

## ¿POR QUÉ ES NECESARIA UNA NUEVA VISIÓN EN EL MODELO ASISTENCIAL?

Las mujeres han enfrentado históricamente **desigualdades en salud**, no solo por **diferencias biológicas evidentes (sexo)**, sino también por **factores sociales y de atención sanitaria desigual**, marcadas por el **género**<sup>1</sup>

**Sesgo de género** en la atención sanitaria: ante una misma necesidad, se realiza un mayor esfuerzo diagnóstico o terapéutico en un sexo respecto al otro, pudiendo contribuir a **desigualdades en salud entre mujeres y hombres**<sup>1</sup>



## ¿Y SI REPENSAMOS LAS NECESIDADES DE SALUD DE LAS MUJERES PARA IR UN PASO MÁS ALLÁ?

**MIRADA** nace con el objetivo de **trasladar la perspectiva de la interacción sexo-género al sistema sanitario** para mejorar las prácticas médicas y contribuir a la eficiencia del proceso asistencial, así como a su equidad

### MÉTODO



**COLABORACIÓN** del panel experto multidisciplinar



**REVISIÓN** del proceso asistencial para identificar áreas de mejora



Propuestas de **ACCIÓN**

Estudio 1991  
**>80.000** pacientes  
Trato favorable a hombres en enfermedad coronaria<sup>2</sup>

Brecha persistente  
**3** décadas después<sup>3</sup>

Las desigualdades de sexo-género en salud afectan a enfermedades cardiovasculares, migraña, depresión o ictus, entre otras muchas<sup>4</sup>



# MIRADA

Una nueva visión en el modelo asistencial hacia la Salud con Perspectiva



## ÁREAS DE MEJORA EN EL PROCESO ASISTENCIAL

### 1 PREVENCIÓN

Enfoque en **enfermedades** cuya afectación en mujeres es **menos conocida**

Actualizar **programas académicos**

**Coordinar** niveles asistenciales

### 2 DIAGNÓSTICO

Validar **escalas e índices** para poblaciones femeninas

Fortalecer la **caracterización de síntomas y signos** en función del sexo en guías y protocolos

Mejorar accesibilidad a **programas de cribado**

### 3 TRATAMIENTO

**Personalizar** según edad, sexo y contexto vital

**Monitorización clínica específica** atendiendo al sexo

**Investigar** diferencias por sexos en respuesta a medicamentos y efectos adversos

### 4 SEGUIMIENTO

Considerar **barreras socioeconómicas** y edad

Adaptar la **telemedicina** a las necesidades específicas

Reforzar la **atención domiciliaria**

## RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS DE ACCIÓN DE MIRADA

SABER MÁS

**FORMACIÓN** de los profesionales sanitarios, desde la universidad a la formación continuada pasando por la formación MIR

**SENSIBILIZACIÓN** de la sociedad a través de campañas de comunicación

**INVESTIGACIÓN** que incluya la perspectiva de la interacción entre el sexo y el género

**GUÍAS Y PROTOCOLOS** adaptados a las necesidades de sexo y género que aborden de manera equitativa las diferencias en diversas patologías

**COORDINACIÓN MULTIDISCIPLINAR** optimización de los circuitos asistenciales y la coordinación multidisciplinar en la consecución de objetivos con perspectiva de género

**MEDICIÓN** establecimiento de mecanismos para el seguimiento y la medición de los avances

¿Quieres saber más sobre Salud con Perspectiva?

Escanea el QR:



ORGANON

SALUD CON PERSPECTIVA

1. Ruiz Cantero MT. Perspectiva de género en medicina. Monografías Fundación Dr. Antoni Esteve; n° 19, 2019. [citado noviembre 2024]. Disponible en: [https://cmabes/images/gender/Libro-EM-39-Perspectiva-de-genero-en-medicina\\_MTRuizCantero.pdf](https://cmabes/images/gender/Libro-EM-39-Perspectiva-de-genero-en-medicina_MTRuizCantero.pdf); 2. Ayonian IZ, Epstein AM. Differences in the use of procedures between women and men hospitalized for coronary heart disease. N Engl J Med 1991;325:221-5. doi: 10.1056/NEJM19910725325040; 3. Vogel B, Acevedo M, Appelman Y, et al. The Lancet women and cardiovascular disease Commission: reducing the global burden by 2030. The Lancet. 2021;397(10292):2385-438. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00684-X; 4. Mauvais-Jarvis F, et al. Sex and gender: modifiers of health, disease, and medicine. Lancet The Lancet 2020;396(10250):565-582. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31561-0; Ahmad SP, Rosendale N. Sex and Gender Considerations in Episodic Migraine. Curr Pain Headache Rep 2022;26(7):1505-16. doi: 10.1007/s11916-022-01052-8; Vogel B, Acevedo M, Appelman Y, et al. The Lancet women and cardiovascular disease Commission: reducing the global burden by 2030. The Lancet 2021;397(10292):2385-438. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00684-X; De Martinis M, et al. Sex and Gender Aspects for Patient Stratification in Allergy Prevention and Treatment. Int J Mol Sci 2020;21(4):1535.

¿PO  
UNA  
EN E

Las  
d  
si  
a  
e  
Ses  
a  
m  
e  
c  
e

Estudio 1991  
>80.000 pacie  
Trato favorable a hombr  
en enfermedad coronar

RECO  
Y PR  
DE M  
SABER  
MÁS

FORMACI

SENSIBILI

INVESTIGA

GUÍAS Y  
PROTOCO

COORDIN  
MULTIDIS

MEDICIÓN



- En colaboración **con sociedades científicas**:
  - Generar materiales para formar al colectivo sanitario en la interacción sexo-género.
  - Promover cursos y talleres orientados a cada especialidad.
  - Generar nuevas evidencias.
  - Realizar simposios en congresos.
  - Desarrollar materiales informativos para pacientes.
- Ampliar la perspectiva de género en los **Grados de Ciencias de la Salud** y mantenerla durante la formación sanitaria especializada.
- Ampliar la perspectiva de las diferencias según sexo y género en los **recursos educativos físicos y digitales**.
- **Formar** a profesionales sanitarios en **comunicación**.

### Mejorar la **FORMACIÓN** de los profesionales sanitarios



### Redefinir la **INVESTIGACIÓN** para que incluya la perspectiva de la interacción sexo-género



- **Integrar las diferencias según sexo y género** en la investigación en salud.
- Programar **nuevas subvenciones y becas**, a cargo de las Administraciones Públicas, destinadas a financiar investigaciones que aborden las diferencias según sexo y las desigualdades de género en salud.
- Promover **ensayos clínicos** y proyectos de investigación que tengan un **reparto representativo** de población femenina y masculina, acorde a la prevalencia y la morbilidad por sexo en la vida real.
- Incorporar el criterio de interacción sexo/género en las **Comisiones de Ética** de los ensayos clínicos.
- Promover la incorporación real de la perspectiva de género en los **proyectos de investigación subvencionados**.



## PROPUESTAS DE ACCIÓN DE MIRADA

### Activar mecanismos para el seguimiento y **MEDICIÓN** de los avances



- Crear un grupo de trabajo con gestores y clínicos para acordar **indicadores que midan el grado de inclusión de la dimensión de género** en las distintas fases del proceso asistencial, desagregando los datos por sexo.
- Diseñar, con el apoyo de sociedades científicas y de la industria farmacéutica, una **plataforma nacional de salud con visión de género**, en la que los profesionales sanitarios recojan las iniciativas llevadas a cabo.
- Destacar en los protocolos los puntos clave que se deben documentar en las **visitas de seguimiento** de pacientes con enfermedades crónicas.

### Dinamizar los **CIRCUITOS ASISTENCIALES** y la **COORDINACIÓN MULTIDISCIPLINAR**



- Diseñar entre hospitales y centros de salud **protocolos de coordinación**.
- Desarrollar una **jornada multidisciplinaria nacional** para abordar la salud integral de la mujer. Establecer **colaboraciones internacionales**.
- Promover la **alfabetización digital** de pacientes

con enfermedades crónicas y un mejor acceso al sistema sanitario.

- Desarrollar aplicaciones y plataformas en línea que informen sobre salud y permitan mantener un **seguimiento más continuo y efectivo**, especialmente en colectivos vulnerables.

- Realizar en los hospitales programas de **formación** específicos para **enfermería**.
- Seguir creando **unidades multidisciplinarias** en los hospitales y colaborar con sociedades científicas en la formación de **redes interdisciplinares** centradas en patologías específicas.

### Impulsar la **SENSIBILIZACIÓN** de la sociedad

- Seguir desarrollando campañas de sensibilización a través del **sistema educativo, RRSS, series y anuncios**.
- Ampliar las **políticas de conciliación y permisos parentales** remunerados en familias con problemas de salud.
- Adaptar los mensajes de las **campañas preventivas** a las particularidades del género femenino y colaborar con influencers, profesionales de la salud y ONGs especializadas en género.
- Considerar la **farmacia comunitaria** como vehículo de difusión para campañas de prevención.
- Reforzar la importancia de la **corresponsabilidad** en el cuidado propio y el del núcleo familiar.
- Proteger especialmente los procesos relacionados con la **salud sexual y reproductiva de las mujeres**.
- Idear nuevas campañas de **sensibilización en los centros sanitarios**. Anualmente, celebrar una jornada en la que se presenten las buenas prácticas.

### Adaptar **GUÍAS Y PROTOCOLOS** a las necesidades de sexo y género



- Incorporar la interacción sexo/género en la **actualización de protocolos**, tecnologías sanitarias y guías clínicas para cada especialidad, mediante **comités integrados por profesionales** de la salud y sociedades científicas.
- Incluir la perspectiva de género transversalmente desde el **guion inicial de cualquier guía o protocolo**. Diseñar un **cuestionario** que se facilite en la primera consulta para recopilar información sobre factores de sexo/género.
- Valorar los datos y los resultados para plantear **nuevos criterios en el diagnóstico/tratamiento** de cada patología en las guías clínicas, atendiendo a sexo y género.
- Incorporar **herramientas de ayuda en la historia clínica electrónica** para cumplir los protocolos y guías con igual eficacia en hombres y mujeres.

ÚNETE AL MOVIMIENTO

ORGANON | SALUD CON PERSPECTIVA

ADES

perspectiva  
sanitario  
tribuir a la  
su equidad



Propuestas de ACCIÓN

RA  
O

Coordinar niveles asistenciales

Mejorar accesibilidad a programas de cribado

Investigar diferencias por sexos en respuesta a medicamentos y efectos adversos

Reforzar la atención domiciliaria

SALUD CON PERSPECTIVA

ES-NON-11644

I. Ruiz-Cortés MT. Perspectiva de género en medicina. Monografía de medicina. MTR Ruiz-Cortés patto. 2. Avonien 12. Espinosa V. Vogel B, Acevedo M, Appelmann Y, et al. The Lancet women and gender matters of health, disease, and medicine. Lancet. The Lancet 2021;397(10241):1555-559. doi:10.1016/S0140-6736(21)00101-1. Ahmad SA, Jassal AS, Sood A, et al. Sex and Gender Considerations in Episodic Migraine. Curr Pain Headache Rev. 2022;26(7):1505-16. doi:10.1007/s11916-022-01012-8. Vogel B, Acevedo M, Appelmann Y, et al. The Lancet women and cardiovascular disease Commission: reducing the global burden by 2030. The Lancet. 2021;397(10246):2335-431. doi:10.1016/S0140-6736(21)00984-X. De Martini M, et al. Sex and Gender Aspects for Patient Stratification in Allergic Prevention and Treatment. Int J Mol Sci. 2021;22(4):1353.