



**ESTUDIO DE VULNERABILIDAD EN
VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

JORGE GONZÁLEZ SANTAMARTINA

ÍNDICE

01 **Introducción**

02 **Justificación del estudio**

03 **Objetivos**

04 **Metodología del estudio**

05 **Resultados y discusión**

06 **Conclusiones**

01

Introducción

La violencia sexual tiene un impacto importante sobre la salud de quien la sufre y obliga a proporcionar una asistencia sanitaria y apoyo psicológico y social eficaz.

Engloba actos de diferentes características y produce daños que afectan a la integridad física, social y psicológica.

El Convenio de Estambul define la violencia sobre la mujer como una violación de los derechos humanos.

Resulta difícil establecer las cifras reales de este fenómeno, debido a diversos factores que producen un sesgo evidente en los datos.

Una de las principales causas es la falta de denuncias relativas a este tipo de violencia.



Las cifras indican que es un problema muy subestimado.

Según los expertos, es uno de los crímenes menos declarado.

Encuestas poblacionales como la de la Agencia Europea de Derechos Fundamentales de 2014, muestran que una de cada 20 mujeres mayores de 15 años de la UE ha sido violada y que una de cada 10 mujeres ha sufrido violencia sexual por parte de su pareja o expareja.





Solo un 16 a 38 % de las víctimas denuncian la violación y solamente entre un 17 a 43 % se presenta para una valoración médica.

Un tercio de las víctimas no informan a su médico de atención primaria.

Incluso en ausencia de lesiones físicas (en torno al 50 %) las víctimas suelen estar asustadas, atemorizadas y avergonzadas. Piensan que nadie las va a creer y que la gente se va a enterar de que las han violado.

CLINICAL PRACTICE

Care of the Adult Patient after Sexual Assault

Judith A. Linden, M.D.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

September 1, 2011

N Engl J Med 2011; 365:834-841

DOI: 10.1056/NEJMcp1102869



Introducción

Temen por su seguridad si conocen al agresor o si creen que puede tener acceso a ellas.

Muchas víctimas tienen miedo de que su caso no se tramite bien en el sistema de justicia.

Cada vez son más frecuentes las agresiones sexuales mediando el consumo de alcohol y drogas, especialmente en estudiantes universitarios.

CLINICAL PRACTICE

Care of the Adult Patient after Sexual Assault

Judith A. Linden, M.D.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

September 1, 2011

N Engl J Med 2011; 365:834-841

DOI: 10.1056/NEJMcpl102869

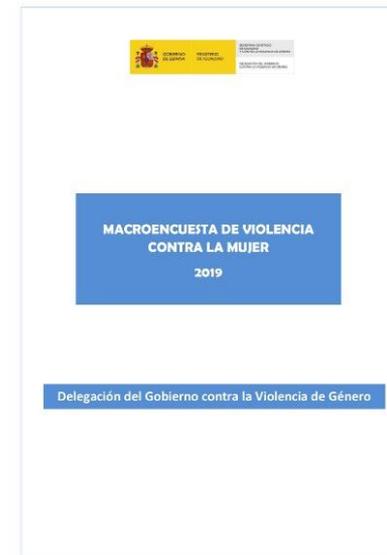
» Introducción

Prevalencia de la violencia sexual en la pareja: a lo largo de toda la vida, últimos 4 años y últimos 12 meses

Del total de mujeres de 16 o más años residentes en España, el 8,9% ha sufrido violencia sexual de alguna pareja actual o pasada en algún momento de su vida. Extrapolando esta cifra a la población, se estima que 1.810.948 mujeres residentes en España de 16 o más años han sufrido violencia sexual de alguna pareja o expareja a lo largo de sus vidas.

Prevalencia de la violencia sexual fuera de la pareja: a lo largo de toda la vida, últimos 4 años, últimos 12 meses, y en la infancia

Del total de mujeres de 16 o más años residentes en España, el 6,5% ha sufrido violencia sexual en algún momento de su vida de alguna persona con la que no mantiene ni ha mantenido una relación de pareja.



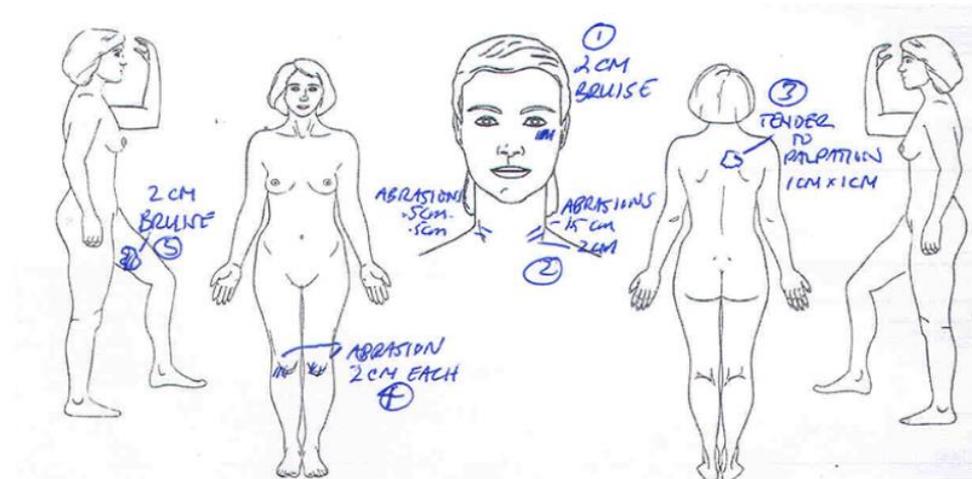
Existen diversos factores de riesgo que establecen una mayor posibilidad de sufrir un acto de violencia sexual.

El más importante de ellos es ser mujer, con independencia de otras circunstancias sociales.

La sumisión química es otro elemento muy importante, comprometiendo el entendimiento y la voluntad por parte de la víctima, mediante alcohol u otras sustancias.

Las lesiones físicas no son objetivadas en una alta proporción de casos, pero es importante saber que la presencia de las mismas no debe ser requerida para presentar una denuncia.

Esquema de documentación de lesiones



En pacientes en los que se sospecha o se confirma la facilitación de una sustancia medicamento, la confirmación del tipo de agente utilizado se realiza a través de un proceso que ayuda a identificar qué tipo de monitoreo hospitalario se necesitará, así como las tácticas de abstinencia a utilizar.

