

**ABORDAJE  
FORENSE DE LA  
VIOLENCIA  
SEXUAL HACIA  
NNYA.**





**“ EL MÉDICO NO ES TESTIGO DEL ACTO SINO  
OBSERVADOR DE SUS SECUELAS” ELLO**

**DEPENDE DE:**

- La posición de la víctima respecto del abusador
- El tamaño del objeto que se introduce
- El uso de fuerza
- El empleo de lubricantes
- La frecuencia del abuso
- Período de tiempo transcurrido desde el último episodio

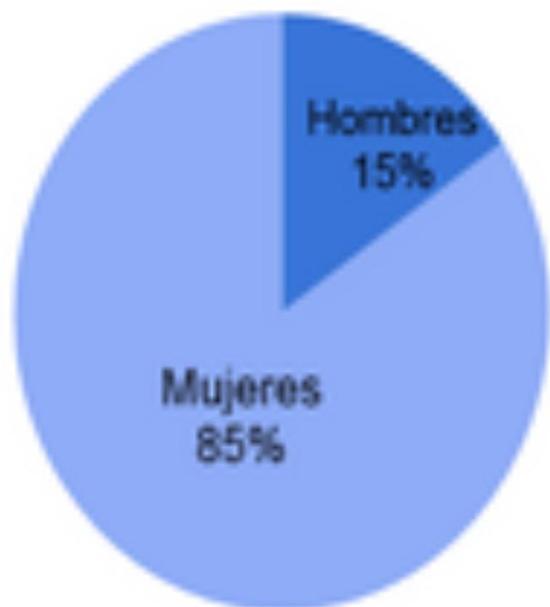


# ESTADÍSTICAS

- La mayoría de las víctimas son niñas (78-89%).
- En la Argentina 70% son abusados por un familiar directo (45.7% padres, 15.2% padrastros, 9.2% otros familiares).
- La edad media de inicio de abuso es 8 años.



