Adolescencia. Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia*. Ministerio de Salud de la Nación.