



Taller de VALIDACIÓN Protocolos de investigación y coordinación en materia de Violencia de Género

Panamá, 15-16 de Septiembre 2014

CONSORCIO LIDERADO POR



SOCIOS COORDINADORES



PROGRAMA FINANCIADO
POR LA UNIÓN EUROPEA



CLAVES EN LA INVESTIGACIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL

Miguel Lorente Acosta
Profesor de Medicina Legal,
Universidad de Granada.
Médico Forense

CLAVES EN LA INVESTIGACIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL

OBJETIVO PRINCIPAL

Conocer las características y significado de la violencia sexual, así como el procedimiento para llevar a cabo una investigación completa de los casos en las diferentes circunstancias que se pueden presentar.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

Entender la violencia sexual como parte de la violencia de género existente en la sociedad.

Conocer las lesiones y consecuencias físicas (agudas y crónicas) de la violencia sexual.

Conocer las lesiones y consecuencias psicológicas (agudas y crónicas) de la violencia sexual.

Aplicar el conocimiento sobre la violencia sexual y sus consecuencias sobre las víctimas en la investigación de los casos y en las diferentes circunstancias que se presenten.

Utilizar el conocimiento sobre la violencia sexual y sus consecuencias para atender de manera integral a las víctimas, y en la prevención de las complicaciones y alteraciones que se producen tras la agresión y a largo plazo.

Table 4. Lifetime prevalence of non-partner sexual violence by WHO region

| WHO region | Prevalence, % ^a | 95% CI, % |
|------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Low- and middle-income regions: | | |
| Africa | 11.9 | 8.5 to 15.3 |
| Americas | 10.7 | 7.0 to 14.4 |
| Eastern Mediterranean ^b | — | — |
| Europe | 5.2 | 0.8 to 9.7 |
| South-East Asia | 4.9 | 0.9 to 8.9 |
| Western Pacific | 6.8 | 1.6 to 12.0 |
| High income | 12.6 | 8.9 to 16.2 |

CI = confidence interval.

^a Results adjusted for interviewer training, whether the study was national and whether response options were broad enough to allow for different categories of perpetrators or were limited to a single category of perpetrator.

^b No data were found for countries in this region, therefore a prevalence estimate is not provided



World Health Organization

Figure 2. Global map showing regional prevalence rates of intimate partner violence by WHO region* (2010)

* Regional prevalence rates are presented for each WHO region including low- and middle-income countries, with high income countries analyzed separately. See Appendix 1 for list of countries with data available by region.

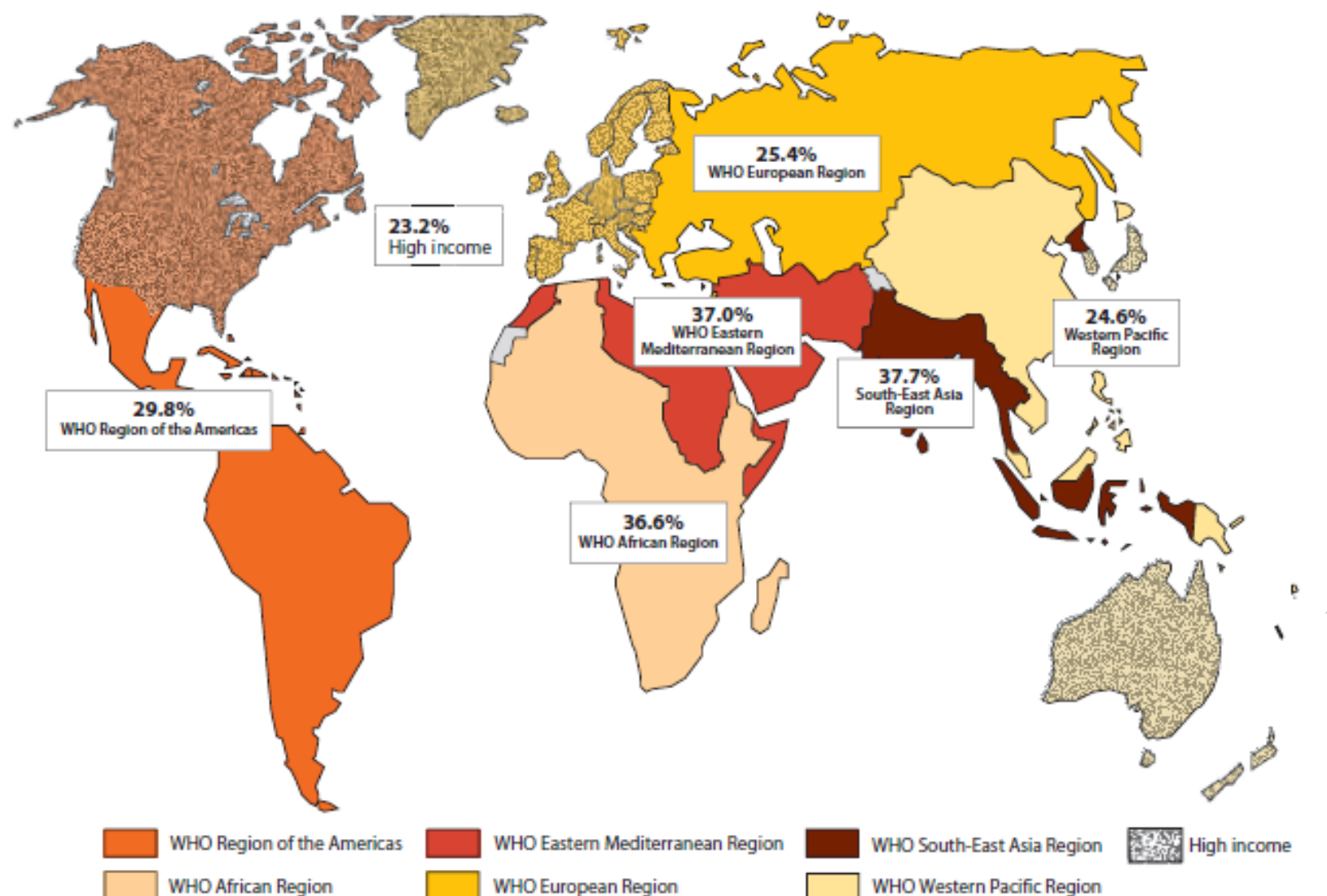


Table 5. Lifetime prevalence of intimate partner violence (physical and/or sexual) or non-partner sexual violence or both among all women (15 years and older) by WHO region

| WHO region | Proportion of women reporting intimate partner violence and/or non-partner sexual violence, % |
|---------------------------------|---|
| Low- and middle-income regions: | |
| Africa | 45.6 |
| Americas | 36.1 |
| Eastern Mediterranean | 36.4 |
| Europe | 27.2 |
| South-East Asia | 40.2 |
| Western Pacific | 27.9 ^a |
| High income | 32.7 |

^a More recent studies from the Western Pacific Region using the WHO study methodology have since been published, but were not available at the time the data were compiled. They show very high prevalence rates of physical and/or sexual intimate partner violence between 60% and 68% (40–42).

VIOLENCIA SEXUAL

**CONDUCTAS DE NATURALEZA SEXUAL
QUE SATISFACEN
NECESIDADES NO SEXUALES**

CONSORCIO LIDERADO POR



SOCIOS COORDINADORES



PROGRAMA FINANCIADO
POR LA UNIÓN EUROPEA

LA VIOLENCIA SEXUAL NO ES SEXO, ES PODER

CONSORCIO LIDERADO POR



SOCIOS COORDINADORES



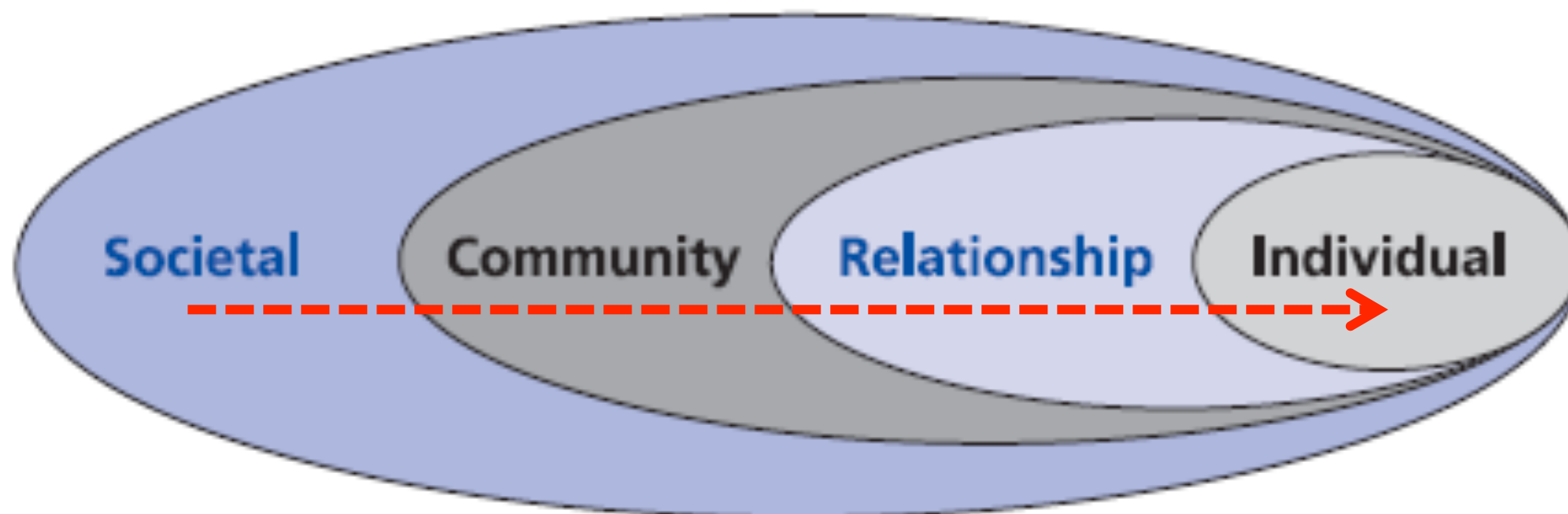
PROGRAMA FINANCIADO
POR LA UNIÓN EUROPEA



World Health Organization

2002

Ecological model for understanding violence





VIOLACIONES

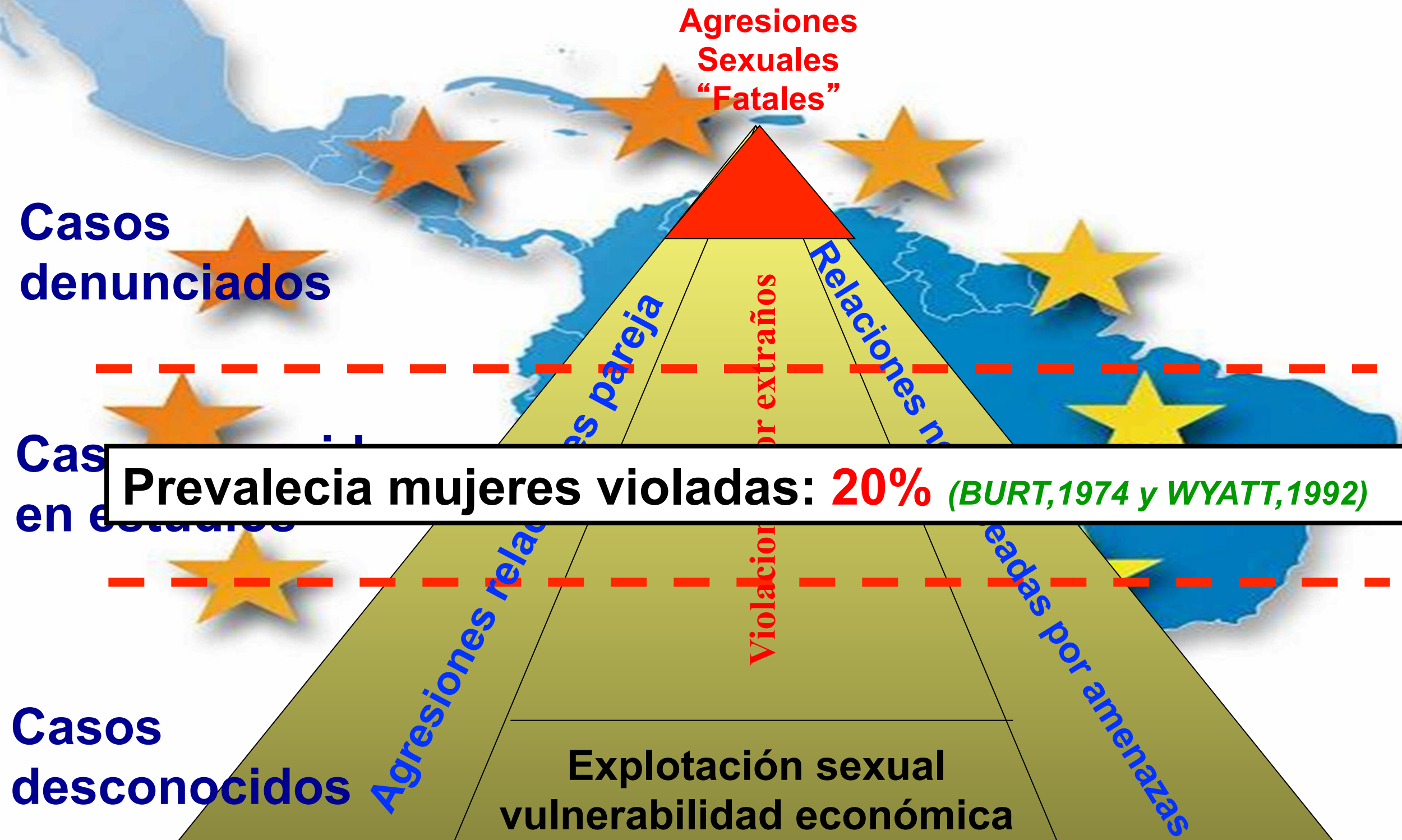
US BUREAU OF JUSTICE STATISTICS (1999)

- VÍCTIMAS:

- 91% Mujeres**
- 9% Hombres**

- AGRESORES

- 99% Hombres**
 - 1% Mujeres**
- 



A map of Latin America is shown in the background, colored in a solid blue. Overlaid on the map are several five-pointed stars. The stars are colored in two shades: orange and yellow. There are five orange stars located in the northern and central regions of the continent, and five yellow stars located in the southern and central regions. The stars have a slight 3D effect with a shadow.

**SÓLO SE DENUNCIAN EL 15 – 20%
DE LAS VIOLACIONES**
(Myhill & Allen, 2002; Walby and Allen, 2004)

LA AGRESIÓN SEXUAL EN LA HISTORIA

1. No se consideraba

Algunos autores han recogido que las múltiples violaciones de los dioses del Olimpo a las diosas sugieren el triunfo del patriarcado sobre el matriarcado

2. Sólo si se cometían sobre determinadas mujeres

Jóvenes, casadas de clases altas,...

3. Empieza a considerarse la agresión, pero como ofensa al padre (pérdida dote matrimonio) o al marido (mal considerado)

4. Conforme se acepta más, se limita el grupo de mujeres

afectado: Clase media-alta y si el agresor es de clase inferior. No obstante hechos similares ni siquiera son considerados en otras circunstancias (prostitutas, matrimonios,...)

5. Después pasó a protegerse el honor (*“Delitos contra la honestidad”*)

6. *“Delitos contra la libertad sexual”*

7. *“Delitos contra la libertad e indemnidad sexuales”*

AGRESIÓN SEXUAL - VIOLACIÓN

*CONSECUENCIAS SOMÁTICAS

1. Agudas

- **Lesiones físicas:** 40% les. Extragenitales
- **ETS:** 3'6-30% (FORSTERS,1991)
- **Embarazo:** 5%
- 60% no se le hizo un test de embarazo
- 73% no se le hizo un estudio de ETS
- * **NECESIDAD DE PROTOCOLO (HOCHBAUM,1987)**

2. Crónicas

- **Dolor pélvico**
- **Síndrome premenstrual**
- **Molestias crónicas**
- **Otras alteraciones (anorexia nerviosa, bulimia, sustancias tóxicas...)**

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN LA RELACIÓN DE PAREJA

CONSECUENCIAS SOBRE LA SALUD

(Campbell. Lancet 2002; 359: 1331-36)

- Enfermedades de transmisión sexual
- Sangrado vaginal
- Fibrosis vaginal
- Disminución de la libido
- Irritación genital
- Dispareunia
- Dolor pélvico crónico
- Infecciones del tracto urinario
- Agresiones durante el embarazo (0'9 – 20'1%)

AGRESIÓN SEXUAL - VIOLACIÓN

*CONSECUENCIAS PSÍQUICAS

BURGESS y HOLSTROM (1979):

SÍNDROME del TRAUMA de la VIOLACIÓN

- **Reacción de fase aguda:**
 - * Miedo, ira, llantos, sonrisas, ansiedad, tensión,...
 - * Control de la conducta: sentimientos ocultos
- **Periodo de ajuste externo, integración y resolución de la experiencia**

AGRESIÓN SEXUAL - VIOLACIÓN

*CONSECUENCIAS PSÍQUICAS

La vivencia de una agresión sexual cambia la vida de la mujer para siempre

Alteraciones inmediatas:

- Alteraciones de las actividades diarias
- Sensación de vulnerabilidad
- Impotencia física
- Cambios en la relación interpersonal
- Posibilidad de victimización futura
- Intentos de superar la experiencia tomando precauciones excesivas y restringiendo sus actividades (FISCHER y WERSTZ, 1979)

VIOLACIÓN Y SUICIDIO

Kilpatrick et al, 1985

Tasa de suicidios al mes siguiente: 3 - 27%

Ideación suicida: 33 - 50%

Intentos de suicidio:

- Mujeres no-víctimas de violación: 2%
- Mujeres víctimas de violación: 19%

Suicidio y víctimas jóvenes

AGRESOR

Argumentaciones de los propios violadores (SCULLY y MAROLLA, 1984)

1. Mujer seductora
2. Mujer que dice “no” cuando quiere decir “sí”
3. La mayoría de las mujeres “*se relajan y disfrutan*”
4. Las “*buenas chicas no son violadas*”
5. “*Sólo es una falta leve*”

CONTEXTO

1. Violaciones por motivos SITUACIONALES

Los elementos de la agresión NO son necesarios para conseguir excitación o gratificación sexual

2. Violaciones por motivos SEXUALES

Es necesario la presencia de algún elemento de la agresión para conseguir la excitación o la gratificación sexual

HOMICIDIOS SEXUALES

- * En ocasiones se “olvida” el componente sexual del homicidio
- * El homicidio envuelve un elemento o actividad sexual como base para la secuencia de actos que conducen a la muerte de la víctima
- * La realización y significado de este elemento sexual varía con el agresor (antes o después de la muerte, real o simbólico, consciente o inconsciente)
- * Criminal ORGANIZADO o DESORGANIZADO

KITS: “RAPE CARE”

* Notas generales

1. Autorización para el examen físico y recogida de muestras

2. Historia clínica (breve) e información sobre los hechos

3. Cavidad oral:

- Lavado: Contacto oro-genital (solución 18% etanol) (1 min.)
- Hisopos (2): No contacto

4. Recogida de la ropa y calzado (sábana)

5. Recogida de indicios físicos y biológicos

- De la piel (hisopos)
- Marcas de mordeduras
- Manchas en los pelos
- Peinado del cabello
- Arrancar cabellos (mínimo 5. Procedentes de cada región)
- Estudio de la uñas (Hisopos, no raspado)
- Otros indicios (tierra, arena, hojas, fibras,...)

KITS: “RAPE CARE”

6. Examen extragenital completo:

- El 5% tienen lesiones extragenitales graves
- Esquemas / Fotografías
- Algunas lesiones se ven mejor 1 ó 2 días después

7. Examen GENITAL:

- El 1% tienen lesiones genitales graves o moderadas
- Solución acuosa de azul de toluidina al 1%.
Tras 1', decolorización con sol. Ac. Acético 1%
- Recogida de muestras
- No realizar ningún tipo de estudio sobre las muestras

8. Examen ANAL:

- Aplicar la tinción con azul de toluidina
- Recogida de muestras

9. Muestras de SANGRE y ORINA: Estudio de tóxicos

10. Diagnóstico, Profilaxis y Tratamiento

- Lista de enfermedades y procesos
- Vacunación antitetánica



**AGRESIONES FACILITADAS POR EL USO
DE SUSTANCIAS QUÍMICAS
-AFUSQ-**

VIOLACIÓN QUÍMICA

Polanski thanks supporters of drug rape as extradition wait continues

★★★★★ (1 votes, average: 5.00 out of 5)

HUMBERT, Switzerland, Friday (NTN) — Roman Polanski has thanked creepy rape apologists worldwide in his battle to avoid extradition to the US for the artistically necessary 1977 drug rape of a 13-year-old girl.

"Messages have come from supporters of drugging children and fucking them from across the world," the Oscar-winning rapist wrote in an open letter published on the website of French intellectual and drug rape apologist Bernard-Henri Levy.

"I would like every one of them to know how heartening it is, when one is locked up in a cold, bare cell — and my luxurious ski resort chalet is a cold, bare cell to me — to hear this murmur of human voices and of solidarity with drugging and fucking young girls."



The 76-year-old director is now under house arrest in Switzerland and facing extradition to the United States where he could be sentenced for having drugged and fucked a 13-year-old girl he was photographing in 1977. He fled the country in 1978 on the eve of sentencing because he believed a judge

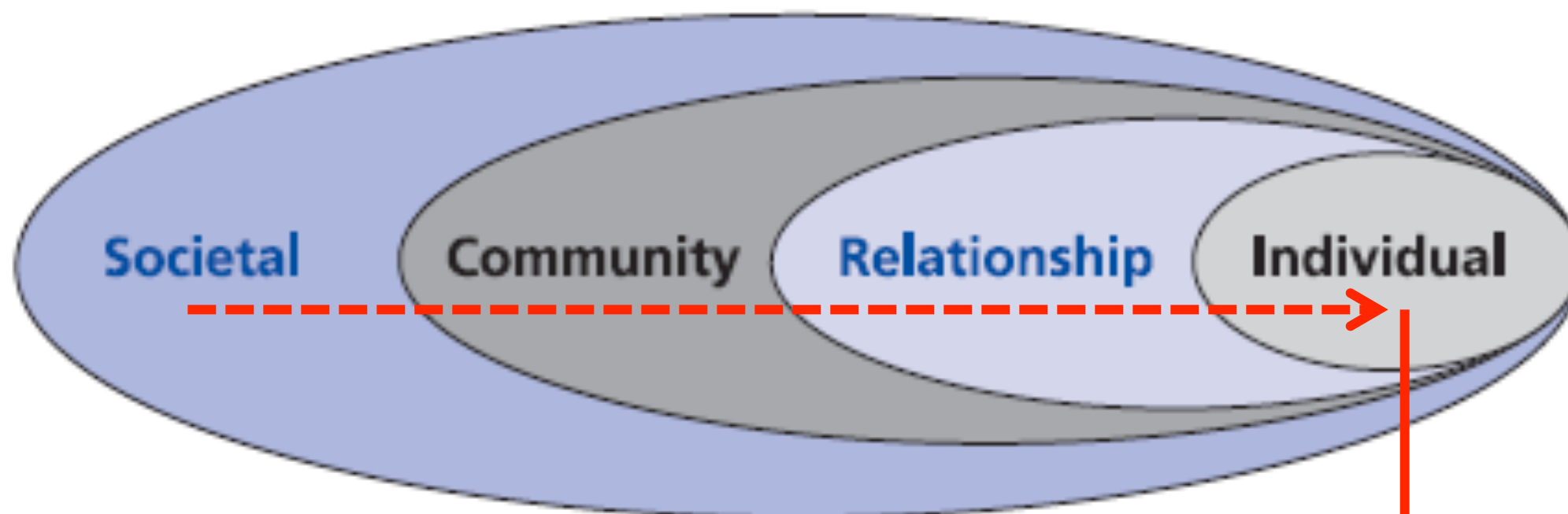
drugged and fucked a 13-year-old girl he was photographing in 1977.



World Health Organization

2002

Ecological model for understanding violence



**SUMISIÓN
QUÍMICA**



“ESPACIO PARA LA ACCIÓN” (Jeffner, 2000)

ALCOHOL:

- Para los hombres: Disponibilidad de las mujeres
- Para las mujeres: Vulnerabilidad
- Para la sociedad: Culpabilidad mujeres (Branscombe & Wier, 1992)

ADAPTACIÓN A LOS ESTEREOTIPOS:

- No vestir cierta ropa
- No beber mucho
- No beber con extraños
- No ir a determinados sitios
- No quedarse hasta ciertas horas

TODO ELLO ES UTILIZADO E INFLUYE EN LOS JUICIOS:

- Conley & O' Barr, 1990
- Kassin et al, 1990
- Nario-Redmond & Branscombe, 1996

A stylized map of Latin America in blue, with several orange stars placed over various countries. The stars are positioned over Mexico, Central America, and the northern part of South America.

CASOS CONVICTOS EN VIOLACIONES

- 1% British Crime Report (M. Easton, 2008)
 - 5' 6% Home Office Research Studies (2005)
 - 1% Amnistía Internacional-Irlanda (2006)
- 
- A stylized map of Latin America in blue, with several yellow stars placed over various countries. The stars are positioned over Mexico, Central America, and the southern part of South America.



**AGRESIONES FACILITADAS POR EL USO
DE SUSTANCIAS QUÍMICAS**

-AFUSQ-

VIOLACIÓN QUÍMICA

Relación de ALCOHOL Y CONVICCIÓN en juicios: (Kelly et al, 2005)

- No Alcohol ni drogas: 8% convicciones**
- Alcohol: 5% convicciones**
- Drogas: 2% convicciones**

27 Jul 2012

DROGAS: «Sumisión química», rápida y de corta duración

Escrito por: [José Sobrado](#) el 27 Jul 2012 - [URL Permanente](#)

Delincuencia **con drogas**

| ■ Cualidades de las sustancias | ■ Efectos que se suelen buscar |
|---|--|
|  Insípida, incolora e inodora |  Amnesia de los últimos acontecimientos |
|  De acción rápida y corta duración |  Sedación |
|  Efectos a dosis bajas |  Efectos alucinógenos |
| |  Desinhibición |

El uso de sustancias químicas con el fin de manipular la voluntad de las personas no es reciente, pero en los últimos años ha cobrado un mayor protagonismo por su asociación con agresiones sexuales, robos y otras prácticas delictivas.

Drogas para cometer violaciones

Ciertas drogas son utilizadas por violadores para que sus víctimas no recuerden la agresión.

Cientos de mujeres son víctimas de violaciones que no recuerdan. Es lo que la policía denomina "sumisión química".

Las mujeres toman involuntariamente benzodicepinas u otros fármacos que os degenerados echan en sus bebidas o les suministran haciéndolas pasar por otro tipo de droga.

Las mujeres no son las únicas víctimas. Muchos hombres son drogados para robarles.

Tampoco existe un protocolo sanitario capaz de probar la agresión ante la justicia. Cada hospital tiene su propio protocolo asistencial y la droga que en unos centros se detecta, en otros no se busca.

Estas drogas hacen que la persona se sienta bien, relajada, indiferente a todo, con lo que el violador puede aprovechar su inconsciencia sirviéndole otras bebidas hasta que cae inconsciente.

Manuel López Rivadulla, catedrático de Toxicología Forense de la Universidad de [Barcelona](#), conocida autoridad en la materia, afirma que: "Serían

La actuación forense ante la violación por sumisión química (SQ) no debe quedar reducida a un resultado.

El alcohol y las drogas no sólo son un elemento para llevar a cabo la violación, **también son un elemento fundamental para NEGARLA**



PERCEPCIÓN Y SIGNIFICADO



Muchas gracias