Las sustancias más comunes utilizadas en una agresión sexual facilitada por drogas son el flunitrazepam, el gamma-hidroxitbutirato (GHB) y la ketamina, aunque otros agentes como las benzodiacepinas y los opioides también son posibles

Volume 72, Number 1
OBSTETRIC AND GYNECOLOGICAL SURVEY
Copyright © 2017 Wolters Kluwer Health,
Inc. All rights reserved.

CME REVIEW ARTICLE

2

CHIEF EDITOR'S NOTE: This article is part of a series of continuing education activities in this Journal through which a total of 36 *AMA PRA Category 1 Credits™* can be earned in 2017. Instructions for how CME credits can be earned appear on the last page of the Table of Contents.

Evaluation and Management of Female Victims of Sexual Assault

Roxanne A. Vrees, MD

Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology, Warren Alpert Medical School of Brown University,
Women & Infants Hospital, Providence, RI

02

Justificación del estudio

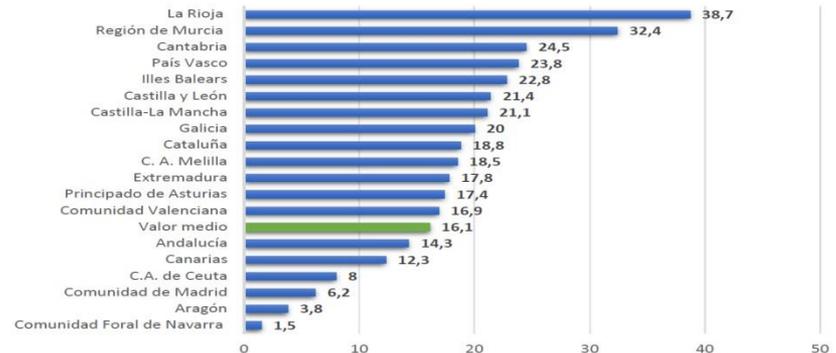


Justificación del estudio

La concepción clásica de la Medicina Forense se ha modificado en los últimos tiempos, otorgando nuevas perspectivas donde la especialidad ha adquirido un compromiso ético para la mejora y el desarrollo de estrategias de prevención en áreas de la salud relacionadas con las distintas ramas de la medicina legal.

Los estudios realizados en el Instituto de Medicina Legal de La Rioja alcanzan un alto nivel de representatividad sobre el conjunto de la situación en España.

Porcentaje de presuntos delitos contra la libertad e indemnidad sexual analizados en el INTCF en relación con las denuncias presentadas año 2018



03

Objetivos



GENERAL:

El objetivo principal de este estudio ha sido determinar cuáles son los principales factores de vulnerabilidad de las mujeres que sufren agresiones sexuales, con el fin de establecer unas medidas de prevención adecuadas que permitan eliminar tanto como sea posible la violencia de este tipo.



Objetivos

ESPECÍFICOS:

- Analizar la presencia de la sumisión química en las víctimas de violencia sexual.
- Establecer recomendaciones a las víctimas tras sufrir una agresión sexual.
- Proporcionar recomendaciones a los profesionales forenses sobre la toma de muestras y posterior valoración de los hallazgos físicos.
- Analizar la importancia de los protocolos para evitar la victimización secundaria.
- Observar la influencia de la sumisión química en las agresiones múltiples.

04

Metodología del estudio

Metodología del estudio

Se utilizó como fuente de datos para esta investigación el archivo de casos del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de La Rioja.

Se trata de un estudio retrospectivo, elaborándose una tabla de Excel con 28 ítems, manteniendo la identidad de la víctima en el anonimato.

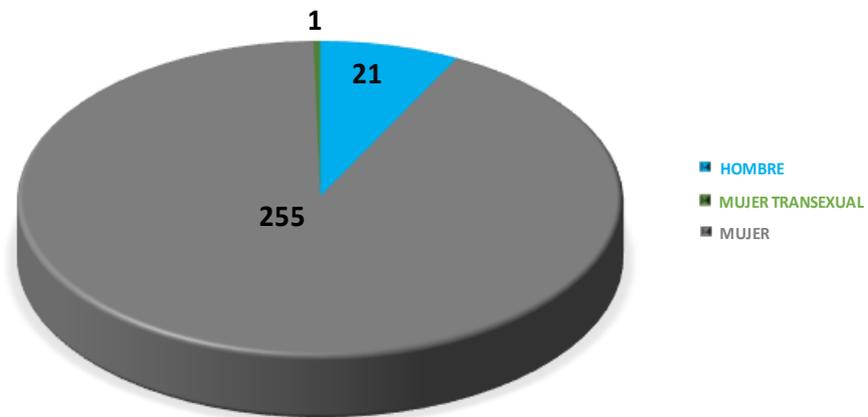
Posteriormente se realizó un análisis estadístico multivariable, llevando a cabo un estudio descriptivo de los hallazgos.

EDAD	ALCOHOL	TIPO DE TRASTORNO	ALCOHOL	CANTIDAD DE ALCOHOL	TOMA DE DROGAS	TIPO DE DROGAS
15	VULNERABILIDAD PREVA	NINGUNO	SI	175	NO	NO
21	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	114	SI	THC
15	TRASTORNO MENTAL	NO ESPECIFICADO	NO	0	SI	PSICOFARMACOS
17	ALCOHOL	NINGUNO	SI	REFERIDO	NO	NO
45	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
17	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	95	SI	THC
28	ALCOHOL	NINGUNO	SI	FETOR	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO
28	ALCOHOL	NINGUNO	SI	REFERIDO	NO	NO
41	TRASTORNO MENTAL	TRASTORNO PERSONALIDAD LIMITE	NO	0	SI	BOP
17	ALCOHOL	NINGUNO	SI	REFERIDO	NO	NO
20	ALCOHOL	NINGUNO	SI	106	NO	NO
14	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
21	DROGA	NINGUNO	NO	0	SI	THC
31	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	32	SI	COCAINA THC BOP
52	TRASTORNO MENTAL	TRASTORNO PERSONALIDAD ESQUIVO FRENIA	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO	DESCONOCIDO
16	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
12	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
31	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	REFERIDO	SI	OPIOIDES
17	TRASTORNO MENTAL ALCOHOL DROGA	TRASTORNO PSICOTICO	SI	FETOR	SI	THC
17	ALCOHOL	NINGUNO	SI	100	NO	NO
21	TRASTORNO MENTAL	ANSIEDAD	NO	0	SI	BOP
47	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
26	TRASTORNO MENTAL ALCOHOL	ESQUIVO FRENIA	SI	23	SI	PSICOFARMACOS
14	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	100	SI	DESCONOCIDO
28	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
45	TRASTORNO MENTAL	NO ESPECIFICADO	NO	0	NO	NO
17	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA
20	ALCOHOL	NINGUNO	SI	FETOR	NO	NO
48	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
31	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	REFERIDO	SI	COCAINA AMP
13	NO	NINGUNO	NO	0	NO	NO
10	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA
26	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	307	SI	THC
20	TRASTORNO MENTAL ALCOHOL	DEPRESION	SI	12	NO	NO
49	ALCOHOL	NINGUNO	SI	275	NO	NO
20	ALCOHOL DROGA	NINGUNO	SI	175	SI	THC
42	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA	NO CONSTA
34	TRASTORNO MENTAL ALCOHOL	TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO	SI	REFERIDO	NO	NO
29	TRASTORNO MENTAL	ANSIEDAD	NO	0	NO	NO
16	ALCOHOL	NINGUNO	SI	70	NO	NO
14	TRASTORNO MENTAL	DEPRESION	NO	0	SI	PSICOFARMACOS

