

V FORO DE MUJERES, SALUD Y GÉNERO

## Las mujeres no reciben un trato equitativo en sanidad

Ésa es la conclusión que hoy han presentado algunos expertos en el V Foro de Mujeres, Salud y Género. En su clausura, el ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, ha anunciado que espera que el decreto ley que garantizará que las mujeres que interrumpan su embarazo lo hagan con “garantías de confidencialidad y con iguales criterios de calidad en toda España” sea aprobado antes de que finalice 2008.

SINC

15/10/2008 16:45 CEST



Bernat Soria y Bibiana Aído durante el acto de clausura del Foro. Foto: MCU.

Durante la exposición de las conclusiones del foro, que ha sido organizado por el Observatorio de Salud de la Mujer y en el que han participado más de 400 expertos, los participantes reclamaron más estudios que aborden las especificidades de género y una mayor difusión de éstos, así como la aplicación del enfoque de género en las políticas de salud.

El colaborador del Observatorio de Salud de la Mujer y médico de familia, José Francisco Santos, ha denunciado que existe una total “invisibilidad femenina” en la enfermedad cardiovascular, la primera causa de muerte de

la mujer. También, que entre los médicos hay una mayor tendencia a atribuir a una enfermedad un origen psicosomático si el enfermo es mujer o que las pacientes sufren derivaciones por síntomas específicos mal entendidos.

Durante la exposición de las conclusiones del foro, en el que han participado 400 expertos, el colaborador del Observatorio de Salud de la Mujer y médico de familia, José Francisco Santos, ha denunciado que existe una total “invisibilidad femenina” en la enfermedad cardiovascular, la primera causa de muerte de la mujer. También, que entre los médicos hay una mayor tendencia a atribuir a una enfermedad un origen psicosomático si el enfermo es mujer o que las pacientes sufren derivaciones por síntomas específicos mal entendidos.

Santos se ha quejado de la falta de formación sobre género entre los profesionales y ha señalado que es preciso “visualizar en la atención primaria que determinadas afecciones afectan de forma desigual a mujeres y hombres”. Asimismo, para hacer un uso racional del medicamento es necesario tener en cuenta el sexo del paciente en la prescripción de las cantidades. El doctor ha reclamado la presencia de las ciencias sociales en las disciplinas de la salud.

Pilar Cid Estrada, miembro de Comisión Mujer y Discapacidad del CERMI, ha destacado la especial discriminación de las mujeres con discapacidad intelectual, quienes, por considerárselas en general niñas, “no pasan por un ginecólogo”.

En el congreso se han discutido otros temas como la excesiva medicalización de las mujeres que se promueve para prevenir ciertas enfermedades -“una amenaza a su salud” en palabras de la epidemióloga Carmen Mosqueira-, trastornos como la anorexia o el predominio del cuerpo de hombre blanco como “modelo universal” en los manuales de medicina.

Soria, que ha clausurado el foro junto con la ministra de Igualdad, Bibiana Aído, ha recordado que su ministerio ha destinado en 2008 diez millones de euros a proyectos autonómicos que promueven la equidad de género en el Sistema Nacional de Sanidad. El ministro ha añadido presentará en breve una campaña de promoción de buenos hábitos de salud sexual y reproductiva con acciones específicas para la prevención de embarazos no

deseados y del contagio de enfermedades de transmisión sexual, especialmente entre los jóvenes.

Derechos: **Creative Commons**

TAGS

GÉNERO |

SALUD |

Creative Commons 4.0

Puedes copiar, difundir y transformar los contenidos de SINC. [Lee las condiciones de nuestra licencia](#)