

## AUTORES

**Rafael Alcázar Ruiz.** Trabajador Social. IMLyCF de Alicante. Sociólogo. Profesor Asociado en Universidad de Alicante.

**Alberto Alemany Carrasco.** Director de la Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual. Fundación A LA PAR.

**Antonia Aretio Romero.** Trabajadora Social en Servicio Riojano de Salud. Sociólogo. Doctora en Trabajo Social.

**Rafael Bañón González.** Director del IMLyCF de Murcia. Presidente del Comité Científico-Técnico del Consejo Médico Forense de España.

**Víctor Calzas Villaescusa.** Capitán de la Guardia Civil. Unidad Orgánica de Policía Judicial.

**Isabel Cartagena Daudén.** Psicóloga de la Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual. Fundación A LA PAR.

**Juan Gabriel de la Cruz Rodríguez.** Jefe de Servicio de Clínica Forense. IMLyCF de Cáceres.

**Víctor Dujo López.** Máster en Psicología General Sanitaria. Máster en Psicología

Clínica, Legal y Forense. Universidad Complutense de Madrid.

**Enrique Echeburúa Odriozola.** Catedrático de Psicología Clínica. Universidad del País Vasco

**María Gómez Valdemoro.** Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia. Hospital San Pedro de Logroño.

**Jorge González Fernández.** Médico Forense. Director IMLyCF de La Rioja.

**José Luis Graña Gómez.** Catedrático de Psicología Clínica. Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid.

**Cristina Hernando Torrecilla.** Facultativa del Servicio de Química del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.

**Santiago Herraiz España.** Teniente Fiscal de la Fiscalía Superior de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

**Pedro José Horcajo Gil.** Máster en Psicología General Sanitaria. Máster en Psicología Clínica, Legal y Forense. Universidad Complutense de Madrid.

**Begoña Martínez Jarreta.** Catedrática de Medicina Legal y Forense. Universidad de Zaragoza.

**José Amador Martínez Tejedor.** Médico Forense. Director IMLyCF de Avila, Burgos, Segovia y Soria.

**Nieves Montero de Espinosa Rodríguez.** Médico Forense. Directora IMLyCF de Granada.

**José María Montero Juanes.** Médico Forense. Director IMLyCF de Cáceres.

**Beatriz Otero Abadín.** Directora del IMLyCF de Galicia (IMELGA).

**Alex Pifarré Rubbel.** Facultativo del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.

**Pedro Juan Remírez Acín.** Inspector del Cuerpo Nacional de Policía. Unidad Familia y Mujer.

**María Ángeles R.** Superviviente de Violencia de Género.

**Pilar Ruiz Rodríguez.** Trabajadora Social Forense. Presidenta de la Asociación Española de Trabajo Social Forense.

**Marta Simón Gil.** Trabajadora Social Forense. Profesora Asociada de la Facultad de Relaciones Laborales de la EHU/UPV. Vicepresidenta de la Asociación Española de Trabajo Social Forense.

**Enrique Stern Briones.** Fiscal Jefe de la Fiscalía Superior de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

**José María Tenías Burillo.** Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Pare Jofre (Valencia).

**Bernat-N. Tiffon Nonis.** Psicólogo Forense. Profesor de «Psicología Jurídica» en Universitat Abad Oliba-CEU.

**Araceli Vázquez López.** Facultativo del Servicio de Biología. Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.

**María Luisa Velasco Junquera.** Psicóloga del Centro Asesor de la Mujer. La Rioja.

# ÍNDICE

Prólogo. <i>María José Ordóñez Carbajal</i> .....	31
---	----

## PARTE I

### INTRODUCCIÓN

#### CAPÍTULO 1

Aspectos generales de la violencia sexual. <i>Jorge González Fernández</i> .....	35
--	----

Bibliografía .....	41
--------------------	----

#### CAPÍTULO 2

Evolución histórica de la sexología forense. El nacimiento de la Medicina Legal y los grandes clásicos (Siglos XVI-XIX). <i>Jorge González Fernández</i> .....	47
--	----

1. El Siglo XVI .....	49
-----------------------	----

2. El Siglo XVII .....	49
------------------------	----

3. El Siglo XVIII .....	49
-------------------------	----

4. El Siglo XIX .....	50
-----------------------	----

Bibliografía .....	70
--------------------	----

#### CAPÍTULO 3

Evolución histórica de la sexología forense (y 2). Los avances científicos y la atención centrada en la persona (Siglos XX y XXI). <i>Jorge González Fernández</i> .....	73
--	----

1. El Siglo XX .....	74
----------------------	----

## ÍNDICE

2. El Siglo XXI .....	82
Bibliografía .....	87

### **CAPÍTULO 4**

Cuestiones legales de los delitos contra la libertad sexual. <i>Enrique Stern Briones</i> .....	91
1. Antecedentes históricos .....	91
2. Delitos contra la libertad sexual .....	93
3. Agresión y abuso sexual.....	94
4. Agresiones y abusos a menores de dieciséis años.....	99
5. El acoso sexual.....	102
6. El exhibicionismo.....	102
7. Prostitución de mayores de edad.....	103
8. Prostitución de menores de edad.....	104
9. Pornografía infantil.....	104
Bibliografía .....	107