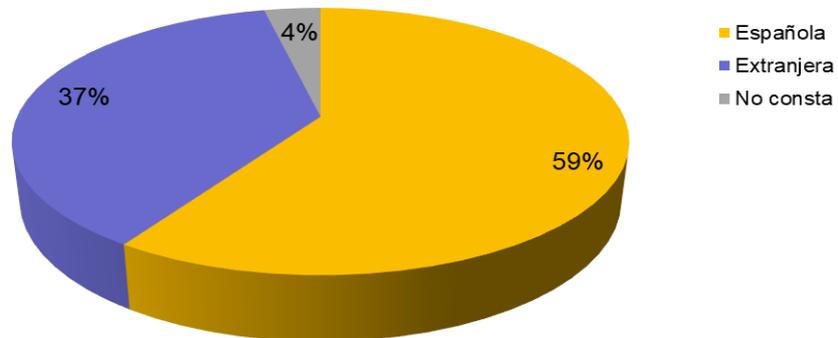
05

Resultados y discusión

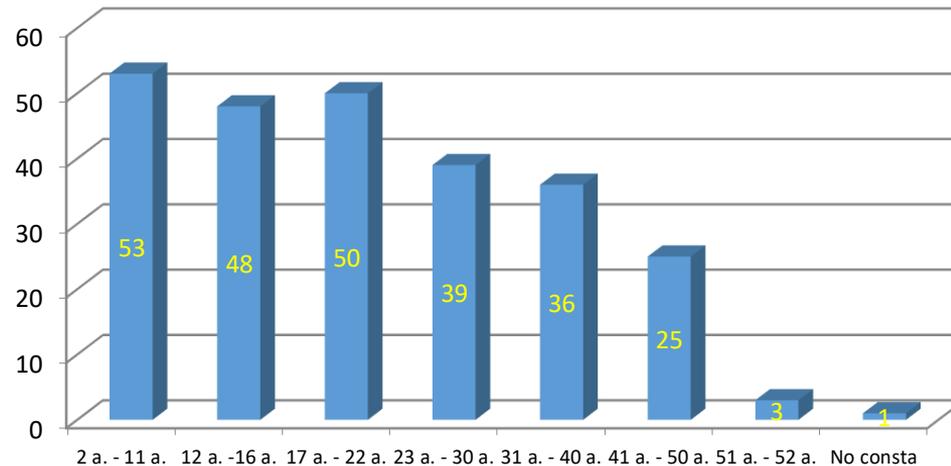
Género de las víctimas



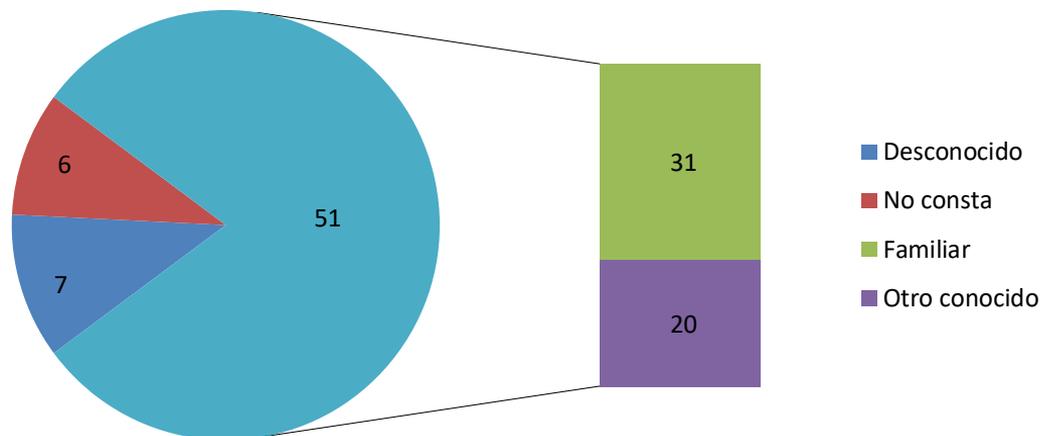
Nacionalidad de las víctimas



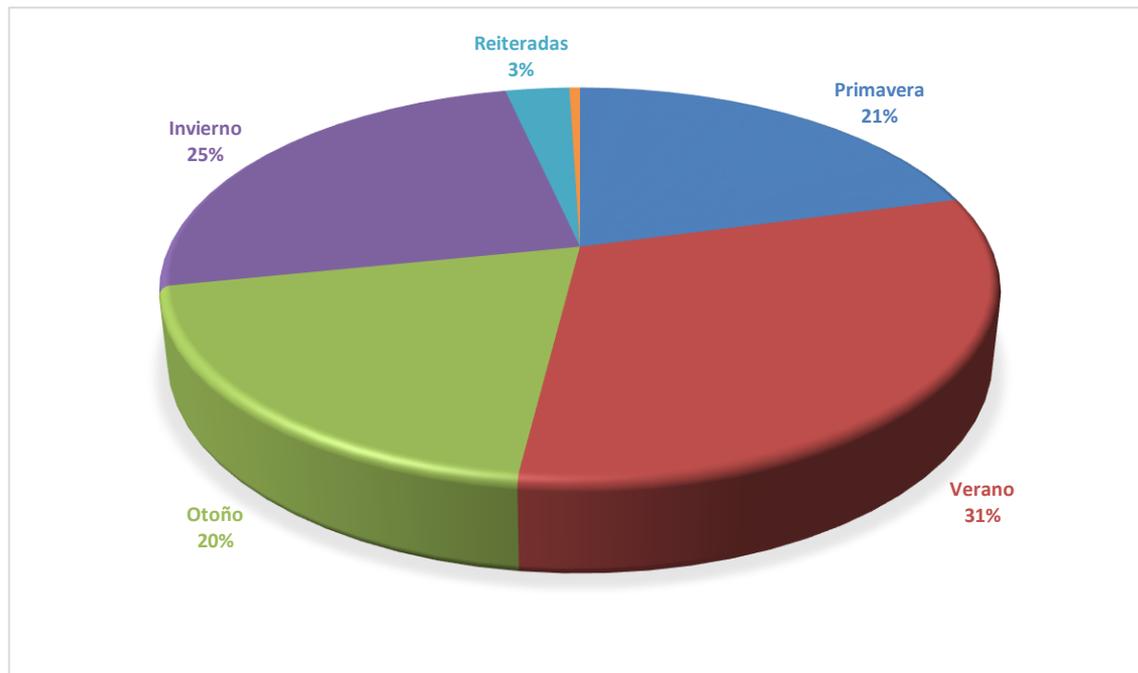
Violencia sexual y edad de la víctima



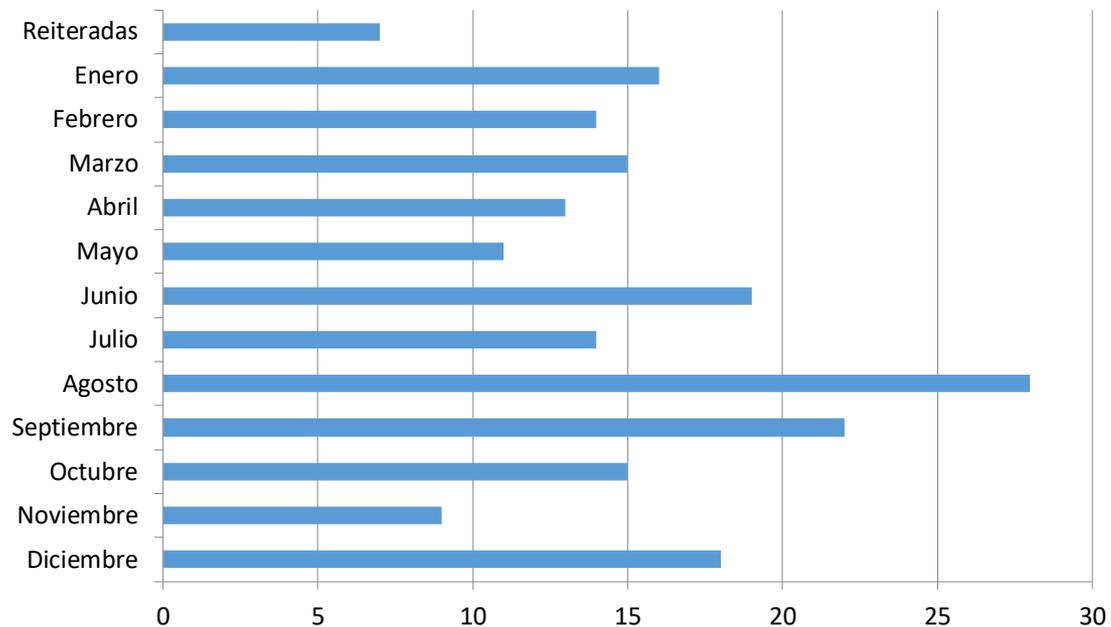
Violencia sexual y autor en menores de 14 años



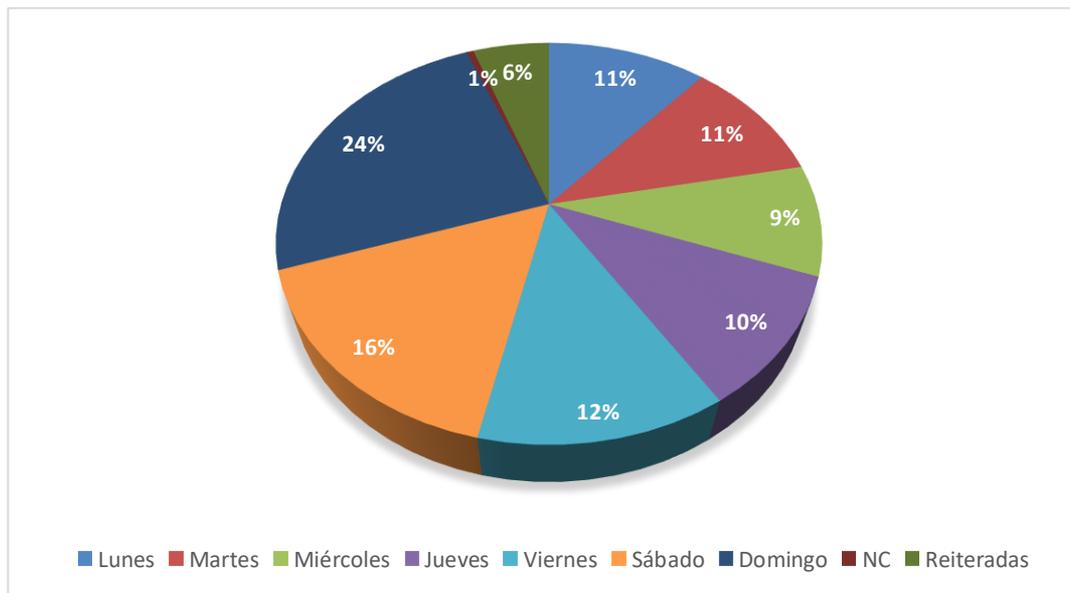
Violencia sexual y estacionalidad



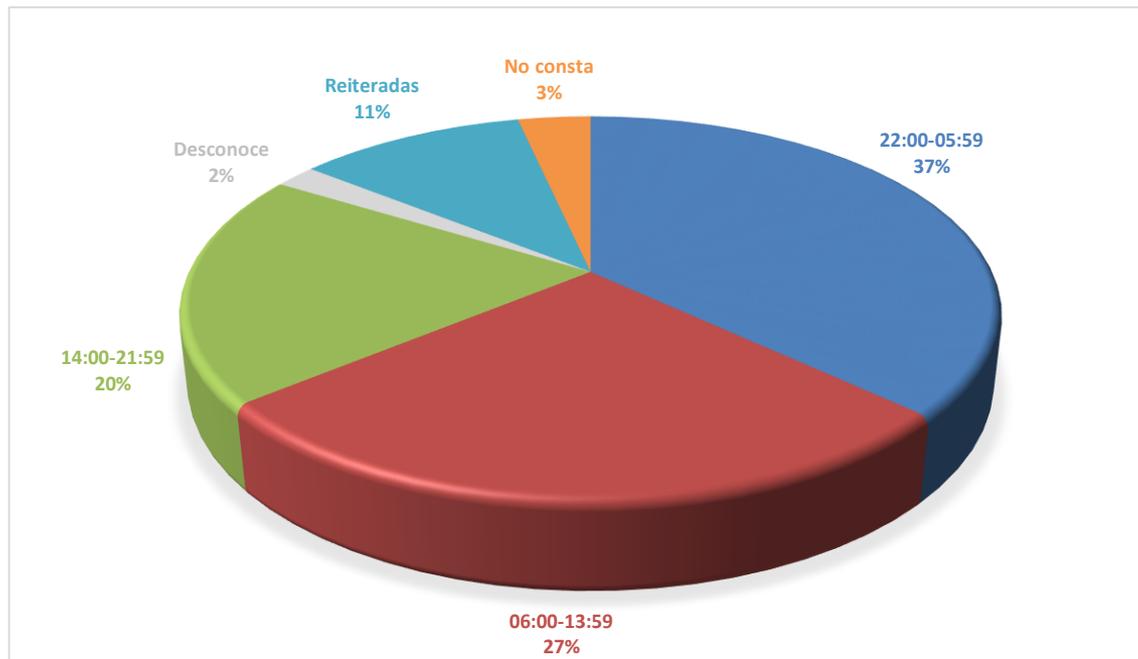
Violencia sexual por meses



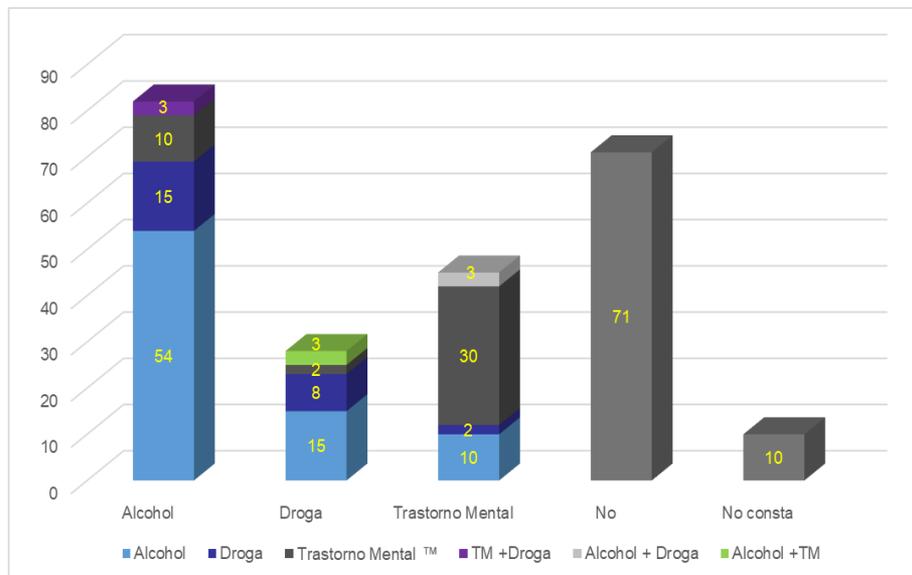
Violencia sexual por día de la semana



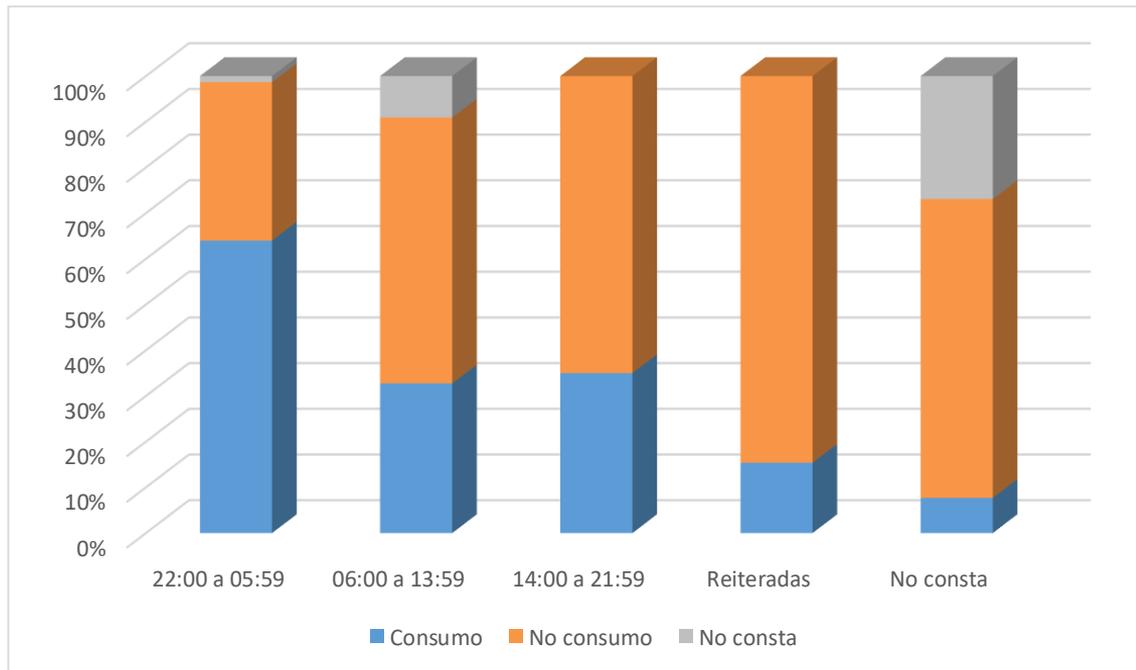
Violencia sexual por horas



Circunstancias que influyen en la vulnerabilidad de la víctima



Ocio nocturno y vulnerabilidad



Sexual Violence by Means of Chemical Submission in the Context of Nightlife

González-Santamartina J, Salvador Martínez MC and González-Fernández J

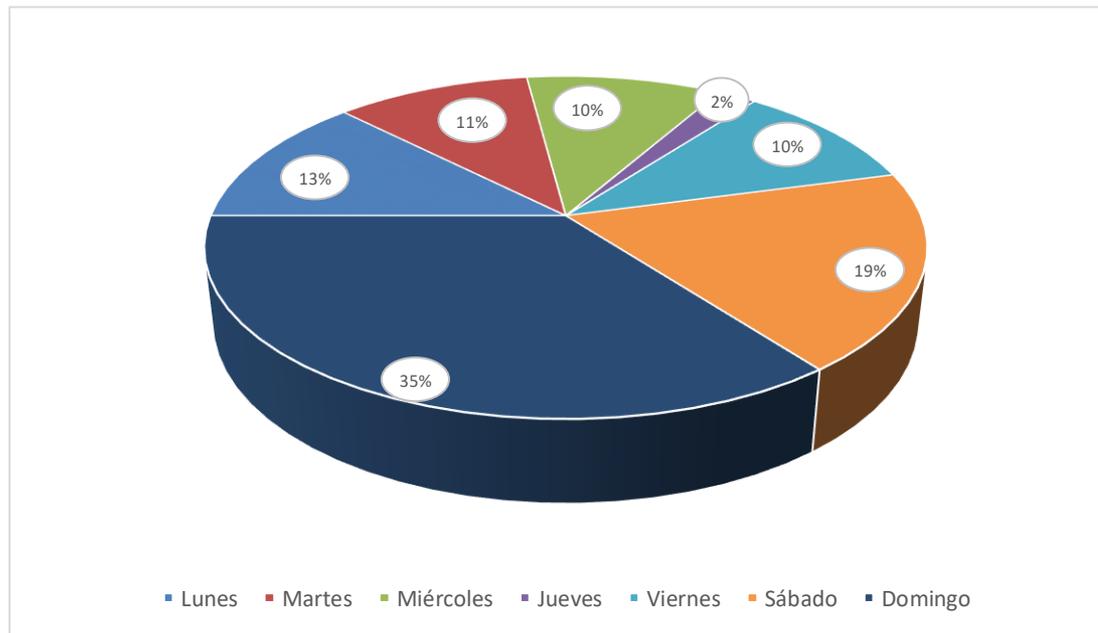
Research Article
Volume 7 Issue 3
Received Date: September 01, 2022
Published Date: September 12, 2022
 DOI: 10.23800/ijfsc-1600276

Abstract

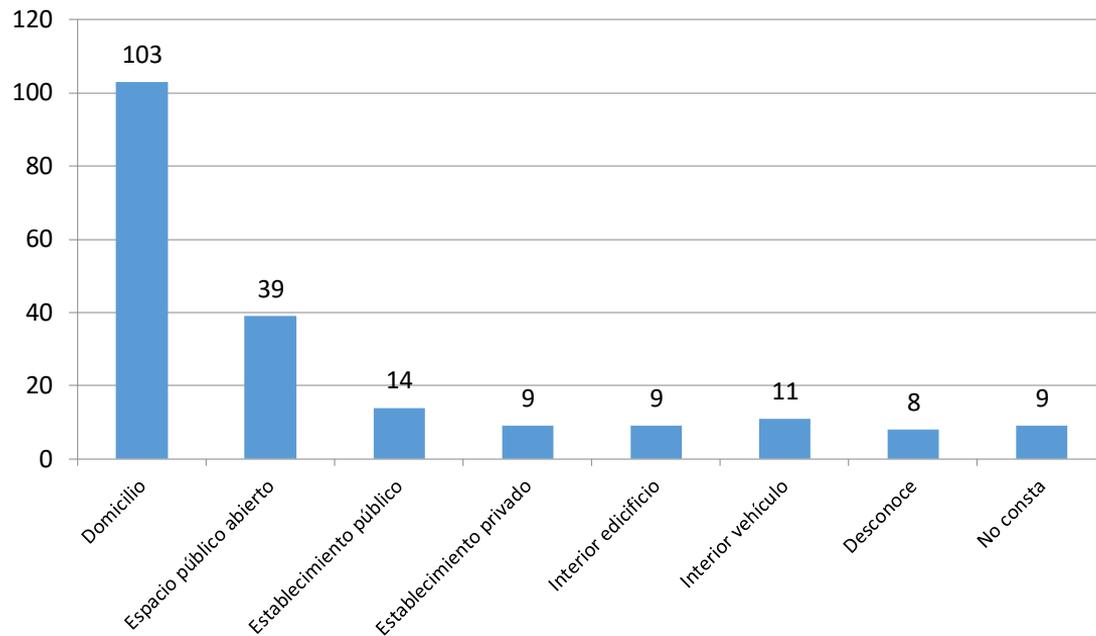
Although chemical submission and vulnerability have already been described in forensic medical literature since the beginning of the 19th century, it is in the last two decades that this phenomenon has acquired great importance due to the increase in cases in which sexual violence is perpetrated on victims whose intellectual and volitional capacities are compromised, derived from the introduction of substances into their organisms that on many occasions is related to their leisure activities. This article is based on a retrospective study carried out in the Autonomous Community of La Rioja (Spain) of cases of sexual violence that have required forensic medical intervention, between 2009-2020. In a sample of 202 cases of female victims over 12 years of age, variables such as the consumption of alcohol or other substances that facilitate sexual aggression and their relationship with nightlife, the hours of greatest incidence of this type of violence, and the public or private spaces in which these substance-mediated aggressions take place are evaluated. It is concluded that there are no significant differences in blood alcohol levels in victims of different ages, that the time in which assaults under chemical submission predominantly take place is at night, and the training of professionals is proposed for the adequate attendance to these people and awareness of the vulnerability associated with the abusive consumption of alcohol and substances.

Keywords: Alcohol; Chemical Submission; Vulnerability; Rape; Sexual Assault; Nightlife

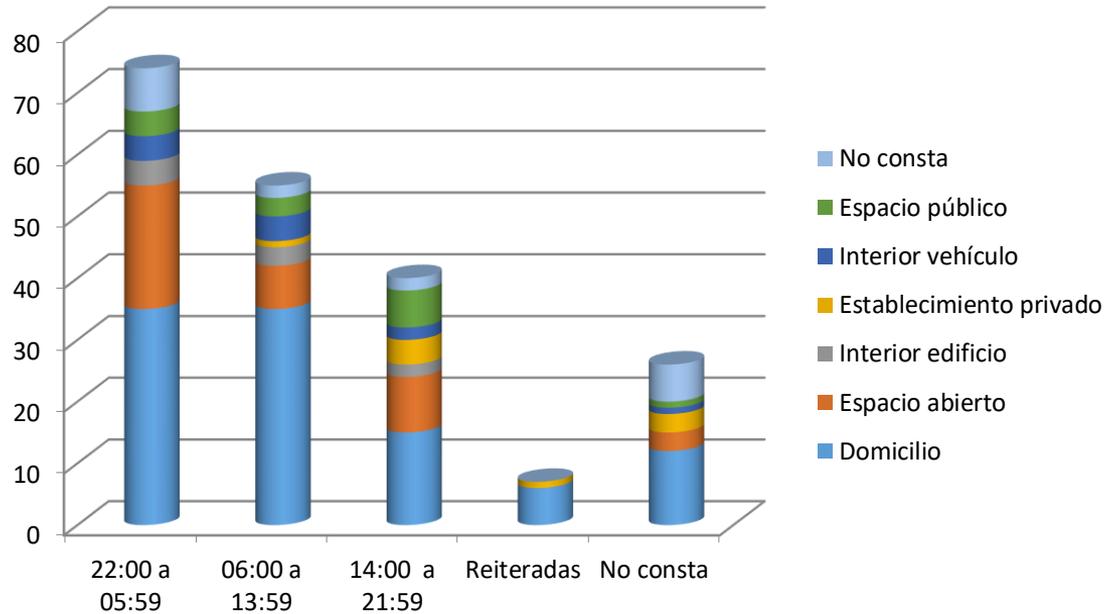
Ocio nocturno y vulnerabilidad



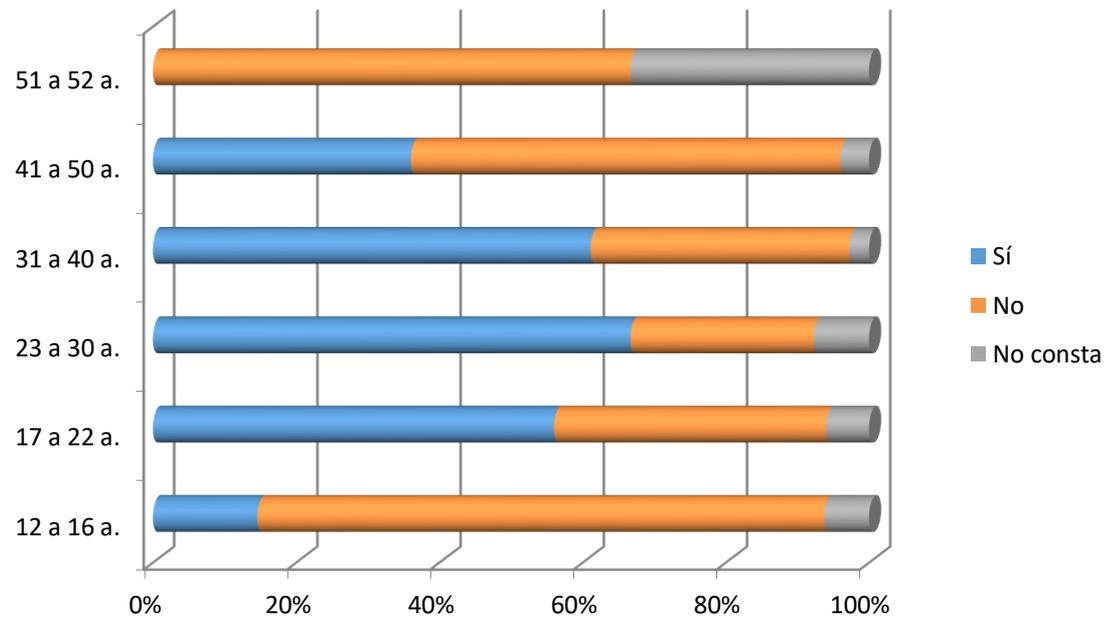
Vulnerabilidad espacial en violencia sexual



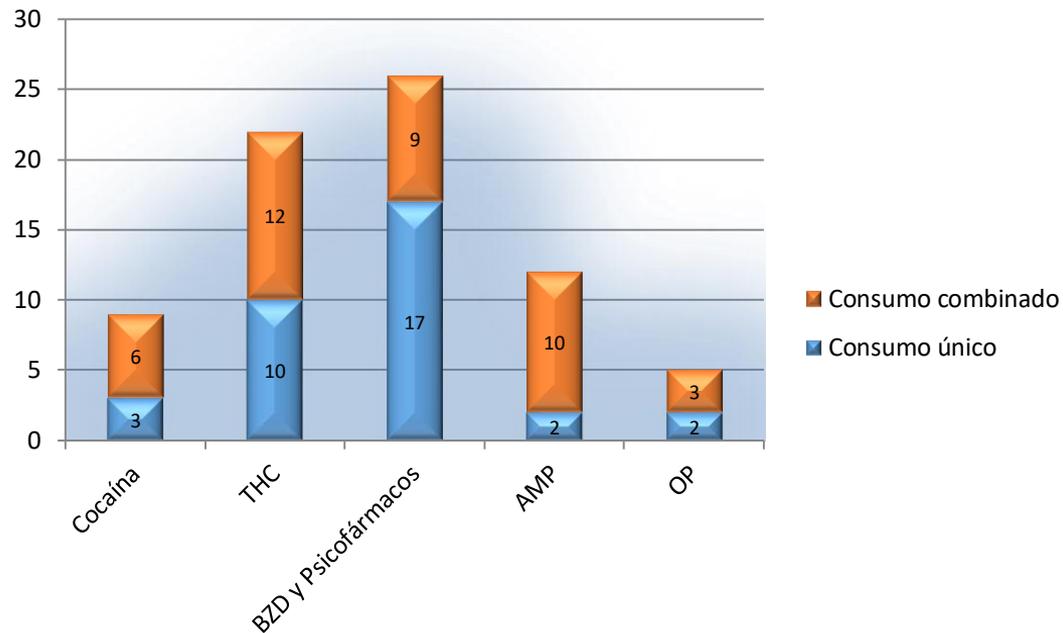
Vulnerabilidad espacio-temporal



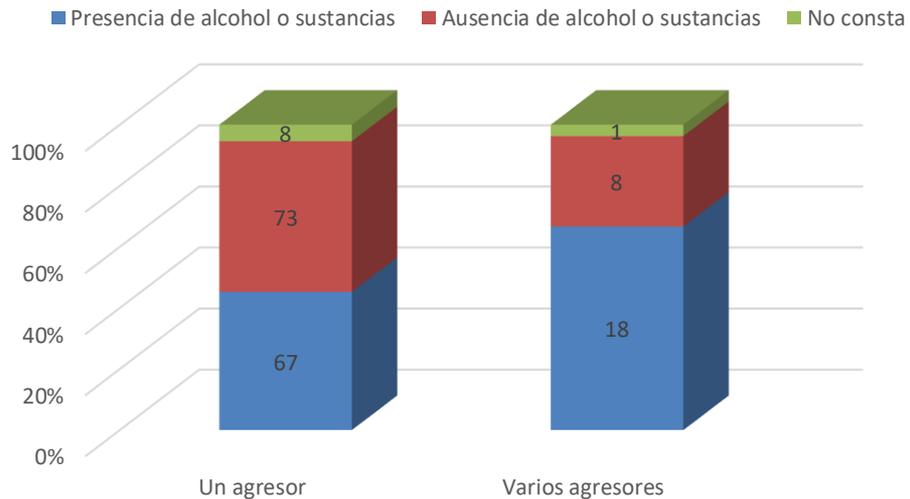
Edad y vulnerabilidad química



Vulnerabilidad y consumo de sustancias

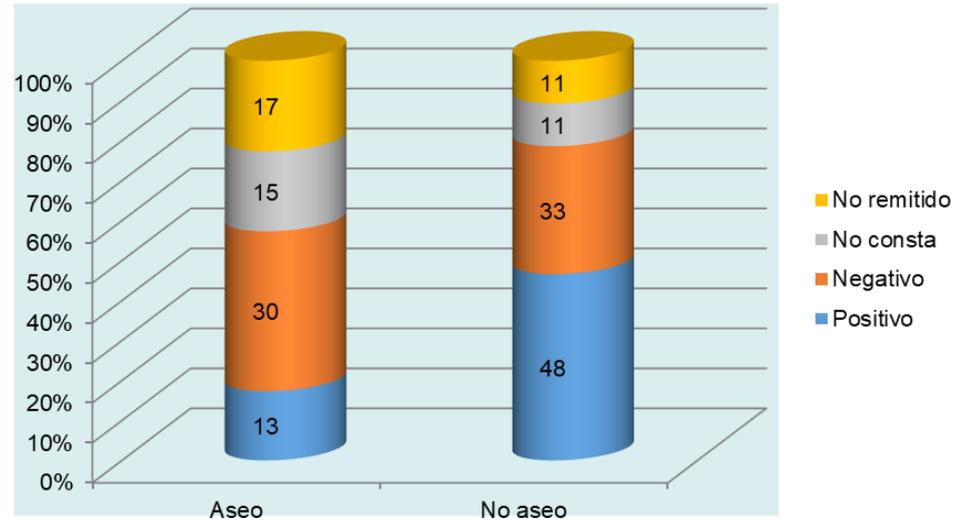


Agresión sexual individual/múltiple y alcohol/sustancias

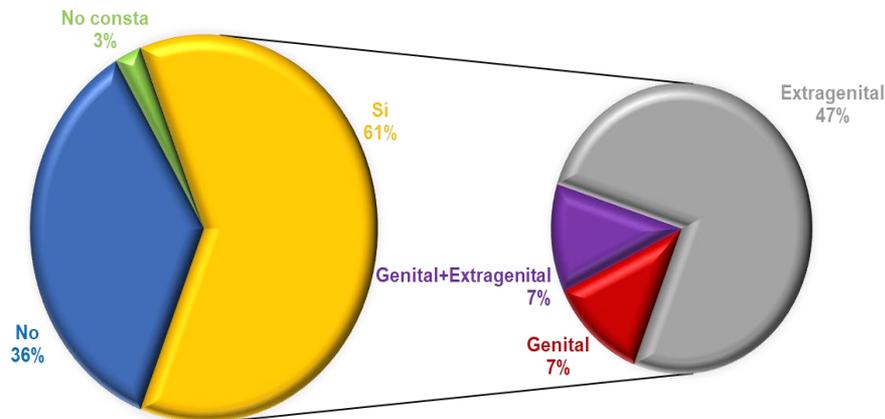


» Resultados y discusión

Resultados de los estudios biológicos en relación con las maniobras de aseo previas a la toma de muestras



Presencia de lesiones físicas y localización



Importance of the use of complementary diagnostic measures in the detection of injuries caused by sexual violence

Abstract

Sexual violence produces physical, psychological and social damage in those who are victims of it. The identification of lesions in the anogenital area is important when gathering evidence of non-consensual sexual relations.

A retrospective study was carried out on a sample (n=202) of victims of sexual violence who required forensic medical attention in La Rioja (Spain), between 2008 and 2020. Of the 129 cases in which there was penetration, injuries were identified in the anogenital area in 16.2% (n=29) of the victims, the most frequent locations being the vaginal introitus and the anus.

The comparative analysis of these results with other studies allows us to establish the hypothesis that anogenital examination with a simple visual inspection leads to under-diagnosis of possible physical injuries, which is why the use of complementary exploratory techniques is recommended in cases of sexual violence.

Keywords: injury, rape, sexual violence, colposcope, toluidine

06

Conclusiones

» Conclusiones

1. El factor de riesgo más importante hallado en nuestro estudio es ser mujer, seguido de la sumisión química, principalmente mediada por alcohol, y de la pertenencia al colectivo inmigrante.
2. Se debe incidir en la importancia de que las víctimas no realicen maniobras de aseo después de sufrir una agresión sexual, puesto que se han obtenido diferencias significativas en la recuperación de indicios biológicos identificatorios del agresor.
3. Si bien las diferentes guías promueven una recogida de muestras en base a la historia referida, a los hallazgos y al tiempo transcurrido, es recomendable identificar correctamente las posibles limitaciones que pudieran derivar de un relato impreciso o de la ausencia de lesiones, y recomendarse en todos los casos la exploración y la toma de muestras.

4. La detección de lesiones genitales en nuestro estudio es significativamente inferior a la observada en otras publicaciones que abordan el uso de técnicas complementarias, por lo que se recomienda su implantación para la mejora diagnóstica.
5. Es importante disminuir tanto como sea posible la victimización secundaria, ya que el hecho de haber sufrido una agresión sexual resulta verdaderamente traumático y muchas de las víctimas presentan una evolución fluctuante con el paso del tiempo.
6. En los casos de agresión múltiple, se observa la gran influencia de la sumisión química como factor determinante en la vulnerabilidad de las víctimas.



**ESTUDIO DE VULNERABILIDAD EN
VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

JORGE GONZÁLEZ SANTAMARTINA