

Rafael Alcázar Ruiz • Alberto Alemany Carrasco • Antonia Aretio Romero
Rafael Bañón González • Víctor Calzas Villaescusa • Isabel Cartagena Daudén
Juan Gabriel de la Cruz Rodríguez • Víctor Dujo López
Enrique Echeburúa Odriozola • María Gómez Valdemoro
Jorge González Fernández • José Luis Graña Gómez
Cristina Hernando Torrecilla • Santiago Herraiz España
Pedro José Horcajo Gil • Begoña Martínez Jarreta
José Amador Martínez Tejedor
Nieves Montero de Espinosa Rodríguez
José María Montero Juanes
Beatriz Otero Abadín • Alex Pifarré Rubbel
Pedro Juan Remírez Acín • María Ángeles R.
Pilar Ruiz Rodríguez • Marta Simón Gil
Enrique Stern Briones
José María Tenías Burillo
Bernat-N. Tiffon Nonis
Araceli Vázquez López
M^a Luisa Velasco Junquera

Jorge González Fernández COORDINADOR

Manual de atención y valoración pericial en violencia sexual

Guía de buenas prácticas

JIB
BOSCH EDITOR

La violencia sexual supone una intromisión ilegítima en la intimidad de la víctima que conlleva, además de posibles lesiones físicas, un terrible sufrimiento y un severo daño psíquico.

De cómo se lleve a cabo la asistencia a las personas que la padecen va a depender en gran medida la evolución del trauma y su recuperación.

Lejos quedan en el tiempo aquellas evaluaciones en las que se atendía la cuestión médica de manera prácticamente exclusiva, descuidando aspectos esenciales como la respuesta a las necesidades de la víctima desde la más exquisita sensibilidad.

Esta sensibilidad, que se ha hecho extensiva en todos los colectivos profesionales implicados, permite en la actualidad una cuidada atención profesional multidisciplinar en la que intervienen desde los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado hasta las Unidades de Atención a las Víctimas, pasando por Médicos Especialistas en Ginecología, Médicos Forenses, Psicólogos, Trabajadores Sociales, Facultativos de los Laboratorios, Jueces, Fiscales...

Las experiencias y conocimientos de profesionales de estos colectivos se recogen en este Manual, que pretende dar una visión de conjunto sobre cómo debe realizarse la asistencia y evaluación a víctimas de violencia sexual, con el foco puesto en la atención centrada en la persona. Y todo ello desde el convencimiento de que un trato sensible disminuye el trauma favoreciendo un más rápido restablecimiento, y facilita la colaboración para la posible obtención de evidencias que allanen la actuación del sistema de Justicia.

COORDINADOR

Jorge González Fernández

Director del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de La Rioja

Manual de atención y valoración pericial en violencia sexual

Guía de buenas prácticas

Barcelona
2018


BOSCH EDITOR

© JUNIO 2018 JORGE GONZÁLEZ FERNÁNDEZ (Coord.)

© JUNIO 2018



Librería Bosch, S.L.

<http://www.jmboscheditor.com>

<http://www.libreriabosch.com>

E-mail: editorial@jmboscheditor.com

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra (www.conlicencia.com; 91 702 19 70 / 93 272 04 45).

ISBN papel: 978-84-948453-9-0

ISBN digital: 978-84-948684-0-5

D.L.: B14268-2018

Diseño portada y maquetación: Cristina Payà (cspaya@sbeditorialdesign.com)

Printed in Spain – Impreso en España

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>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^a Begoña Martínez-Jarreta y José M^a 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

La toma de muestras biológicas. Los plazos. *Jorge González Fernández....* 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

Actuación clínica del médico especialista en Ginecología. *María Gómez Valdemoro.....* 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

Daño psicológico en víctimas adultas de agresiones sexuales. Enrique Echeburúa Odriozola.....	339
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

Evaluación psicopatológica de la víctima. Lesiones y secuelas psíquicas. José Amador Martínez Tejedor	351
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.	Masoquismo.....	377
2.5.	Voyeurismo.....	377
2.6.	Froteurismo.....	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. *Marta Simón Gil*.....

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

Violencia sexual a personas con discapacidad intelectual. La Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual. *Alberto Alemany Carrasco e Isabel Cartagena Daudén*.....

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

La violencia sexual en las personas mayores. *Rafael Bañón González y Jorge González Fernández*.....

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 incomprensión 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