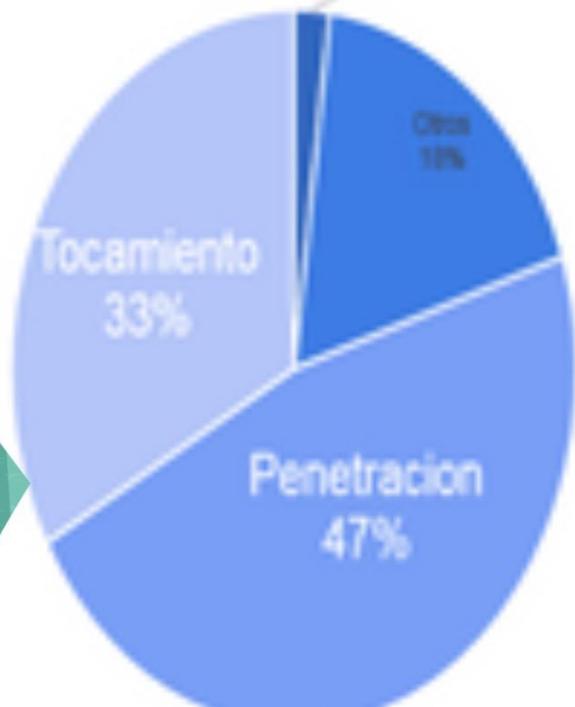
## Sexo de la victima



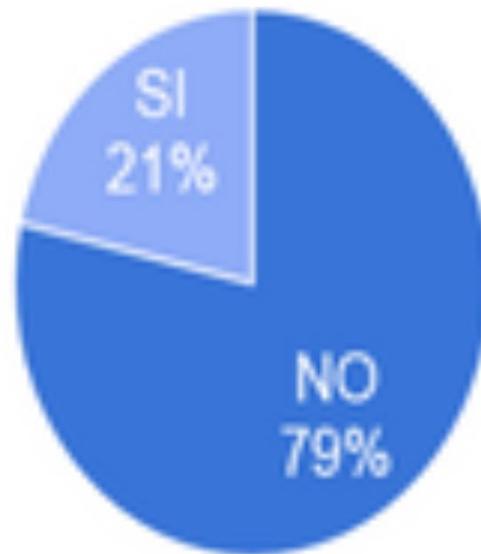
## Rango etario de las víctimas



# MANIOBRAS DENUNCIADAS Y LESIONES VINCULANTES HALLADAS



## Lesiones vinculantes



# LOS NIÑOS NO SON PEQUEÑOS ADULTOS

Los niños **NO SON** pequeños adultos; es por ello que la evaluación de víctimas infantiles difiere significativamente de la de adultos en varios aspectos:

- La habilidad de los niños para describir los hechos puede ser mínima.
- El descubrimiento puede estar retrasado semanas, meses años desde que el ASI ocurrió.
- El contacto sexual con lesiones corporales es poco frecuente.
- Algunas lesiones pueden solaparse con la maduración física y los cambios hormonales.
- Los familiares pueden no ser continentales o activamente interferir en el proceso.



El significado de la palabra penetracion en cuanto a la actividad sexual en el adulto esta dada por la experiencia, y lo entendemos como:

algo que pasa a traves del himen y entra en la vagina o a traves del orificio anal hacia el canal anal.

entonces...puede no haber signos fisicos aun cuando el NNy A insiste en haber subfrido penetracion.

Es por ello que la vivencia del coito interfemora o intergluteo o de ciertos frotamientos puede ser vivido como penetracion y esto es lo que relatara.





## ROL ESTRATEGICO DEL SISTEMA DE SALUD

- Esta dado por la constatación de las consecuencias mas frecuentes del abuso, que son los daños a la integridad física, a la salud psiquica y a la salud sexual y reproductiva.
- El sistema de salud dispone de tratamientos preventivos para disminuir los riesgos especificos [ETS/embarazos].

# OPORTUNIDAD DEL EXAMEN FÍSICO

## Urgente:

El hecho ocurrió dentro de las 72 horas previas (max 6.to dia). Existen antecedentes de lesión reciente, de hemorragia o posibilidad de embarazo en el examen médico asistencial o policial.



## Otros:

En el resto de las situaciones:  
**EL EXAMEN FÍSICO INMEDIATO NO ES NECESARIO**  
Siempre es mejor planear la evaluación física genito anal con tiempo, de acuerdo a las necesidades de la víctima, del medico y del equipo investigador.





Examen físico: detallar el plazo y el tipo de examen. Sólo se puede efectuar con el consentimiento del niño, no puede realizarse contra su voluntad.

Cámara Gessell: son entrevistados por un profesional especializado, es entrevista grabada y sigue un protocolo establecido. Debe realizarse idealmente dentro de los 10 días desde el inicio de la acción penal.



# FACTORES QUE PUEDEN INFLUENCIAR EN LOS TIEMPOS CORRECTOS PARA EL EF

Urgente (en el mismo día)

Emergencia psicológica como riesgo de suicidio.

Lesión clínica que constituye urgencia médica (sangrado, desgarros etc) genital o extragenital.

Sospecha de ETS, posibilidad de profilaxis para ETS y embarazo.

Circunstancias sociales especiales que puedan hacer peligrar el examen físico diferido.

Examen programado:

No se dan las causales de Urgente.\

Los hechos ocurrieron fuera del periodo en el que se pueden tomar muestras o encontrar lesiones activas o agudas.

Comportamientos sexualizados.

Conviviente o relacionado en otra causa de AS en NNyA

	Mas de 16 años	11 a 16 años	6 a 11años	Menor de 6 años
<b>Agudo.</b> <b>( Menos de 72 hs)</b>	<p><b>No IRS: puede haber desgarro.</b></p> <p><b>IRS: equimosis, laceraciones, hisopados y prevenciones.</b></p> <p><b>Infrecuentes lesiones genitales.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>	<p><b>Idem mayor de 16 años.</b></p> <p><b>Medico especialista.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>	<p><b>Si no hay sangrado evidente, esperar especialista.</b></p> <p><b>Si hay sangrado o lesion= urgencia pediatria.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>	<p><b>Si no hay sangrado evidente, esperar especialista.</b></p> <p><b>Si hay sangrado o lesion= urgencia pediatria.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>
<b>Temprano</b> <b>(Hasta 10 días)</b>	<p><b>Lesiones corporales, hematomas, desfloracion en proceso de cicatrizacion.</b></p> <p><b>En Hospital o Forense programada.</b></p>	<p><b>Idem mayor de 16 años.</b></p> <p><b>Medico especialista.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>	<p><b>Idem mayor de 16 años.</b></p> <p><b>Medico especialista.</b></p> <p><b>En el Hospital.</b></p>	<p><b>Examen especializado programado a la brevedad.</b></p> <p><b>Por especialista.</b></p> <p><b>Programado.</b></p>
<b>Antiguo</b> <b>(Mas de 10 días)</b>	<p><b>no hace falta ex. genital si ya tenia irs al momento del hecho.</b></p>	<p><b>programar con especialista</b></p>	<p><b>programar con especialista</b></p>	<p><b>programar con especialista</b></p>



# **EXAMEN DE SEGUIMIENTO O SEGUNDO EXAMEN**

Un primer examen medico realizado por personal no especializado, pedido de segundas opiniones, a pedido del tribunal para aclaraciones.

Lesiones que coexisten con patología medica que pueda solapar o imitar lesiones por abuso.

Control o seguimiento de ETS





**LA RAPIDEZ EN LA CURACIÓN DE LAS LESIONES ANOGENITALES REMARCAN LA IMPORTANCIA DEL EXAMEN MÉDICO TEMPRANO CUANDO SURGE LA SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL”.**

1- el eritema , las excoriaciones y equimosis, desaparecen en pocos días

2- las escotaduras traumáticas y los desgarros himeneales cicatrizan entre 7 a 10 días y su secuela es permanente.

# CLASIFICACIÓN DE LOS SIGNOS HALLADOS:

**1**

Examen anogenital normal: parámetros anatómicos similares a no abusados

**2**

Hallazgos posibles o inespecíficos: el signo puede atribuirse múltiples causas.

**3**

Hallazgos probables o específicos: el signo se asocia con causas traumáticas

**4**

Hallazgos de certeza: es indicativo de trauma cierto.

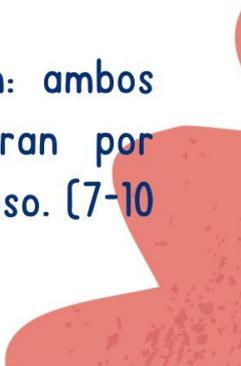


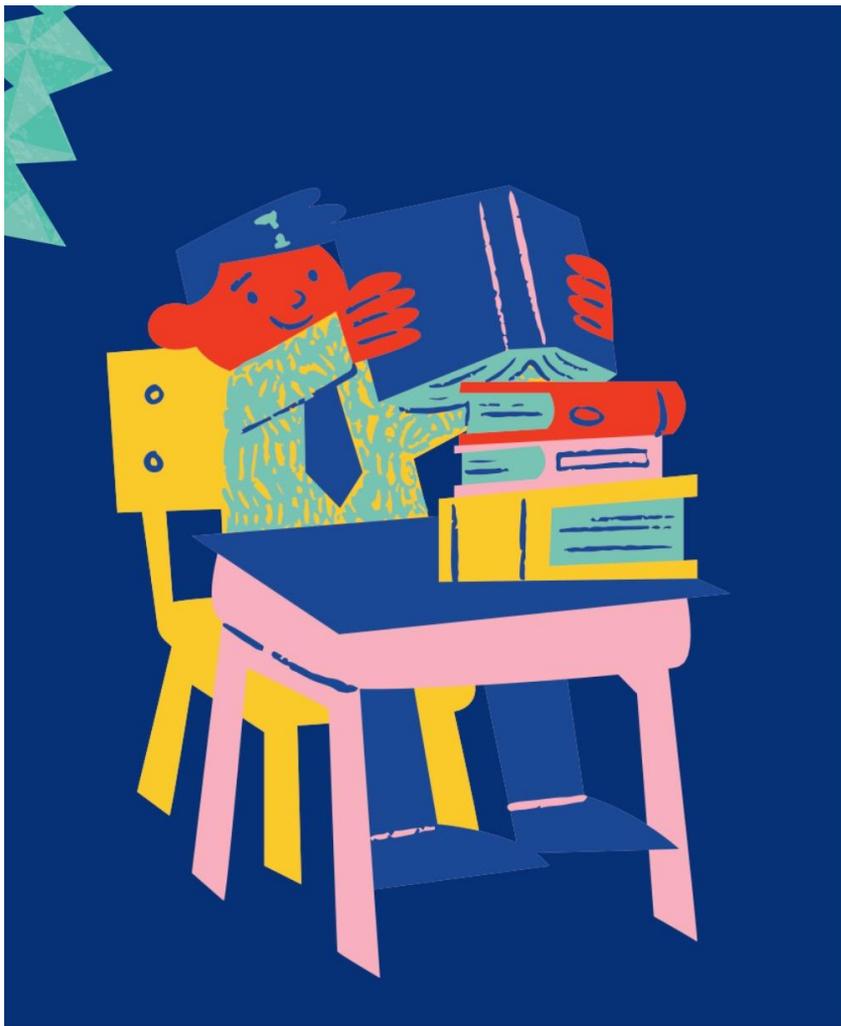
# SEMIOLÓGIA DE LOS DESGARROS

- Topografía y número.
  - Profundidad: por penetración peneana son completos que por la profundidad alcanzan la base de inserción. (las lesiones por arañazos y los tocamientos digitales generan laceraciones o secciones incompletas).
  - Cronología de la cicatrización: ambos bordes de sección se reparan por separado mediante tejido fibroso. [7-10 días].
- 



# DESGARROS HIMENEALES

- Es la sección del himen cuando es atravesado por un elemento que lo distiende más allá del límite de su elasticidad.
  - Las maniobras masturbatorias no llegan a producir desgarros por el dolor y por que la autoestimulación va en general dirigida al clítoris.
  - Los traumatismos accidentales rara vez generan desgarros salvo que sean elementos penetrantes.
  - Topografía y número.
  - Profundidad: por penetración peneana son completos que por la profundidad alcanzan la base de inserción. (las lesiones por arañazos y los tocamientos digitales generan laceraciones o secciones incompletas).
  - Cronología de la cicatrización: ambos bordes de sección se reparan por separado mediante tejido fibroso. (7-10 días).
- 



## **CRONOLOGÍA DE LA RECOLECCIÓN DE MUESTRAS**

**VAGINA:** Aconsejable hasta 72 hs.

**RECTO:** Aconsejable hasta 24 hs.

**CAVIDAD BUCAL:** hasta 6 hs.

**ROPAS:** Previo a su lavado.

Incluso cuando los genitales femeninos se exploran inmediatamente después de la violación, solo en la mitad de los casos se encuentran daños identificables.

El examen anal de hombres y mujeres tras una violación anal apenas muestra lesiones en un 30% de los casos.





NO +  
ABUSO  
SEXUAL INFANTIL

The logo consists of two stylized handprints, one on the left and one on the right, each with five fingers of different colors. The left handprint has fingers in blue, pink, orange, red, and yellow, with a light blue palm. The right handprint has fingers in green, orange, pink, purple, and yellow, with a red palm. Between the handprints is the text 'NO +', where 'NO' is in yellow and '+' is in red. Below this is the word 'ABUSO' in pink. At the bottom, the words 'SEXUAL' and 'INFANTIL' are written in purple and green respectively. The entire graphic is set against a white background with a dark blue border.