



Nota clínica

Estudio prospectivo de la sumisión química con finalidad sexual en Barcelona



Alexandre Xifró-Collsamata^{a,b,*}, Amadeo Pujol-Robinat^{a,c}, Eneko Barbería-Marcalain^{d,e}, Amparo Arroyo-Fernández^a, Antonia Bertomeu-Ruiz^a, Francisco Montero-Núñez^a y Jordi Medallo-Muñiz^{a,b}

^a Institut de Medicina Legal de Catalunya, Barcelona, España

^b Universitat de Barcelona, Barcelona, España

^c Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat del Vallès, Barcelona, España

^d Institut de Medicina Legal de Catalunya, Tarragona, España

^e Universitat Rovira i Virgili, Reus, Tarragona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de julio de 2014

Aceptado el 27 de noviembre de 2014

On-line el 3 de marzo de 2015

Palabras clave:

Agresión sexual
Sumisión química
Epidemiología
Medicina forense
Toxicología forense
Etanol
Drogas de abuso

RESUMEN

Fundamento y objetivo: Determinar la frecuencia y las características de la sospecha de sumisión química (SSQ) entre las víctimas de agresión sexual en Barcelona.

Material y métodos: Estudio prospectivo de personas adultas atendidas en un servicio de urgencias por posible agresión sexual y con valoración médico-forense en la ciudad de Barcelona durante 2011.

Resultados: Se incluyeron 114 casos, de los cuales 35 (30,7%) cumplieron los criterios de SSQ. Este grupo se diferenció del resto en mayor frecuencia de: amnesia, hechos nocturnos y posteriores a actividad social y a consumo de alcohol, agresor recién conocido y origen extranjero. En este grupo se detectó etanol en sangre u orina en el 48,4% de los casos analizados; la etanolemia media estimada en el momento de los hechos fue de 2,29 g/l (DE 0,685). Asimismo, se detectaron otras sustancias psicoactivas en el 60,6%, mayoritariamente drogas de abuso estimulantes.

Conclusiones: La SSQ es frecuente entre las personas atendidas por agresión sexual en Barcelona. La principal sustancia depresora identificada en estos casos es el etanol, que contribuye a la vulnerabilidad de las víctimas.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

A prospective study of drug-facilitated sexual assault in Barcelona

ABSTRACT

Keywords:

Sexual assault
Drug-facilitated sexual assault
Epidemiology
Forensic medicine
Forensic toxicology
Alcohol
Drugs of abuse

Background and objective: To determine the frequency and characteristics of suspected drug-facilitated sexual assault (DFSA) among the victims of sexual assault in Barcelona.

Material and methods: Prospective study of every adult consulting an emergency service because of alleged sexual assault and receiving forensic assessment in the city of Barcelona in 2011.

Results: A total of 35 of 114 cases (30.7%) met suspected DFSA criteria. Compared with the other victims, suspected DFSA cases were more likely to experience amnesia, to have been assaulted by night, after a social situation and by a recently acquainted man, to have used alcohol before the assault and to be foreigners. In this group ethanol was detected in blood or urine in 48.4% of analyzed cases; their mean back calculated blood alcohol concentration was 2.29 g/l (SD 0.685). Also, at least one central nervous system drug other than ethanol was detected in 60.6%, mainly stimulant drugs of abuse.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alexandre.xifro@xij.gencat.cat (A. Xifró-Collsamata).

Conclusions: Suspected DFSA is frequent among victims of alleged sexual assault in Barcelona nowadays. The depressor substance most commonly encountered is alcohol, which contributes to victims' vulnerability.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La sumisión química (SQ) consiste en la administración subrepticia de sustancias psicoactivas con una finalidad criminal¹. El interés de la comunidad científica por la SQ ha aumentado en todo el mundo en respuesta al supuesto incremento en la frecuencia de su comisión, particularmente en relación con delitos contra la libertad sexual². Las investigaciones han contribuido a distinguir la SQ propiamente dicha de la vulnerabilidad química (VQ), consistente en la comisión de un delito sobre una víctima cuyas capacidades se hallan disminuidas por el consumo voluntario de alcohol, drogas, o medicamentos; en la bibliografía en lengua inglesa SQ y VQ corresponden respectivamente a *proactive y opportunistic drug-facilitated crime*³. La respuesta tanto clínica como forense ante la sospecha de SQ o VQ debe ser siempre protocolizada y multidisciplinar⁴⁻⁶.

Aunque se ha destacado la necesidad de conocer la magnitud de la SQ y las tendencias del fenómeno⁴, en España las revisiones han señalado la ausencia de estudios epidemiológicos^{1,2}. Las investigaciones de este tipo en otros países se han centrado en la ocurrencia de sospecha de sumisión química (SSQ) entre las víctimas atendidas en servicios especializados en agresiones sexuales. Se han descrito cifras entre el 6 y el 21%, con una tendencia al aumento de esta frecuencia en años más recientes y algunas diferencias entre el grupo de personas con SSQ y el resto de víctimas de agresiones sexuales, como una mayor tardanza en acudir a Urgencias o una menor frecuencia de lesiones^{7,8}. Sin embargo, la disparidad en los métodos empleados en los distintos estudios, y en particular en la definición de SQ o SSQ, dificulta la comparación de los resultados⁹.

Por su parte, los estudios acerca de la SQ basados en las muestras recibidas en los laboratorios de toxicología coinciden en el hallazgo frecuente de alcoholemias elevadas y drogas de abuso, y no de las sustancias supuestamente implicadas en la SQ^{10,11}. Estos estudios presentan sus propias limitaciones, como la imposibilidad de que un resultado analítico distinga por sí mismo entre consumo voluntario o involuntario². El conjunto de los datos disponibles evidencia que la SQ sigue siendo un fenómeno relativamente raro y de características criminológicas propias, mientras que la VQ ha emergido como un problema de salud pública^{12,13}. Los recientes estudios españoles del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses (INTCF) mostraron resultados semejantes a los comunicados en otros países de nuestro entorno^{14,15}.

En este contexto de diversidad metodológica nuestro grupo acometió en 2010 el diseño de un estudio epidemiológico sobre la SQ con finalidad sexual¹⁶. Decidimos aplicar la metodología desarrollada y empleada por Du Mont et al. (2009, 2010)^{8,17} en servicios de urgencias de Canadá especializados en agresiones sexuales. Esta destaca por una definición rigurosa tanto de SSQ como de sospecha de agresión sexual, por su carácter prospectivo, y por la inclusión de las perspectivas epidemiológica y de laboratorio.

El objetivo del presente trabajo fue determinar la frecuencia y las características de la SSQ en las personas con intervención médico-forense urgente por agresión sexual en la ciudad de Barcelona durante el año 2011.

Material y métodos

En la ciudad de Barcelona, al igual que en el resto de España, la evaluación médico-forense de los casos emergentes de agresión sexual se realiza de manera coordinada con los servicios asistenciales. Típicamente, un servicio de urgencias hospitalario da parte por teléfono al juzgado de guardia de un ingreso por agresión sexual y el/la Juez ordena la intervención médico-forense. El/la médico forense se desplaza entonces desde las dependencias judiciales hasta el centro sanitario, donde se lleva a cabo una actuación protocolizada¹⁸.

En nuestra ciudad, el centro de referencia para las personas adultas víctimas de agresión sexual es el *Hospital Clínic* de Barcelona (HCB), de ubicación muy céntrica; excepcionalmente las víctimas son atendidas en otros hospitales. Las personas menores de edad son atendidas habitualmente en otros centros sanitarios del área metropolitana. La mayoría de las personas atendidas por agresión sexual en el HCB requieren también una evaluación médico-forense, y no se han descrito diferencias entre los grupos con o sin este tipo de evaluación^{19,20}.

Diseño y definiciones

Estudio prospectivo de base individual desarrollado desde el 1 de enero de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2011 en la ciudad de Barcelona. El estudio obtuvo la aprobación de la Comisión de Docencia e Investigación del *Institut de Medicina Legal de Catalunya* (IMLC).

Criterios de inclusión: personas que acuden a un servicio de urgencias de la ciudad por agresión sexual y reciben evaluación del servicio médico-forense de guardia. Criterios de exclusión: edad inferior a 18 años o ausencia de razón válida para sospechar delito sexual.

Se definió la SSQ según los criterios de Du Mont et al. (2009): sospecha por parte de la víctima de haber sido «drogada», presencia de al menos uno de los 16 síntomas asociados a la SQ y razón válida para sospechar delito sexual⁸. Los pacientes fueron clasificados como SSQ si cumplían estos criterios, o como no SSQ en caso contrario.

Obtención y tratamiento de los datos

Las fuentes de información fueron el documento normalizado de informe sobre agresiones sexuales del IMLC, los formularios de petición de análisis biológico y toxicológico, y los informes biológico y toxicológico del *Servei de Laboratori Forense* (SLF) del IMLC o del Departamento de Barcelona del INTCF.

Cada persona fue evaluada según el protocolo de agresiones sexuales del IMLC, que incluye la obtención de datos sociodemográficos, antecedentes médicos y circunstancias de los hechos, así como exploración física, del estado mental y ginecológica, además de la solicitud de investigación biológica de restos de semen y de análisis toxicológico en sangre y/u orina. Desde el inicio del estudio se dispuso de un nuevo formulario de petición de análisis toxicológico para el SLF del IMLC, que incluye expresamente información detallada acerca de la SSQ¹⁶.

Los formularios de recogida de datos para el estudio fueron cumplimentados por 3 codificadores entrenados en sesiones

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3799048>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3799048>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)