Gac Sanit. 2026;40(S4):187

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

866 - FACTORES ASOCIADOS A LA PREPARACIÓN, CONOCIMIENTOS Y DETECCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. Palma-García, I. Román-Romera, M.I. Martín-Rubio, J.A. Córdoba-Doña

MPySP, Hospital Universitario de Puerto Real; AGS Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El sistema sanitario, y en particular la Atención Primaria (AP), desempeña un papel clave en la detección y abordaje de la violencia de género (VG). Objetivo: analizar los factores asociados a nivel de preparación percibida, conocimientos y detección de casos nuevos de VG en profesionales de AP.

Métodos: Estudio transversal en profesionales de AP del Área de Gestión Sanitaria Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz. Los datos se recogieron entre el 01/06/25 y el 31/12/25 mediante un cuestionario en Google Forms, basado en la versión española del Physician Readiness to Manage Intimate Partner Violence Survey (PREMIS). Se realizó análisis descriptivo y multivariado mediante regresión lineal múltiple y regresión logística binaria.

Resultados: Tasa de respuesta: 28,5% (230/808). El 77,8% fueron mujeres, con una edad mediana de 50 años (RIC: 16). La categoría profesional más frecuente fue enfermería (55,7%), el 73,9% tenía contrato estatutario fijo, con una mediana de experiencia laboral de 23 años (RIC: 16,8), y el 86,5% desarrollaba su actividad en ámbito urbano. Con respecto a la formación en VG, el 46,1% refirió haber leído el protocolo de actuación, el 60,4% contaba con formación específica y el 58% había recibido ? 20 horas de formación. Un total de 56 profesionales (24,9%) refirió haber detectado un caso nuevo de VG en los últimos 6 meses. Se observaron mayores niveles de preparación percibida en medicina frente a enfermería, con la lectura del protocolo, y con una formación en VG superior a 20 horas. El nivel de conocimientos fue significativamente mayor en profesionales del ámbito urbano frente al rural, y en aquellos con más de 20 horas de formación en VG. La detección de nuevos casos de VG se asoció de forma significativa con la categoría profesional, siendo más frecuente la detección en medicina/pediatría que enfermería/matronas, la experiencia profesional, que se asoció inversamente, y una formación en VG superior a 40 horas.

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque la participación femenina fue mayoritaria, no se observaron diferencias significativas por sexo en los niveles de preparación percibida y conocimientos ni en la detección de nuevos casos. Los resultados evidencian que la formación específica en VG es un factor determinante para su abordaje, mejorando la preparación, conocimientos y capacidad de detección. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de planificar e impulsar estrategias de capacitación continuada dirigidas al personal sanitario, especialmente en ámbitos y categorías profesionales clave, como vía fundamental para fortalecer y homogeneizar la respuesta sanitaria frente a la VG desde AP.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados