

Abordaje integral de la Sumisión Química en mujeres : la experiencia del Hospital Clínico san Carlos de Madrid

M^a Teresa Martín Acero

Subdirectora Enfermería. Presidenta Comisión Contra la Violencia Hospital Clínico san Carlos.

Jornada formativa

Visibilizando realidades: mujeres jóvenes víctimas de violencia sexual. 26 Septiembre 2017

Introducción , situación actual . 1

✚ La Sumisión Química es un problema de salud pública que se asocia frecuentemente a agresiones sexuales y abuso de menores. Aumento del interés para combatir el fenómeno en los últimos años.

✚ Se detecta en su mayor parte por profesionales sanitarios de los Servicios de Urgencias hospitalarios, dónde es fundamental la rápida intervención integrada, asistencial y legal para el tratamiento de la víctima.

Introducción , situación actual . 2

✚ La Sumisión Química es la utilización de agentes químicos para manipular la voluntad de las personas o modificar su comportamiento con fines delictivos.

✚ Necesidad de abordar el proceso desde la Comisión contra la violencia del Hospital Clínico san Carlos para orientar adecuadamente a los profesionales en el manejo medico legal de la situación.

✚Elaboración de la Guía de Detección Clínica de la Sumisión Química.

Objetivos. 3

- 1.- Desarrollar e implantar un procedimiento de actuación normalizado y homogéneo en forma de Guía, para la detección clínica y atención de la Sumisión Química incorporando el marco normativo actual y los aspectos médico-legales.
- 2.- Sensibilizar a los/las profesionales sanitarios sobre la gravedad de esta forma emergente y fácil de violencia de género contra las mujeres, frecuentemente asociada a agresiones sexuales, como un grave problema de salud.

Objetivos. 4

✚3.- Contribuir a la sensibilización de la población general sobre esta forma de violencia.

✚4.- Fomentar la coordinación y alianzas interinstitucionales e intersectorial para la mejora de la atención integral a las víctimas

Reorientando el Proceso .5

- Triage: pregunta clave.
- Indicadores de sospecha: motivos para consultar sobre una posible agresión sexual.

- ✚ Anamnesis dirigida. Valoración integral.
- ✚ Síntomas asociados a la sospecha de S.Q.
- ✚ Exploración con testigos.
- ✚ Pruebas complementarias y toxicológicas.
- ✚ Situación social de riesgo.

Aspectos médico legales

Obtención de muestras y cadena de custodia de muestras biológicas.

Emisión parte de lesiones.

Registro y notificación gestor de casos de SQ.

Información y consentimiento víctimas.

Algunos resultados 2013-2017. 6

- ✚ Implantación de un circuito adecuado y específico de asistencia en el Servicio de Urgencias del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.
- ✚ Creación de formulario específico de notificación de sospecha de SQ y nombramiento del Gestor de Casos de Sumisión Química.
- ✚ Creación de consultas de seguimiento (trauma psíquico) y de entrega de resultados (SQ).
- ✚ Formación avanzada de los miembros de la Comisión Contra la Violencia en SQ.
- ✚ Formación profesionales . Jornadas.
- ✚ Difusión medios de comunicación.

Algunos resultados 2013-2017. 7

PONENTES

Manuel Alcalde Alcalde

Licenciado en CC Policiales y en CC Geológicas
Inspector Jefe del Servicio de Atención a la Familia.
Brigada Provincial de la Policía Judicial de Madrid.

Begoña Barrutia Soliverdi

Licenciada en Derecho.
Fiscal de la Audiencia Provincial. Sección territorial de Majadahonda-Pozuelo.

Nieves Bayo Rocuero

Doctora en Derecho
Juzgados de Madrid. Juez de instrucción

David Caballo Villar

Licenciado en Medicina y Cirugía
Médico de Emergencias de SAMUR PROTECCIÓN CIVIL.

Enrique Dorado Fernández

Doctor en Medicina y Cirugía.
Clínica Médico Forense de los Juzgados de Madrid.

Cesáreo Fernández Alonso

Especialista en Geriátria
Facultativo especialista de Servicio de Urgencias. HCSC. Gestor de casos de víctimas de Sumisión química. Vocal comisión contra la Violencia

Juan González Armengol

Doctor en Medicina y Cirugía.
Jefe de Unidad del Servicio de Urgencias. Hospital clínico San Carlos (HCSC).
Presidente SEMES.

Miguel Ángel Herráiz Martínez

Profesor en Medicina y Cirugía
Director Instituto de Salud de la Mujer "José Botella Llusá". HCSC.
Catedrático Obstetricia y Ginecología. Universidad Complutense de Madrid.
Vocal Comisión contra la Violencia.

Teresa Martínez Burgos

Diplomada Enfermería
Enfermera Servicio de Urgencias. HCSC. Vocal Comisión contra la Violencia.

Oscar Quintela Jorgo

Doctor en Farmacia
Facultativo del Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.

Andrés Santiago Sáez

Doctor en Medicina y Cirugía
Jefe Servicio Medicina Legal. HCSC. Especialista en Medicina Legal y Forense.
Vocal Comisión contra la Violencia.

Patricia Villavicencio Carrillo

Doctora en Psicología. Psicóloga Clínica
Instituto Salud Mental y Psiquiatría. HCSC. Vocal Comisión contra la Violencia.

INSCRIPCIÓN GRATUITA
por riguroso orden de solicitud.
Se considerará inscrita una vez
recibamos solicitud de inscripción.
En caso de "aforo completo" nos
pondremos en contacto con usted.

Información e inscripciones:

Tel 91 3303501

Fax 91 3303241

Correo Electrónico: docenferm.hcsc@salud.madrid.org

Billie Hospital Clínico San Carlos
9 de febrero 2014

Jornada sobre **Sumisión Química:** una forma de violencia, un problema de salud



Acreditado por la Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias de la
Comunidad de Madrid con **1,2** créditos

2014 Viernes,
7 de noviembre
Auditorio, Pabellón San Carlos

Organiza:
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS
Comisión contra la Violencia

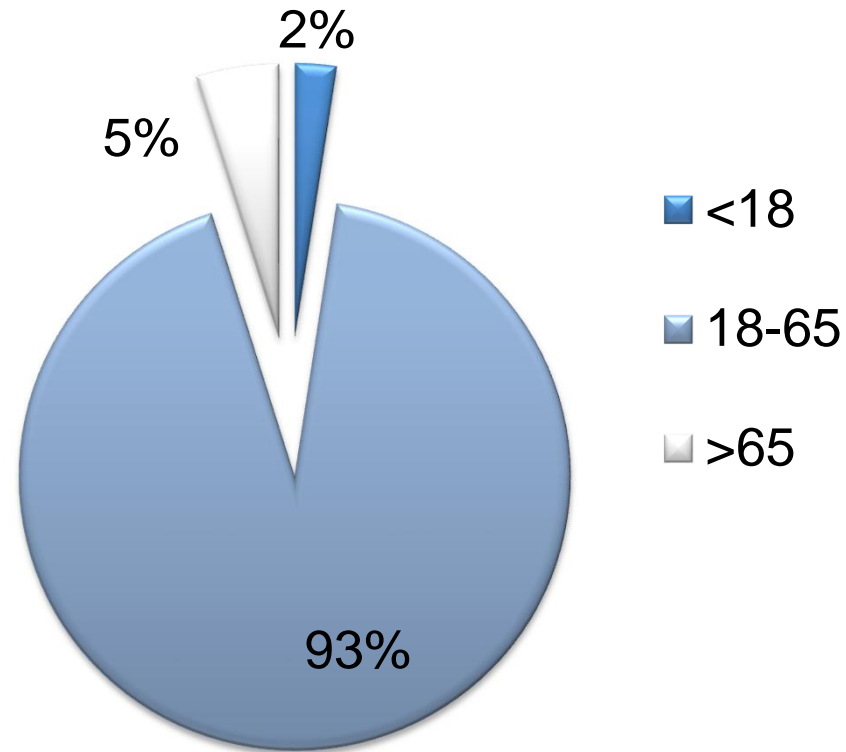


Hospital Clínico San Carlos



Algunos resultados 2013-2017. 8

41 mujeres sospecha SQ 2013-17

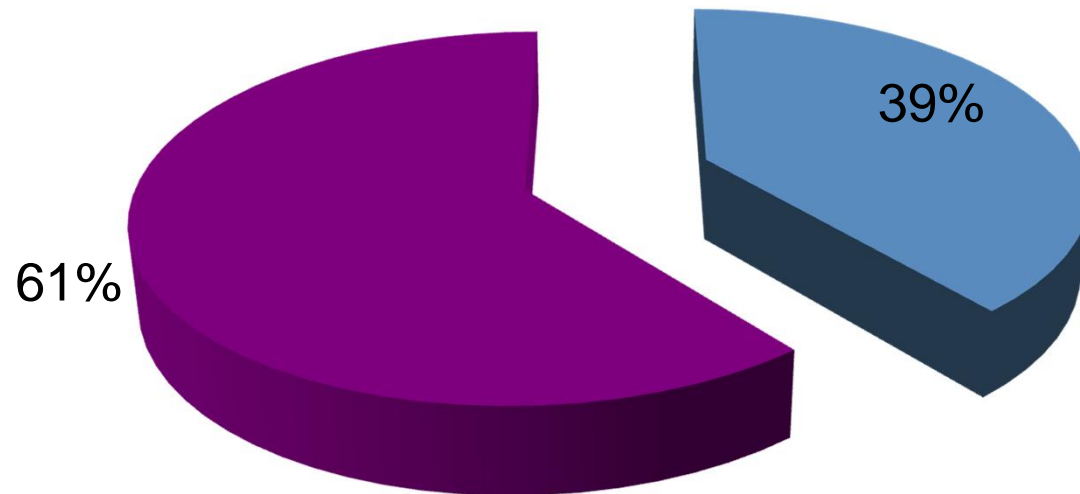


Distribución de edad en mujeres con sospecha de sumisión química

Algunos resultados 2013-2017. 9

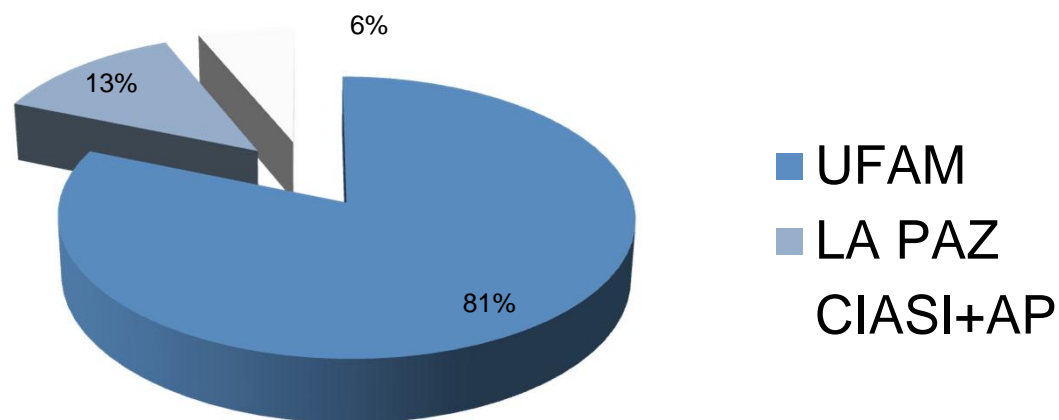
Mujeres con agresión sexual 2013-17

■ agresiones sexuales ■ No agresión



Distribución de presencia de agresión sexual en mujeres con sospecha de sumisión química

AGRESIONES SEXUALES.DERIVACIONES



Distribución de los centros de derivación de las mujeres con presencia de agresión sexual y sospecha de sumisión química.

Conclusiones .11

✚1.- Es necesario abordar esta forma actual de violencia con una respuesta asistencial protocolizada e integrada, desde la igualdad y los derechos humanos, ante las víctimas, profesionales sanitarios y en todos los entornos e Instituciones intervinientes.

✚2.- La mujer víctima de SQ y agresión sexual se muestra reticente a plantear la denuncia policial o judicial, por el impacto emocional y la amnesia anterógrada que sufre.

Conclusiones .12

✚3.- La obtención de resultados toxicológicos positivos depende directamente de la celeridad en acudir a los servicios sanitarios para la obtención temprana de muestras biológicas.

✚4.- Se deberían revisar de manera periódica los protocolos de coordinación interinstitucional en caso de agresiones sexuales para la mejora de la atención integral y derivación.

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

M^a Teresa Martín Acero

Hospital Clínico San Carlos .

mmacero@salud.madrid.org