### **CAPÍTULO 5**

La recuperación integral de las víctimas: objetivos y medidas. <i>Jorge González Fernández</i> .....	109
Bibliografía .....	114

### **CAPÍTULO 6**

Guías y protocolos de actuación. <i>Jorge González Fernández</i> .....	115
1. Guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence. ....	116
2. National management guidelines for sexual assault.....	118
3. A National Protocol for Sexual Assault Medical Forensic Examinations. Adults/Adolescents.....	120
4. Guía y manual de valoración integral forense de la violencia de género y doméstica .....	122
5. National training standards for sexual assault medical forensic examiners .....	123

6.	Reglamento técnico del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia .....	124
7.	Guía de buenas prácticas para la atención de la violencia sexual contra las mujeres .....	125
8.	Protocolo común para la actuación sanitaria ante la violencia de género .....	126
9.	Guidelines & protocols. Medical-legal care for survivors/victims of sexual violence.....	127
10.	Recent rape/sexual assault: national guidelines on referral and forensic clinical examination in Ireland.....	128
11.	Strengthening the medico-legal response to sexual violence .....	129
12.	A national protocol for sexual abuse medical forensic examinations. Pediatric .....	130
13.	Norma general técnica para la atención de víctimas de violencia sexual.....	131
14.	National best practices for sexual assault kits: a multidisciplinary approach.....	132
15.	Recommendations for the collection of forensic specimens from complainants and suspects.....	134
16.	Protocolo de actuación en la atención a menores víctimas y a las personas con discapacidad necesitadas de especial protección en los institutos de medicina legal y ciencias forenses.....	135
	Bibliografía .....	136

**CAPÍTULO 7**

**Coordinación inter e intra-institucional en la atención a víctimas de violencia sexual. Organismos e instituciones de referencia.** *José María Montero Juanes* .....

	<i>José María Montero Juanes</i> .....	141
1.	Introducción .....	141
2.	Objetivos .....	143
3.	Legislación de interés en torno a la víctima.....	143
4.	Urgencia de la respuesta forense .....	145
	4.1. Medidas de coordinación judicial .....	146

## ÍNDICE

4.2. Medidas de Coordinación con Cuerpos y Fuerzas de Seguridad .....	146
4.3. Medidas de coordinación con el sistema sanitario .....	147
4.3.1. Reconocimiento por ginecólogo que abarcará fundamentalmente .....	148
4.3.2. Reconocimiento por médico forense que abarcará fundamentalmente .....	149
4.3.3. Información asistencial .....	150
4.4. Coordinación de actuaciones en el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.....	151
4.5. Coordinación con Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.....	151
4.6. Medidas de coordinación con OAV.....	153
Bibliografía .....	154

### CAPÍTULO 8

Protocolo general de intervención en personas que sobreviven a la violencia sexual. <i>José María Montero Juanes</i> .....	157
1. Atención a víctimas adultas .....	158
2. Atención a víctimas menores .....	160
Bibliografía .....	162

### CAPÍTULO 9

Violencia sexual en parejas jóvenes. <i>José Luis Graña Gómez, Victor Dujo López y Pedro J. Horcajo Gil</i> .....	163
1. Introducción .....	163
2. Violencia sexual en la pareja. Características y prevalencia.....	165
3. Teorías explicativas y factores de riesgo .....	170
4. Recomendaciones metodológicas para futuras líneas de investigación.....	173
5. Prevención.....	174
6. Perspectiva legal.....	175
7. Discusión y conclusiones.....	178
Bibliografía .....	180

**CAPÍTULO 10**

La violencia sexual como forma de maltrato en el ámbito doméstico.

*María Ángeles R.* ..... 189

**PARTE II**

**VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER**

**CAPÍTULO 11**

Las buenas prácticas en la evaluación pericial de personas que sobreviven a la violencia sexual. *Jorge González Fernández, M<sup>a</sup> Begoña Martínez-Jarreta y José M<sup>a</sup> Tenías Burillo* .....

197

1. Identificación del médico forense actuante ..... 198

2. El consentimiento informado ..... 199

3. Presencia de acompañante ..... 202

4. Sexo del médico examinador ..... 203

5. Número de profesionales presentes ..... 203

6. Número de reconocimientos necesarios ..... 203

7. La urgencia ..... 204

8. La toma de imágenes ..... 206

9. Atención individualizada de necesidades específicas .....

206

9.1. Personas con dificultades idiomáticas ..... 208

9.2. Particularidades culturales y religiosas..... 208

9.3. Asalto sexual por la pareja ..... 209

9.4. Víctimas adolescentes ..... 209

Bibliografía ..... 210

**CAPÍTULO 12**

Actuación y acompañamiento desde el Trabajo Social con mujeres agredidas sexualmente. *Antonia Aretio Romero* .....

215

1. Introducción ..... 215

2. Un poco de contexto..... 216

## ÍNDICE

3.	Intervención desde el trabajo social ante las agresiones sexuales puntuales .....	219
4.	Intervención desde el trabajo social ante las agresiones sexuales continuadas .....	222
5.	Aportaciones específicas del trabajo social en la intervención ante las agresiones sexuales.....	227
5.1.	El trabajo social como disciplina propia para el conocimiento del marco social .....	227
5.2.	El trabajo social sanitario .....	228
5.3.	Las situaciones de vulnerabilidad.....	229
5.4.	Trabajo con las redes sociales .....	230
5.5.	Trabajo grupal y comunitario.....	231
5.6.	Deconstrucción de la identidad: hacia una nueva identidad liberadora .....	233
5.7.	Coordinación interinstitucional. Movilización de recursos.....	234
5.8.	Actitudes y criterios de intervención desde el trabajo social para la VG.....	235
6.	Conclusión.....	235
	Bibliografía .....	236

### **CAPÍTULO 13**

	La recogida de datos de interés forense. <i>Beatriz Otero Abadín</i> .....	239
1.	Recepción de la víctima.....	240
2.	Anamnesis.....	240
3.	Situaciones especiales .....	243
3.1.	Entrevista médico forense a los menores víctimas de violencia sexual.....	243
	Bibliografía .....	244

### **CAPÍTULO 14**

	La exploración física. <i>Nieves Montero de Espinosa Rodríguez</i> .....	247
1.	Introducción .....	247



2.	Cronograma de actuación médico forense .....	251
2.1.	Anamnesis .....	251
2.2.	Exploración Física .....	252
2.2.1.	Inspección .....	253
2.2.2.	Exploración.....	253
2.2.2.1.	Exploración general .....	253
2.2.3.	Secuelas físicas .....	261
3.	Objetivos de la intervención pericial del médico forense.....	262
	Bibliografía .....	264

**CAPÍTULO 15**

	<b>La toma de muestras biológicas. Los plazos.</b> <i>Jorge González Fernández....</i>	267
1.	Introducción .....	267
2.	El consentimiento .....	268
3.	La protección contra la contaminación en la toma y manipulado de las muestras .....	268
4.	La toma de muestras .....	269
5.	Los plazos .....	270
6.	La normativa en España.....	274
7.	Los kits de recogida.....	275
8.	Recogida y empaquetado .....	277
9.	Cadena de custodia.....	277
	Bibliografía .....	278

**CAPÍTULO 16**

	<b>Actuación clínica del médico especialista en Ginecología.</b> <i>María Gómez Valdemoro.....</i>	283
1.	Consecuencias en la salud.....	283
1.1.	Consecuencias físicas .....	284
1.2.	Consecuencias psicológicas.....	284
1.3.	Consecuencias sociales .....	284

## ÍNDICE

2.	Actuación sanitaria .....	285
2.1.	Actuación Especializada en Servicio de Urgencias de Ginecología .....	285
2.1.1.	Recepción y acogida.....	285
2.1.2.	Actuación clínica .....	287
2.1.2.1.	Anamnesis .....	287
2.1.2.2.	Valoración del estado psicológico .....	288
2.1.2.3.	Exploración física.....	289
2.1.3.	Exámenes de Laboratorio.....	290
2.1.3.1.	Estudio cito-bacteriológico.....	290
2.1.3.2.	Analítica de sangre .....	291
2.1.3.3.	Otras muestras .....	291
2.1.4.	Parte médico .....	292
2.1.5.	Tratamiento médico y Atención psicológica .....	292
2.1.5.1.	Tratamiento de las lesiones físicas .....	292
2.1.5.2.	Prevención de ETS ( <i>Gonococo, Chlamydia</i> <i>y Trichomonas</i> ) .....	293
2.1.5.3.	Prevención de VHB y VHC .....	293
2.1.5.4.	Profilaxis VIH .....	295
2.1.5.5.	Profilaxis Antitetánica .....	300
2.1.5.6.	Prevención de Embarazo .....	301
2.1.5.7.	Prevención de Secuelas Psíquicas .....	302
2.1.5.8.	Tratamiento Social.....	302
2.1.5.9.	Alta y seguimiento .....	302
2.2.	Primera visita Post-Agresión .....	303
2.3.	Control al mes (Servicio de Infecciosas).....	304
2.4.	Control a los 6 meses (Servicio de Infecciosas).....	304
2.5.	Seguimiento en consulta de Ginecología (a las 3-4 semanas) .....	304
	Anexo.....	305
	Bibliografía .....	307

**CAPÍTULO 17**

**La intervención psicológica en crisis como factor de prevención.** *María*

<i>Luisa Velasco Junquera</i> .....	311
1. La prevención desde la psicología.....	312
2. La intervención psicológica.....	314
2.1. Primeros auxilios psicológicos .....	315
2.1.1. Aspectos conceptuales .....	315
2.1.2. Objetivos Generales .....	315
2.2. La intervención psicológica temprana .....	318
2.2.1. Objetivos Generales .....	318
2.2.2. Fases en la intervención psicológica temprana.....	319
3. Tratamiento psicológico propiamente dicho .....	321
3.1. Tratamiento psicológico individual .....	322
3.2. Tratamiento psicológico grupal .....	322
Bibliografía .....	323

**CAPÍTULO 18**

**Protocolos de intervención policial en la atención a víctimas.** *Pedro Juan*

<i>Remírez Acín</i> .....	325
1. Hechos delictivos a los que se aplican .....	327
2. Funcionarios que acudirán al lugar de los hechos .....	327
3. Medidas de actuación .....	328
3.1. Seguridad Ciudadana.....	328
3.1.1. Medidas previas .....	328
3.1.2. Medidas de protección de la escena del crimen .....	329
3.1.3. Responsable del Dispositivo .....	330
3.1.4. Comunicación a las Unidades especializadas y a las Autoridades competentes.....	330
3.1.5. Medidas de protección según el lugar.....	331
3.2. Policía Científica/Policía Judicial.....	332
3.3. Otras actuaciones.....	333
4. Protocolo de intervención.....	334

## ÍNDICE

4.1. Información de derechos .....	335
4.2. Actuaciones colaterales.....	335
4.3. El trato con la víctima.....	336
4.4. La declaración .....	337

### **CAPÍTULO 19**

<b>Daño psicológico en víctimas adultas de agresiones sexuales. Enrique Echeburúa Odriozola.....</b>	<b>339</b>
1. Introducción .....	339
2. Víctimas de riesgo y víctimas vulnerables al daño psicológico...	340
2.1. Víctimas de riesgo.....	341
2.2. Víctimas vulnerables al daño psicológico .....	341
3. Daño psicológico en las víctimas de agresiones sexuales .....	342
3.1. Reacciones a corto plazo .....	343
3.2. Reacciones a medio plazo .....	343
3.3. Reacciones a largo plazo .....	343
4. El caso especial de los sentimientos de culpa .....	344
5. Credibilidad del testimonio en las víctimas de agresiones sexuales	345
6. Conclusiones .....	346
Bibliografía .....	347

### **CAPÍTULO 20**

<b>Evaluación psicopatológica de la víctima. Lesiones y secuelas psíquicas. José Amador Martínez Tejedor .....</b>	<b>351</b>
1. Introducción .....	351
2. Las lesiones y secuelas psíquicas .....	354
2.1. Conceptos.....	354
2.1.1. El Daño Psíquico.....	354
2.1.2. La Lesión Psíquica .....	354
2.1.3. La Secuela Psíquica.....	355
2.1.4. El Daño Moral .....	355

2.2.	Mecanismos del Daño Psíquico.....	355
2.3.	Relación de causalidad.....	357
2.4.	Lesiones Psíquicas.....	358
3.	Exploración psicopatológica.....	359
3.1.	Estado inicial.....	359
3.2.	Evolución del estado psíquico.....	360
4.	Cuadros clínicos más frecuentes.....	361
5.	Secuelas psíquicas.....	362
6.	El daño psíquico como «prueba» de una relación no consentida.....	363
7.	Evaluación de la capacidad de consentimiento.....	363
	Bibliografía.....	366

**CAPÍTULO 21**

	Evaluación psicopatológica del agresor. Imputabilidad. Riesgo de reincidencia. Tratamientos. <i>José Amador Martínez Tejedor</i> .....	369
1.	Tipologías de delinquentes sexuales.....	369
2.	Parafilias y delitos sexuales.....	374
2.1.	Exhibicionismo.....	375
2.2.	Pedofilia.....	376
2.3.	Sadismo.....	377
2.4.	Masochismo.....	377
2.5.	Voyeurismo.....	377
2.6.	Froturismo.....	377
2.7.	Fetichismo travestista.....	378
3.	Aspectos psiquiátrico forenses de las parafilias.....	378
3.1.	Imputabilidad.....	378
3.2.	Riesgo de reincidencia de los delinquentes sexuales.....	378
3.2.1.	Evaluación del Riesgo de Reincidencia.....	379
3.2.2.	Antecedentes de la evaluación del riesgo: los estudios de la Peligrosidad.....	379
3.2.3.	Concepto de riesgo e instrumentos de predicción...	380

## ÍNDICE

3.2.4. Valoración del riesgo vs. valoración de la peligrosidad.....	381
4. Tratamiento de los agresores sexuales .....	383
Bibliografía .....	384

## CAPÍTULO 22

La valoración social y familiar: lesiones y secuelas sociales. <i>Marta Simón Gil</i> .....	387
1. La evaluación de las lesiones y secuelas sociales por el trabajador/a social .....	387
1.1. Organización Institucional y su relación con los trabajadores/as sociales forenses.....	387
2. Consideraciones sobre la violencia sexual a nivel internacional y su relación con la legislación de violencia de género en España....	388
2.1. Consideraciones Internacionales sobre la Violencia Sexual.....	388
2.2. Violencia sexual en la Ley Orgánica 1/2004 de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género .....	389
2.3. La Violencia Sexual en los Juzgados de Instrucción y Penal.....	390
3. El trabajo social en la evaluación pericial de víctimas de violencia sexual .....	391
3.1. Aspectos generales del Trabajo Social en el Sistema Judicial .....	391
3.2. Pertinencia de la evaluación del daño social por el trabajador/a social en víctimas de violencia sexual.....	392
4. El daño social en el contexto legal.....	393
4.1. Dimensión social del trauma .....	393
4.2. Establecimiento de lesiones y secuelas sociales derivadas del delito.....	394
4.3. Reconocimiento jurídico de las lesiones y secuelas sociales en los tribunales españoles.....	397
5. Modelo y aspectos metodológicos generales de la valoración forense .....	399

5.1. Aspectos Metodológicos de la evaluación pericial del Trabajo Social con víctimas de violencia sexual.....	399
5.2. Metodología y técnicas en la evaluación de lesiones y secuelas sociales .....	400
6. Conclusiones .....	403
Bibliografía .....	405

**CAPÍTULO 23**

**Investigación policial en agresiones sexuales.** *Víctor Calzas Villaescusa ...* 409

1. Introducción .....	409
2. La agresión sexual.....	410
3. La investigación policial.....	412
3.1. Actuación inicial en el lugar del delito .....	412
3.2. Estudio de la «escena del crimen».....	413
3.2.1. Estudio del lugar de los hechos.....	413
3.2.1. Estudio Médico-forense de las personas.....	416
3.2.2.1. Actuaciones o informes sobre la posible víctima .....	416
3.2.2.2. Actuaciones o informes sobre los autores ..	417
3.2.2.3. Actuaciones o informes sobre el testigo .....	418
3.3. La entrevista policial a la víctima de un delito de agresión sexual .....	419
4. Conclusiones .....	420
Bibliografía .....	421

**CAPÍTULO 24**

**Técnicas empleadas en el estudio de ADN sobre muestras en delitos contra la libertad sexual.** *Araceli Vázquez López .....* 423

1. Técnicas preliminares en los indicios más frecuentes encontrados en casos de agresión sexual.....	424
1.1. Técnicas preliminares orientativas.....	425
1.1.1. Técnicas preliminares orientativas de restos de semen	425

## ÍNDICE

1.1.2. Técnicas preliminares orientativas de restos de saliva	426
1.1.3. Técnicas preliminares orientativas de restos de sangre .....	427
1.2. Técnicas preliminares de certeza .....	429
1.2.1. Técnicas preliminares de certeza de presencia de restos de semen .....	429
1.2.2. Técnicas preliminares de certeza de presencia de restos de sangre .....	431
2. Extracción de ADN .....	431
2.1. Lisis diferencial .....	432
3. Análisis genético .....	433
3.1. Cuantificación de ADN humano .....	433
3.2. Amplificación .....	434
3.2.1. STRs autosómicos .....	435
3.2.2. Marcadores de linaje .....	435
3.3. Separación y detección del ADN amplificado .....	437
3.3.1. Detección de fragmentos de ADN mediante electroforesis capilar .....	437
3.3.2. Secuenciación mediante electroforesis capilar .....	438
3.3.3. Nuevos métodos de secuenciación .....	439
3.4. Edición de perfiles genéticos .....	440
4. Valoración de resultados .....	440
4.1. Tipos de resultado .....	440
4.2. Valoración estadística de la coincidencia/compatibilidad ..	441
Bibliografía .....	441

## CAPÍTULO 25

Las bases de datos en la identificación de delincuentes sexuales. <i>Alex Pifarré Rubbel</i> .....	445
1. Introducción .....	445
2. Características generales de los marcadores genéticos empleados en las bases de datos .....	446



3.	Sistema CoDIS. Generalidades .....	448
3.1.	Marcadores genéticos STR del <i>core</i> de CoDIS y otros sistemas .....	448
4.	Bases de datos de ADN en España. LO 10/2007, de 8 de octubre .....	450
4.1.	Ficheros preexistentes en España .....	450
4.2.	Ley Orgánica 10/2007, de 8 de octubre, reguladora de la base de datos policial sobre identificadores obtenidos a partir del ADN .....	451
4.3.	Bases de datos criminales .....	452
4.4.	Ámbito internacional de las BD criminales .....	453
4.5.	La BD criminal en España .....	454
4.5.1.	<i>Specimen category</i> . Índices de búsqueda .....	455
4.5.2.	<i>Stringency</i> (rigor) .....	456
4.6.	Otros aspectos a tener en cuenta en el uso de las BD .....	458
4.6.1.	Base de datos de staff o del personal trabajador .....	458
4.6.2.	Requisitos de los perfiles genéticos. Match o coincidencia .....	458
	Bibliografía .....	459

**CAPÍTULO 26**

	La sumisión química. Criterios clínicos orientadores. <i>Nieves Montero de Espinosa Rodríguez</i> .....	461
1.	Introducción .....	461
1.1.	Concepto .....	462
1.2.	Regulación .....	462
2.	Objetivos .....	464
3.	Sustancias empleadas .....	464
3.1.	Sustancias frecuentemente empleadas .....	465
4.	Clínica y criterios para la toma de muestras .....	469
5.	Recogida sistemática de muestras .....	470
5.1.	Cantidades y material .....	471

## ÍNDICE

5.2. Obtención de muestras.....	471
5.3. Conservación .....	472
6. Consideraciones .....	472
6.1. Situaciones específicas que se pueden presentar .....	473
6.2. Modificación de la metódica del Protocolo General .....	474
7. Conclusiones .....	475
Bibliografía .....	476

## CAPÍTULO 27

Técnicas de determinación de drogas facilitadoras de la agresión sexual. Sustancias analizadas y su valoración. <i>Cristina Hernando Torrecilla.</i>	479
1. Introducción: las drogas facilitadoras de la agresión sexual.....	479
2. Determinación de drogas en muestras biológicas.....	480
2.1. Análisis generales .....	481
2.1.1. Cribado drogas y psicofármacos por enzimoimmunoensayo (EI).....	481
2.1.2. Investigación general de drogas y psicofármacos por Cromatografía de gasesespectrometría de masas (CG-MS).....	482
2.1.2.1. Método SIM.....	483
2.1.2.2. Método SCAN.....	485
2.2. Análisis específicos .....	488
2.2.1. Análisis de alcohol etílico.....	488
2.2.2. Análisis de 4-hidroxi butirato (GHB).....	490
2.2.3. Análisis de cannabinoides .....	491
2.3. Análisis de muestras de cabello.....	492
2.3.1. Aspectos teóricos .....	493
2.3.2. Aspectos prácticos.....	493
2.3.3. Aspectos interpretativos.....	495
3. Sustancias detectadas .....	496
3.1. Alcohol etílico .....	497
3.2. Alcohol y cocaína.....	498

3.3.	Sustancias inesperadas .....	499
3.3.1.	Opioide analgésico: Hidrocodona .....	499
3.3.2.	Antihistamínico: Bromfeniramina .....	500
3.3.3.	Antihistamínico: Doxilamina.....	501
3.4.	Sustancias recetadas .....	502
3.4.1.	Hipnótico sedante: Clometiazol.....	502
3.5.	Sustancias sospechosas de Sumisión Química .....	503
3.5.1.	GHB .....	503
3.5.2.	Barbitúrico: Fenobarbital.....	504
3.5.3.	Benzodiazepinas .....	504
3.5.4.	Antipsicótico sedante: Clorpromazina.....	506
3.5.5.	Sustancias no encontradas. Escopolamina .....	507
3.6.	Nuevas tendencias: NPS, Chemsex.....	508
3.7.	Sustancias detectadas en cabello .....	508
3.7.1.	Sumisión Química y robo.....	508
3.7.2.	Secuestro y agresión sexual.....	509
3.7.3.	Convivencia y agresión sexual .....	510
4.	Conclusiones .....	510
	Bibliografía .....	510

**PARTE III**

**ATENCIÓN A OTRAS VÍCTIMAS VULNERABLES: MENORES, ANCIANOS Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**CAPÍTULO 28**

	Aspectos legales de la violencia sexual contra grupos vulnerables. <i>Santiago Herraiz España</i> .....	515
1.	Configuración legal de los delitos contra la libertad e indemnidad sexuales: regulación legal expresa de conductas que afectan a víctimas pertenecientes a grupos vulnerables.....	516
2.	La edad de consentimiento sexual del menor .....	519
3.	Pautas de actuación en la pericial forense .....	524
	Bibliografía .....	527

**CAPÍTULO 29**

La exploración física del menor. *Rafael Bañón González y Juan Gabriel de la Cruz Rodríguez*..... 529

1.	Introducción .....	529
2.	La exploración física.....	530
2.1.	Sospecha de Agresión/Abuso sexual <i>agudo</i> .....	531
2.2.	Sospecha de Agresión/Abuso sexual <i>no agudo</i> .....	535
3.	Aspectos específicos del examen físico genital.....	535
3.1.	Hallazgos físicos .....	536
3.1.1.	Hallazgos físicos normales no relacionados con violencia sexual.....	536
3.1.2.	Hallazgos comúnmente causados por causas médicas diferentes a trauma o contacto sexual .....	538
3.1.3.	Hallazgos debidos a otras causas que pueden confundirse con abuso sexual .....	538
3.1.4.	Hallazgos sin consenso de expertos sobre su significado con respecto a un posible contacto sexual o trauma.....	539
3.1.5.	Lesiones causadas por traumatismos.....	539
3.1.5.1.	Agudos .....	540
3.1.5.2.	Lesiones cicatrizadas.....	540
3.2.	Infecciones .....	540
3.2.1.	Infecciones no relacionadas con un contacto sexual .	540
3.2.2.	Infecciones que pueden provenir o de un contacto sexual o no sexual.....	541
3.2.3.	Infecciones causadas por un contacto sexual.....	541
3.3.	Hallazgos diagnósticos de contacto sexual .....	541
4.	Conclusión.....	542
	Bibliografía .....	542

**CAPÍTULO 30**

Estudio de la credibilidad del testimonio en menores víctimas de abusos y/o agresiones sexuales. *Bernat-N. Tiffon Nonis*. .... 545

1.	Marco teórico y contextualización .....	545
----	---	-----

1.1.	Modalidades del abuso sexual y localización.....	546
1.2.	Perfil del agresor sexual.....	548
1.3.	Sospecha / certeza y credibilidad del abuso sexual .....	548
1.3.1.	La Situación de Sospecha .....	549
1.3.2.	La Situación de Certeza.....	551
1.4.	Indicadores asociados a falsas alegaciones de abuso sexual.....	557
2.	Marco práctico.....	558
2.1.	La prueba de la entrevista con el menor .....	558
2.2.	Cualidades del entrevistador .....	559
2.3.	Análisis de la credibilidad del testimonio .....	560
2.3.1.	Análisis del contenido basado en criterios (CBCA)	562
2.3.2.	Reglas del CBCA .....	564
2.3.3.	Consideraciones con respecto a la administración del SVA/CBCA.....	565
2.3.4.	Punto de corte significativo de la prueba CBCA.....	567
2.3.5.	Consideraciones críticas al CBCA.....	569
2.3.6.	Consideraciones finales .....	571
3.	Anexos.....	571
3.1.	Casística con sujetos con discapacidad psíquico-intelectual .....	571
3.2.	Otras aproximaciones para el estudio de la credibilidad del testimonio .....	572
3.2.1.	Evaluación del relato CRITERIAL.....	572
3.2.2.	Evaluación del relato FUNCIONAL .....	572
3.2.3.	Evaluación del relato ESTRUCTURAL .....	574
	Bibliografía .....	576

**CAPÍTULO 31**

Las secuelas psíquicas en los menores abusados. *José Amador Martínez*

<i>Tejedor</i> .....	587
1. Introducción .....	587

## ÍNDICE

2.	Mecanismos de las alteraciones psicológicas de los menores abusados .....	591
3.	Síntomas iniciales .....	592
4.	Secuelas psíquicas .....	594
	Bibliografía .....	595

### CAPÍTULO 32

	La intervención del trabajador social forense con víctimas vulnerables de agresión sexual. <i>Pilar Ruiz Rodríguez y Rafael Alcázar Ruiz</i> .....	597
1.	Introducción .....	597
2.	El trabajador social forense en la intervención con víctimas de agresión sexual vulnerables: menores, ancianos y discapacitados. ....	599
2.1.	Asistencial .....	599
2.2.	Pericial .....	599
2.2.1.	La entrevista cognitivo-contextual .....	600
2.2.2.	La prueba preconstituida .....	601
2.2.3.	La evaluación del testimonio de los menores .....	602
2.2.4.	La evaluación del contexto socio-familiar .....	603
2.2.5.	La valoración del daño social y su reconocimiento judicial .....	604
3.	Ámbito asistencial. Las Oficinas de Atención a Víctimas (OAVD)..	605
4.	El tratamiento social de las víctimas .....	606
5.	Conclusiones .....	608
	Bibliografía .....	609

### CAPÍTULO 33

	Atención a víctimas con discapacidades físicas o sensoriales. <i>Jorge González Fernández</i> .....	613
1.	Introducción .....	613
2.	Factores de vulnerabilidad .....	615
3.	Atención a víctimas con discapacidad física .....	617
4.	Víctimas con discapacidad sensorial .....	618

4.1. Víctimas con Discapacidad Auditiva .....	619
4.2. Víctimas con Discapacidad Visual .....	622
4.3. Víctimas sordo-ciegas .....	623
5. Los animales de servicio .....	625
Bibliografía .....	625

**CAPÍTULO 34**

<b>Violencia sexual a personas con discapacidad intelectual. La Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual. <i>Alberto Alemany Carrasco e Isabel Cartagena Daudén</i>.....</b>	<b>627</b>
1. Contextualización del concepto de discapacidad intelectual.....	627
2. Vulnerabilidad de las personas con discapacidad intelectual frente a la violencia sexual y el proceso penal .....	629
3. Evaluación de capacidades que afectan al testimonio de la persona con discapacidad intelectual (ECAT-DI) .....	631
4. Obtención y valoración del testimonio de la persona con discapacidad intelectual.....	633
5. Valoración del daño.....	636
6. Evaluación de la capacidad para consentir relaciones sexuales ...	638
7. Conclusiones a la intervención forense con personas con discapacidad intelectual.....	639
Bibliografía .....	639

**CAPÍTULO 35**

<b>La violencia sexual en las personas mayores. <i>Rafael Bañón González y Jorge González Fernández</i>.....</b>	<b>643</b>
1. Introducción .....	643
2. Epidemiología.....	645
3. Lesiones específicas .....	646
4. La exploración .....	647
5. Bibliografía.....	648

**PARTE IV**  
**AGRESIONES SEXUALES EN OTROS COLECTIVOS**

**CAPÍTULO 36**

La violencia sexual hacia el varón. Principales aspectos de la exploración física. *Juan Gabriel de la Cruz Rodríguez*..... 653

1. Introducción ..... 653
2. El hombre como víctima de violencia sexual ..... 653
3. Epidemiología..... 655
4. Visión de conjunto del abordaje y evaluación de la víctima ..... 657
  - 4.1. Anamnesis ..... 659
  - 4.2. Examen físico y detección de lesiones ..... 659
  - 4.3. Desde el punto de vista forense un protocolo completo puede llegar a incluir las siguientes muestras ..... 662
    - 4.3.1. Muestras para estudios biológicos ..... 662
    - 4.3.2. Muestras para estudios microbiológicos ..... 667
    - 4.3.3. Muestras para estudios toxicológicos ..... 668
  - 4.4. Profilaxis infecciosa ..... 668
  - 4.5. Alta y seguimiento ..... 670

Bibliografía ..... 670

**CAPÍTULO 37**

Violencia sexual en personas gays, lesbianas y transexuales. Pautas básicas para una atención sensible. *Jorge González Fernández* ..... 673

1. Aspectos generales ..... 673
2. El contacto inicial ..... 675
3. La anamnesis ..... 676
4. La exploración ..... 676
  - 4.1. Transexuales masculinos ..... 677
  - 4.2. Transexuales femeninos ..... 678

Bibliografía ..... 679



# PRÓLOGO

María José Ordóñez Carbajal

El «*Manual de atención y valoración pericial en violencia sexual*» presenta una guía de buenas prácticas que permitirá, sin duda alguna, mejorar la atención profesional que reciben las víctimas de violencia sexual.

Una agresión sexual produce en la persona que la padece un enorme sufrimiento psicológico, al que desafortunadamente hay que sumar demasiado a menudo la victimización secundaria que supone para esa persona la reacción de la sociedad cuando revela, si es que decide manifestarlo, la agresión sufrida. Esta revictimización se produce en todos los ámbitos, pudiendo abarcar desde la incompreensión de familiares cercanos hasta la del personal profesional que atiende a la víctima, generando sentimientos de culpa, vergüenza e inseguridad que propician en la víctima un mayor sufrimiento, así como que el trauma sufrido se refuerce en vez de aminorarse.

Todas estas actitudes sociales, unidas al estado personal producido por la agresión provocan o pueden propiciar el que un gran número de ellas opten por guardar silencio, no interpongan una denuncia y no revelen la violencia sufrida, ni siquiera a su entorno cercano. Ya en la Estrategia Nacional para la Erradicación de la Violencia de Género, 2013-2016 se planteaba como eje primordial el de ayudar y animar a las mujeres a salir del círculo de mutismo y aislamiento que, bajo la denominación de «*La ruptura del silencio cómplice del maltrato*», exponía cómo a través de diferentes cauces, como Campañas de Prevención y Sensibilización, Impartición de talleres y actuaciones de formación o convenios con las empresas, no sólo las víctimas sino la sociedad entera podría conocer y detectar las primeras señales de maltrato y la detección precoz del mismo.

Una campaña lanzada en Estados Unidos por End Violence Against Women International tiene como lema «Start by believing», y como objetivo «transformar

la forma en que respondemos a la violencia sexual». Quienes han desarrollado esta campaña afirman que *nuestra reacción es la que marca la diferencia*. De ahí la enorme importancia de este manual. Los profesionales que entran en contacto con personas supervivientes de trances extremos como agresiones sexuales pueden agravar el trauma a través de actuaciones insensibles o culpabilizadoras, o pueden, mediante una respuesta profesional, respetuosa, sensible y compasiva, favorecer su curación y recuperación. Es posible ayudar, generando una reacción positiva, a marcar la diferencia entre el trauma y la salida.

Partiendo de que, en la mayoría de los casos en que se produce una falta de sensibilidad o de empatía del personal profesional de atención a las víctimas de delitos sexuales, es fruto del desconocimiento, se hace imprescindible avanzar en aspectos básicos como la prevención y la formación especializada de manera que todas las personas que trabajan con víctimas de violencia sexual reciban un aprendizaje adecuado y dispongan de directrices a seguir a través del establecimiento de buenas prácticas, como las recogidas en el presente libro. Por eso es necesario destacar, como valor añadido, su enfoque multidisciplinar, que favorece la comprensión del fenómeno más allá del ámbito de especialización de cada profesional de manera aislada, prestando especial cuidado a las diferentes necesidades de la víctima para su acompañamiento en el camino de la recuperación.

Se nos presenta un tratado muy completo e interesante, que abarca desde la evolución histórica de la sexología forense o el resumen de las principales guías de actuación que existen en el ámbito internacional, los aspectos legales en relación a los delitos contra la libertad sexual o la coordinación interinstitucional hasta las agresiones sexuales hacia menores, ancianos o personas con discapacidad, así como a colectivos específicos como el LGBT, sin olvidar todos los aspectos de la clínica forense, así como la investigación policial, la evaluación psicopatológica de la víctima y del agresor, y las secuelas sociales y psicológicas de la agresión. El espectro completo para abordar con seriedad y rigor minucioso un tema tan delicado como es la violencia sexual.

Si las personas que sufren una agresión sexual sienten que la sociedad les protege, apoya y trata de forma adecuada, si tienen confianza en el sistema y en la salida a la terrible situación vivida, contarán lo sucedido con mayor facilidad y su trauma no se intensificará de forma innecesaria.

Este libro aporta, como decíamos al principio, un conocimiento serio y riguroso que favorecerá que los profesionales que lo lean mejoren su acercamiento a las víctimas de agresiones sexuales. Por eso es tan importante.

María José Ordóñez Carbajal  
Delegada del Gobierno para la Violencia de Género.  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad