



**CONDERS**  
**PROGRAMA NACIONAL DE MONITOREO DE LOS DERECHOS REPRODUCTIVOS Y**  
**SEXUALES**

**PROYECTOS DE MONITOREO PROVINCIAS**  
**2008**

**Grupo de Mujeres de la Argentina - Foro de VIH**  
**Mujeres y Familia**

**Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

**Responsables**

MARTHA INES MIRAVETE CICERO - STELLA MARIS ORTEGA

VICTOR ALEJANDRO GARROS - ING. HUGO CORRAL

## Actividades realizadas a lo largo del proyecto

### 1 – GRUPO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES:

#### A) HOSPITAL MOYANO

HOSPITAL MOYANO – UNIDAD 27

HOSPITAL BORDA - Plaza interna los días sábados.

#### B) UNIDADES 33 DE LOS HORNOS

UNIDAD 3 DE EZEIZA – UNIDAD 31 DE EZEIZA

(Las encuestas se realizaron en las salas de la zona, en los lugares de información de nuestra ONG). Estas mujeres son ex detenidas y sus familiares.-

En las **Unidades Penitenciarias Federales y Provinciales** ha sido limitado el acceso por ser un periodo de feria judicial para poder ingresar a las unidades, el monitoreo lo hemos realizado telefónicamente o los días de visita de familiares

Mas allá que hemos cerrado una etapa de los talleres, seguimos con las denuncias, ya que las mismas llevan un tiempo judicial que va mas allá de un proyecto.

Por ejemplo una de las denuncias se sigue hoy ante instancias internacionales, y en observación de la CIDH para una MEDIDA CAUTELAR a Argentina por situación de mujeres en encierro. Este seguimiento y continuidad de denuncia, va más allá del tiempo del proyecto. Mas allá que seguimos las actividades porque la ONG ya es referente de la población en encierro.

Hemos utilizado los dos modelos de cuestionarios, acorde a las características de los mismos.

Ya que las encuestas han sido realizadas a multiplicadores, a familiares y a mujeres en situación de encierro.

1 - UNIDAD 3 Y 31 SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL, telefónicamente y con familiares semanalmente en la visitas.



2 - UNIDAD 33 DE LOS HORNOs SERVICIO PENITENCIARIO PROVINCIAL – donde ocurrió la muerte del bebe, y al año sin respuesta por eso realizamos denuncia internacional.

Equipo que participa en el Proyecto:

- GRUPO DE PROFESIONALES

Serán personas con matricula o practicantes de abogacía, Psicología, y asistencia social, salud.

Lic Stella Mary Ortega – Hugo Corral – Lic. Roberto Capiello

- CAPACITACIÓN DE OPERADORES/ AS:

Los /as operadores /as son integrantes del Grupo de Mujeres de la Argentina – Foro de VIH mujeres y familia.

Martha Miravete Cicero – Miriam Rojas – Victor Garros (referente).

- VOLUNTARIOS/AS:

Son personas capacitadas para llevar estos talleres en marcha. Ya hemos logrado que en el mismo grupo haya multiplicadores.-

Elo Fernandez Fernandez (pasante internacional) – Pasantas alemanas: Lescano y de Estados Unidos – Nikky Swiff , Courtney Michele, las que realizan actividades en la ONG y sus practicas

En los **talleres hospitalarios** no siempre llevamos adelante la misma línea de trabajo o de presentación, puesto que las personas medicadas o en esta situación física y mental pueden perder fácilmente el control, irritabilidad a flor de piel, bruscos, patologías que impliquen cambios en los estados de animo de humor del paciente.

Hemos realizado 10 TALLERES DE SALUD, orientados estos desde la información de la salud sexual y reproductiva, violencia de género y anticoncepción, destinados a la población.

La DURACION de los mismos son de 3 horas, mas allá que en los hospitales psiquiátricos fueron de mas tiempo, puesto que las reuniones no eran tan especificas, compartimos comidas, meriendas, momentos de atención, de esparcimiento en las calles internas del hospital.

También realizamos un estudio analítico longitudinal prospectivo, sobre características de la sexualidad y su evolución a 50 mujeres histerectomizadas desde una situación ambulatoria de su tratamiento.

Para la recolección de los datos hemos seguido la misma metodología del anterior relevamiento, desde pares, ex detenidas y ex pacientes, familiares, a través de una entrevista, charlas, compartiendo momentos de la visita.

MESES	UNIDADES HOSPITALES	REUNIONES	ELEMENTOS UTILIZADOS	ENCUESTAS
Mes 1 Marzo	UNIDAD 33 UNIDAD 3  BORDA Y MOYANO	Reuniones con mujeres	Material Documentación folletos	Encuestas Segunda etapa
Mes 2 Abril	UNIDAD 33 UNIDAD 3  BORDA Y MOYANO	Reuniones con mujeres	Material Documentación folletos	Encuestas Segunda etapa
Mes 3 Mayo	RELEVAMIENTO FINAL	Relevamiento con voluntarios	Recopilación de documentos y encuestas	Relevamiento de las encuestas

### **Evaluación de esta etapa del proyecto**

El principal objetivo es mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres detenidas en hospitales psiquiátricos y en unidades penitenciarias, aisladas de los programas de salud y atención.

En los talleres hemos logrado que mujeres que han vivido el encierro o familiares de las mismas, incrementen su conocimiento en salud, también generamos un contacto fluido con las participantes. El periodo de ferias o vacaciones, a limitado la continuidad del proyecto, en vez de que las reuniones sean cada 15 días en los meses de Diciembre, Enero y Febrero ha sido cada 20 a 30 días, es por ello que hemos ampliado el tiempo de continuidad del mismo.

También se logró una articulación con profesionales del Hospital, asistentes sociales del Servicio Penitenciario y enfermeros/as.



Pudimos realizar acciones, para lograr cambios judiciales de atención: poner en la agenda de las ONGs y del gobierno la situación en que viven las personas en encierro. Desde la ONG hemos logrado exponer el problema en congresos de tortura, de vih, de salud mental, hemos participado en la presentación de la ley de salud mental que se hizo en la Cámara de Diputados.

Hemos expuesto la situación actual de salud y la atención de las personas en encierro ante el presidente de la ONU en la reunión de VIH – UNGASS 2008. Donde hemos pedido la palabra para que se tenga en cuenta esta población.

Con respecto al Gobierno de la ciudad de Buenos Aires, mas allá de la reunión que hemos obtenido para exponer nuestro proyecto y actividades, no hubo una articulación. Mas teniendo en cuenta que el gobernador quiere cerrar estos hospitales mentales.

#### **¿Ante quienes se expuso la situación?**

- Gobierno de La Ciudad De Buenos Aires – Dirección de Salud y Salud Sexual Reproductiva
- Gobierno de La Provincia De Buenos Aires – Dirección de Salud y Salud Sexual Reproductiva
- Ministerio de Salud de La Nación – Programas De Salud Sexual Reproductiva, y Programa de VIH/SIDA
- Juez Interviniente en la Causa –
- Sistema Penitenciario Federal y Provincial.
- Cámara de Diputados de la Nación
- Cámara de Senadores de la Nación – Comisión de Derechos Humanos.
- Secretaria de Derechos Humanos de la Nación y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Procurador Penitenciario
- APT de Ginebra, Comisión de Derechos Humanos de Ginebra y Comisión Interamericana de Derechos Humanos.
- Federación Mundial de Salud Mental con sede en OSLO



## CASOS EN INSTANCIA INTERNACIONAL

1. Martha Miravete Cicero – Discriminación del Funcionario Publico del Ministerio de Justicia , en espera de reunion con la CIDH
2. Caso Venencio Suarez – Trasera Negatoria De Libertad, estamos en la espera de fotocopias y Cierre de causa.
3. Sergio Farias Lopez\_– Muerte Dudosa en situación de Encierro - N: P-171-07, en espera de reunion con la Cidh.
4. Elizabeth Canelo Castaño\_– Muerte Dudosa En Situación De Encierro - P-137-07, realizando el seguimiento de la misma.
5. Yoel Benencio - Bebe – falleció por Bronquiolititis, estamos en la espera de fotocopias y sierre de causa.
6. Miriam Rojas - N: P-389-05 – Mujeres madres trasladadas sin derechos siendo condenadas y con hijos, en espera de reunión con la CIDH
7. Ezequiel Devito - N: 1270-06, en espera de reunión con la CIDH
8. Amarilla Jorge Raquel, en espera de reunión con la CIDH

Medios e instancia internacionales las que difundimos la tarea como grupo CoNDERS.

- Diario Popular, pág. 17; El Tribuno – Salta. edición digital – 18/7/8.
- *Radio: Alejandro K*
- *Canal 7 – “Magazín de la Mañana”*

### ¿Cómo pensamos continuar?

Seguir con la metodología y programa de ejecución del Proyecto, desde las actividades que ya hemos explicado. Las reuniones deben ser disparadores de vinculación (compartir un almuerzo, merienda), así se ha logrado que sea mas ameno el dialogo con los participantes, sin establecer un vínculo desde el asistencialismo (entrega de cigarrillos es lo mas común que se pide al ver una persona del exterior). Buscar métodos de actividades recreativas, las que no siempre serán registradas en esta población, por la situación de vivir problemas mentales o de ingesta de medicación.



Esta población que nos hemos avocado en esta etapa del proyecto, no es como otros grupos sociales, (comedores, cooperativas, grupos comunitarios, etc), el objetivo de tener una sexualidad responsable, debe reactualizarse día a día desde multiplicadores internos al grupo, puesto que por la situación que ellos/as atraviesan, no hay una responsabilidad de cuidado personal ni del otro. Las mujeres con problemas psiquiátricos, señalan en sus encuestas que reciben información insuficiente en calidad y cantidad por parte de los profesionales de la salud sobre la anatomía, fisiología de los órganos genitales y cambios en el funcionamiento sexual.

Menos de la mitad de las mujeres refiere discutir aspectos de sexualidad con los profesionales de la salud. Dada esta deficiencia, se produce un descontento con la atención recibida y recurren a otras fuentes en búsqueda de información.

Para realizar estos talleres, se debe tener en cuenta el animo del paciente, su predisposición del momento y el o los temas que lo ocupen en ese momento, tratando el tema emergente que de ninguna manera se debe obviar.

Los talleristas o grupos que quieran realizar actividades en estos lugares, no deberán ir predispuestos con una agenda anual o mensual, sino deberán ser perceptibles e intuitivos del clima que en ese momento viven los/as pacientes. De otra manera, se sentiría el malestar del grupo, se dispersan, se pierde el interés de ellos/as y solo prestan atención a la duda o problema que los ocupa en ese momento.

Por otra parte continuaremos con las acciones judiciales en el campo internacional y nacional, buscando hacer visible la situación de vulneración de los derechos sexuales y reproductivos, entre otros, de la población en situación de encierro.