



**UNIVERSIDAD
DE LOS LLANOS®**



50
Años

Evaluación Clínica y Manejo Integral en Urgencias

Protocolo unificado para la atención a víctimas de violencia sexual.



<72h

La Ventana Dorada

El tiempo crítico para que la profilaxis de VIH
y embarazo sea efectiva. Cada minuto
cuenta.



El Rol Forense del personal de salud

El personal de salud, es el puente entre la medicina y la justicia.

Clínico

Tratar lesiones,
prevenir infecciones y
embarazo.

Forense

Recolectar evidencia y
mantener la cadena de
custodia.

Psicosocial

Contención emocional y
primeros auxilios
psicológicos.





Neurobiología del Trauma

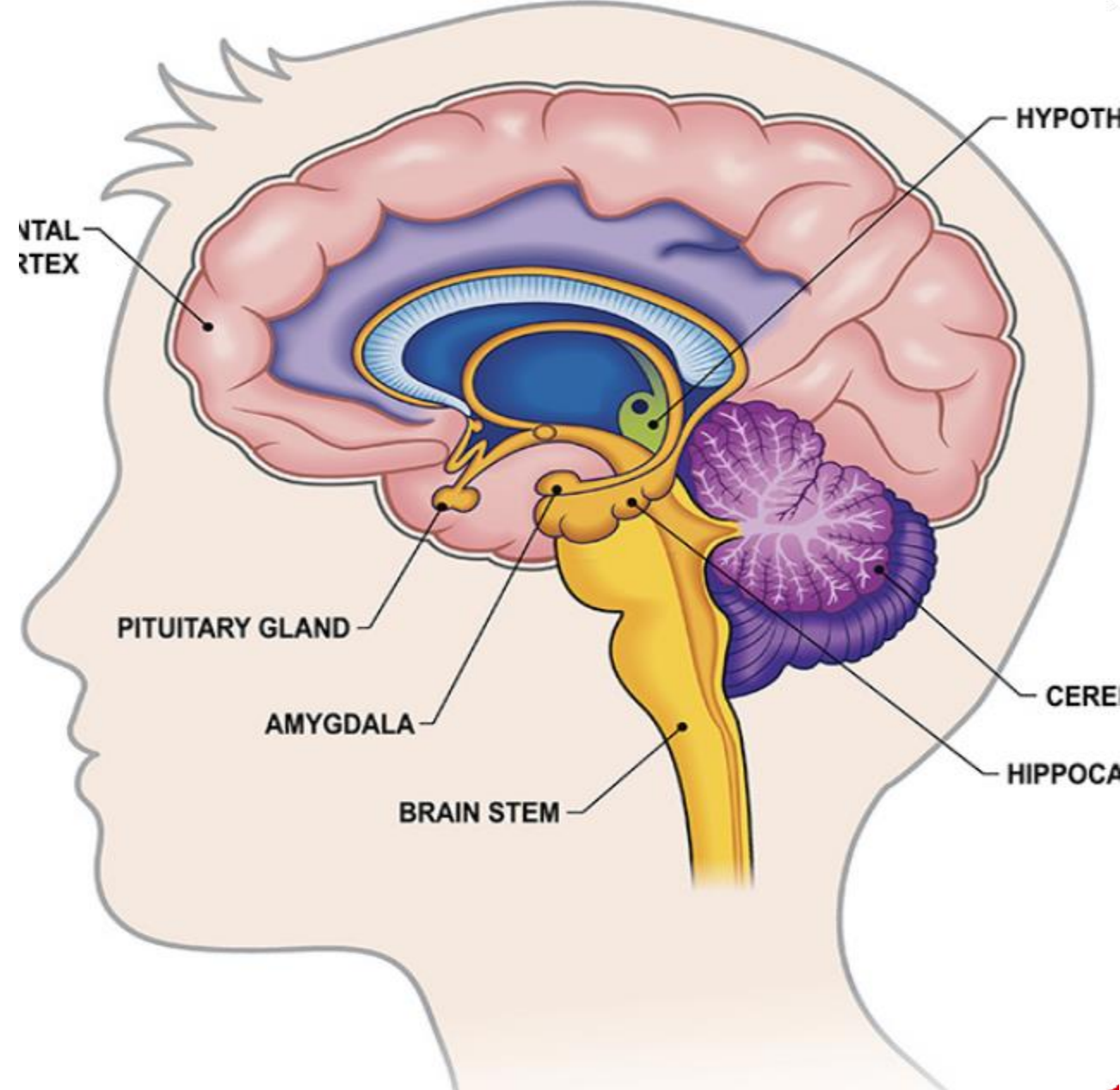
Comprendiendo la respuesta de la víctima



Respuesta Cerebral Aguda

Entender esto evita que juzguemos comportamientos "extraños".

- ✓ **Amígdala (Alarma):** Se activa intensamente. Respuesta de Lucha, Huida o Congelamiento (Tonic Immobility).
- ✓ **Corteza Prefrontal (Razón):** Se "apaga". La víctima no puede tomar decisiones complejas o recordar secuencias lógicas.
- ✓ **Hipocampo (Memoria):** Se inunda de cortisol, fragmentando los recuerdos.



Prevención de la Revictimización

El "Segundo Asalto"

Ocurre cuando el sistema (médico, policial) trata a la víctima con insensibilidad o duda.

Evitar Frases de Juicio:

"¿Por qué estabas ahí?", "¿Por qué no gritaste?", "¿Bebiste alcohol?"

Enfoque Informado en Trauma

- ✓ Creer en el relato del paciente.
- ✓ Validar sus sentimientos ("Es normal sentir miedo").
- ✓ Devolver el control ("Tú decides qué hacemos ahora").





Aspectos Legales

Consentimiento, Custodia y Normativa



Consentimiento Informado

Es la piedra angular ética. Debe ser Específico (separar atención médica de recolección forense) y Libre.

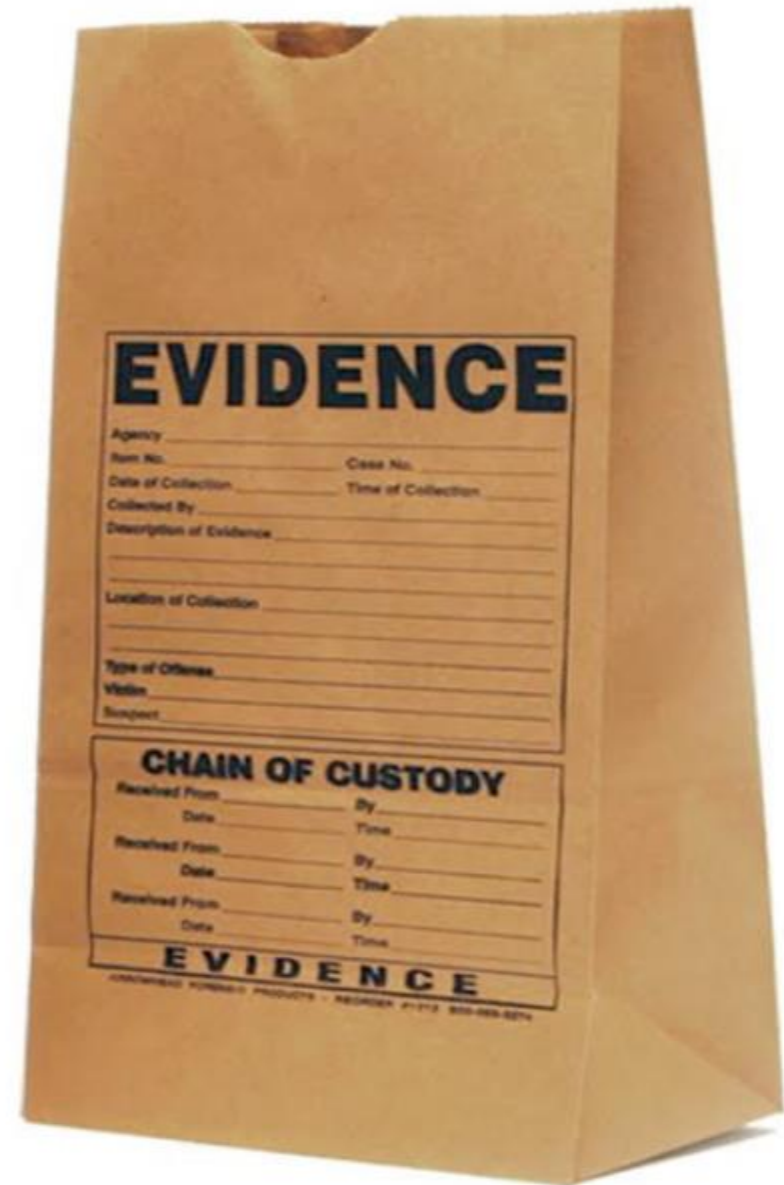
Paciente	Requerimiento
Adulto Consciente	Firma propia. Derecho a rechazar denuncia pero recibir atención médica.
Menor de Edad	Tutor legal. *Excepción: Si el tutor es sospechoso, activar Protección Infantil (ICBF/Fiscalía).
Intoxicado / Inconsciente	Atención de urgencia implícita. Evidencia se recolecta para preservar (principio de beneficencia) y se custodia hasta que recupere consciencia.



Cadena de Custodia

Sin ella, la evidencia es basura legal.

- ✓ **Identidad:** Rótulo completo en cada sobre.
- ✓ **Integridad:** Sellado con cinta de seguridad firmada.
- ✓ **Continuidad:** Registro cronológico de cada persona que toca la evidencia. Sin "baches" de tiempo.
- ✓ **Seguridad:** Almacenamiento bajo llave o entrega inmediata a policía judicial.



Documentación Clínica

✓Hacer

Usar citas textuales: "Él dijo 'te voy a matar'".

Describir objetivamente: "Hematoma violáceo de 2x3cm".

Usar diagramas corporales.

✗No Hacer

Usar términos legales: "Violación"
(Diagnóstico médico: "Abuso sexual alegado").

Interpretar subjetivamente: "Paciente tranquila" (puede ser disociación).





Examen Físico Integral

Metodología Cefalo-Caudal



Preparación del Entorno

Privacidad

Habitación privada, puerta cerrada. Ofrecer acompañante de confianza si el paciente lo desea.

Temperatura

Ambiente cálido. El paciente estará desnudo; el frío causa temblores que dificultan el examen y aumentan la ansiedad.

Explicación

Explicar CADA paso antes de realizarlo. "Ahora voy a examinar tu brazo". Obtener asentimiento continuo.



Examen Físico General

El 50% de las lesiones no son genitales. Busque signos de sujeción.

- ✓ **Cabeza/Cuello:** Petequias (estrangulamiento), alopecia traumática, hematomas retroauriculares.
- ✓ **Brazos/Muslos:** Equimosis digitadas (marcas de dedos) por sujeción forzada.
- ✓ **Torso:** Mordeduras, arañazos (incluso autoinfligidos como defensa).

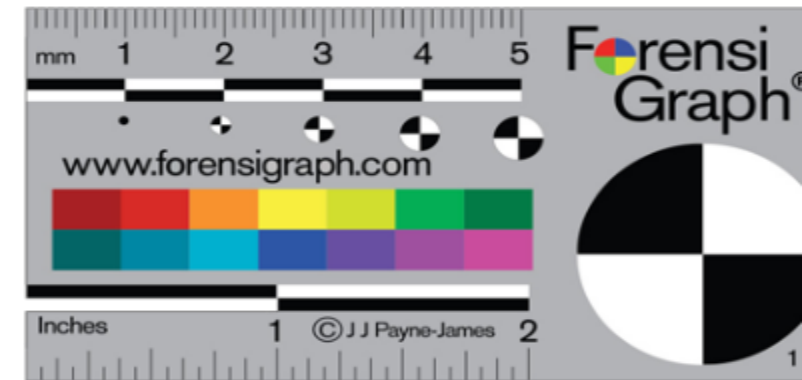
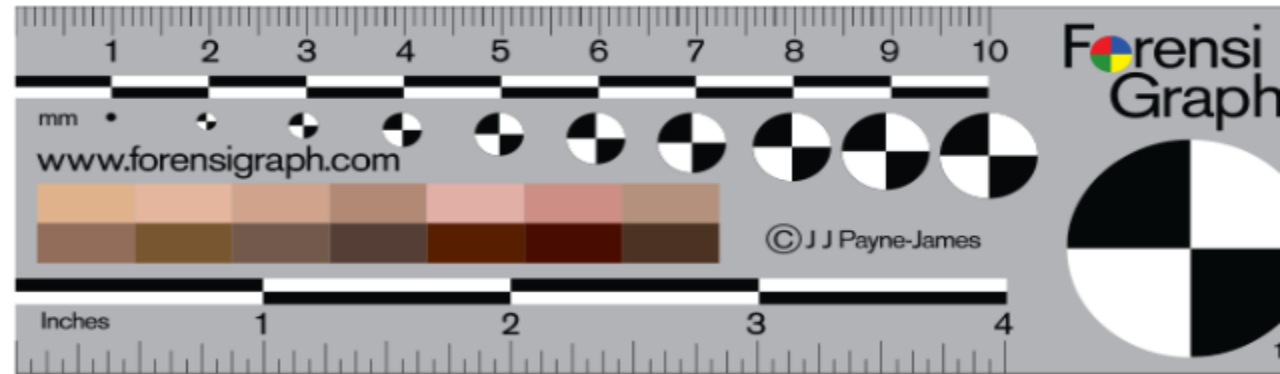
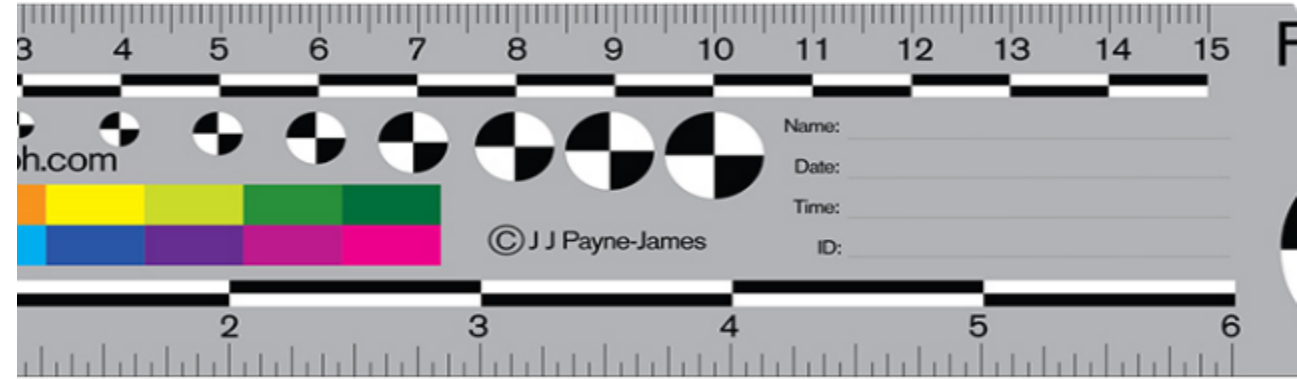
Tip Experto: Use la lámpara de Wood para buscar manchas fluorescentes (semen, saliva) en la piel antes de limpiar.



Protocolo Fotográfico

La Regla de los 3 Planos

- 1 **Plano General:** Identificación (cuerpo entero/rostro).
 - 2 **Plano Medio:** Ubicación anatómica (ej. pierna completa mostrando la lesión en rodilla).
 - 3 **Primer Plano (Macro):** Detalle de la lesión.
- SIEMPRE con testigo métrico (regla en L) y escala de color.



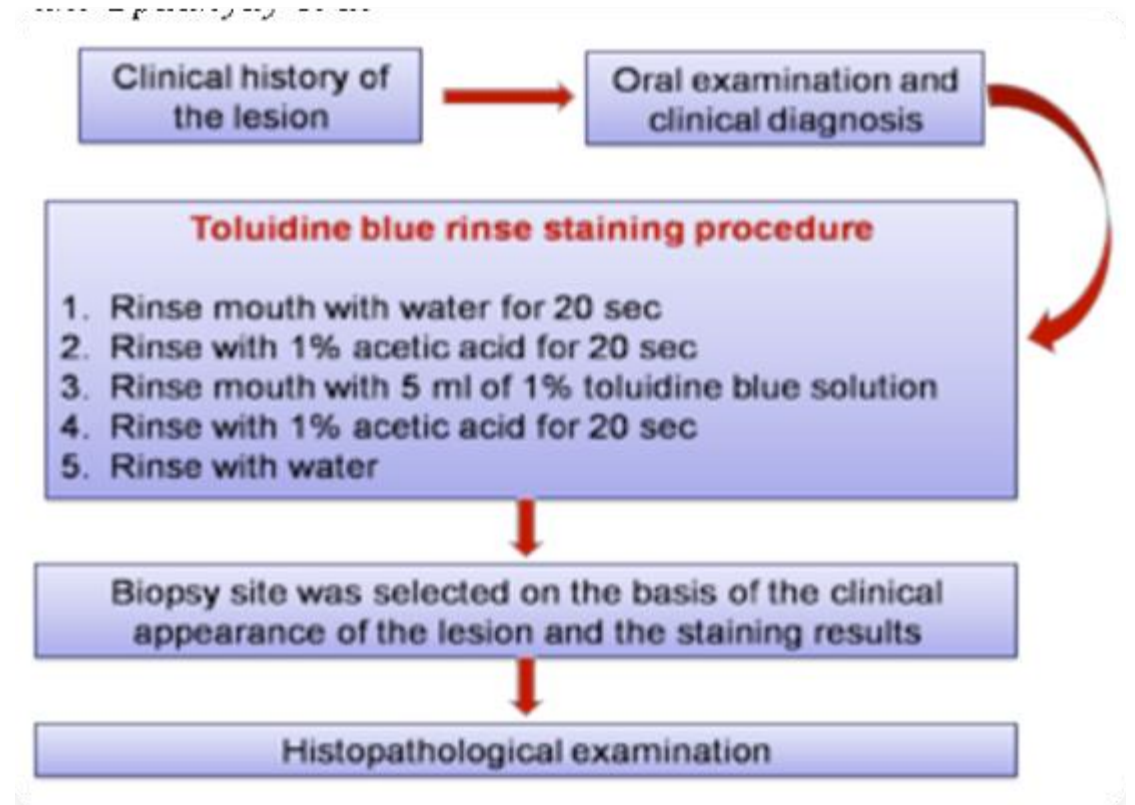
Técnica: Azul de Toluidina

Detectando lo Invisible

Las micro-laceraciones genitales a menudo son invisibles a simple vista. El Azul de Toluidina al 1% tiñe el núcleo de las células expuestas (piel rota).

Procedimiento:

- 1 Limpiar zona.
- 2 Aplicar tinte con hisopo.
- 3 Limpiar exceso con lubricante.
- 4 Positivo = Mancha azul profundo.
- .



Examen Genital Femenino

Posición

Litotomía (estribos) es estándar, pero la "posición de rana" puede ser menos traumática para pacientes jóvenes o muy ansiosas.

Áreas Críticas

Horquilla Posterior (Fosa Navicular): Sitio #1 de trauma en penetración forzada.
Labios menores,
Himen.

Técnica

Separación por tracción suave. Uso de espéculo SOLO si hay indicación de trauma profundo o sangrado activo.



Examen Genital Masculino

A menudo olvidado, pero crucial.

- ✓ **Glande/Frenillo:** Irritación, edema o desgarros.
- ✓ **Escroto:** Equimosis por agarre.
- ✓ **Base del Pene:** Búsqueda de vello púbico ajeno (del agresor).

♂ Sensibilidad

Los hombres víctimas enfrentan un estigma enorme.
Requieren privacidad extrema y validación constante.





Consideraciones Pediátricas

Enfoque Especializado



El Examen "Sin Tocar"

En prepúberes, el objetivo es documentar sin traumatizar.

- ✓ **Posición de Rana:** Talones juntos, rodillas caen a los lados. Permite visualización sin instrumentos.
- ✓ **Tracción Labial:** Técnica de separación suave ("separar nalgas") hacia afuera y atrás.
- ✓ **NO ESPÉCULOS:** Contraindicado en niñas prepúberes salvo bajo anestesia general por sangrado profuso.



Interpretación de Hallazgos

Hallazgo	Interpretación
Himen Anular/Semilunar intacto	Normal. NO descarta abuso (el himen es elástico).
Escotaduras < 4h o > 8h	Sospechosas de trauma penetrante.
Dilatación Anal Refleja	Inespecífico. Puede verse en estreñimiento crónico. Evaluar contexto.
ETS (Gonorrea/Sífilis)	Diagnóstico de certeza de abuso sexual en niños fuera del periodo neonatal.





Recolección de Evidencia

El Kit de Agresión Sexual



Ventanas de Tiempo para ADN

Vaginal

120h

Hasta 5 días.

Espermatozoides
móviles hasta 24h.

Mejor rendimiento
<72h.

Anal

72h

La flora bacteriana y
defecación degradan el
ADN rápidamente.

Oral

24h

Comer, beber o
cepillarse elimina la
evidencia muy rápido.



Técnica "Húmedo y Seco"

Para recuperar ADN de piel (mordeduras, saliva seca):

1. Humedecer hisopo estéril con agua destilada.
2. Frotar zona (Solubiliza la muestra).
3. Pasar inmediatamente hisopo SECO (Recoge la muestra).
3. Secar ambos al aire y embalar juntos.

¡Cambiar de guantes entre cada sitio anatómico para evitar contaminación cruzada!



Toxicología (DFSA)

Si hay amnesia o sospecha de drogas facilitadoras (Burundanga, GHB).

- ✓ **Orina:** La muestra MÁS importante. Ventana hasta 96h.
Recoger primera micción disponible.
- ✓ **Sangre:** Ventana corta (<24h) para alcohol y drogas volátiles.
- ✓ **Cadena de Frío:** Muestras líquidas refrigeradas.



[Esta foto](#) de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)



Reglas de Oro del Embalaje



NO PLÁSTICO

Las bolsas plásticas crean humedad y moho, destruyendo el ADN en horas. Nunca usarlas para ropa o hisopos.



SÍ PAPEL

Sobres de manila o bolsas de papel permiten "respirar". Secar ropa sobre papel limpio antes de guardar.



REFRIGERAR

Kits de agresión sexual (una vez secos) y muestras biológicas líquidas deben ir a nevera (4°C).





Manejo de Lesiones Agudas

Triage, Sutura y Profilaxis



Triaje y Prioridades

La vida prima sobre la evidencia.

- ✓ **Vía Aérea:** Estrangulamiento puede causar edema laríngeo tardío. Monitorear saturación y voz.
- ✓ **Hemorragia:** Desgarros vaginales pueden sangrar profusamente. Compresión / Sutura.
- ✓ **Abdomen Agudo:** Dolor severo o rigidez sugiere perforación (fondo de saco). Urgencia Qx.

⚠Alerta

En niños, el sangrado genital persistente requiere exploración bajo anestesia inmediata.



Cuidado de Heridas

Criterios de Sutura:

- ✓ Hemorragia activa no controlada.
- ✓ Distorsión anatómica severa.
- ✓ Laceraciones profundas musculares.

Técnica: Anestesia local abundante. Hilo absorbible (Vycril Rapide 4-0 o 5-0). Las laceraciones superficiales mucosas suelen sanar solas.



Profilaxis Antitetánica

Estado Vacunal	Herida Limpia	Herida Contaminada/Punzante
Desconocido / < 3 dosis	Vacuna Td	Vacuna Td + Inmunoglobulina (IGT)
3+ dosis (>10 años)	Vacuna Td	Vacuna Td
3+ dosis (< 5 años)	Nada	Nada

Td: Toxoide Tetánico Adulto. Evaluar riesgo en mordeduras humanas.



Profilaxis VIH (PEP)

Tiempo es Cerebro... y Vida



Evaluación de Riesgo

Criterios de Inicio

- ✓ < 72 horas desde exposición.
- ✓ Mucosa (vagina, recto, boca) o piel no intacta.
- ✓ Fluido de riesgo (semen, sangre, flujo).
- ✓ Agresor VIH+ o Desconocido.

28 Días

Duración estricta del tratamiento.



Esquema Adulto Preferido

Tratamiento Antirretroviral Combinado:

Tenofovir (TDF) + Emtricitabina (FTC)

1 tableta diaria (Co-formulado).

PLUS: Dolutegravir (DTG)

50 mg diarios. (Alta barrera genética, pocos efectos adversos).



Esquema Pediátrico (<35kg)



Manejo Especializado

Debe ser consultado con Infectología, pero NO retrasar inicio.

- ✓ **Base:** Zidovudina (AZT) + Lamivudina (3TC) en solución.
- ✓ **3er Agente:** Lopinavir/Ritonavir o Raltegravir (según peso y edad).
- ✓ Dosis estrictamente por peso (mg/kg).





Profilaxis ITS Bacterianas

Tratamiento Empírico Inmediato



El "Kit ITS"

Agente	Medicamento	Dosis
Gonorrea	Ceftriaxona	500mg IM dosis única
Clamidia	Doxiciclina	100mg VO c/12h x 7 días (No emb)
*Alt Clamidia	Azitromicina	1g VO dosis única (Embarazo)
Tricomonas	Metronidazol	2g VO dosis única



Hepatitis B

Virus 100 veces más infeccioso que el VIH.

No Vacunado

Iniciar Vacunación (0, 1, 6 meses)
+ Inmunoglobulina (HBIG) si
agresor HBsAg+.

Vacunado (Títulos >10)

Protegido. No requiere
intervención.

Vacunado (Sin Títulos)

Dosis de refuerzo (Booster)
única.





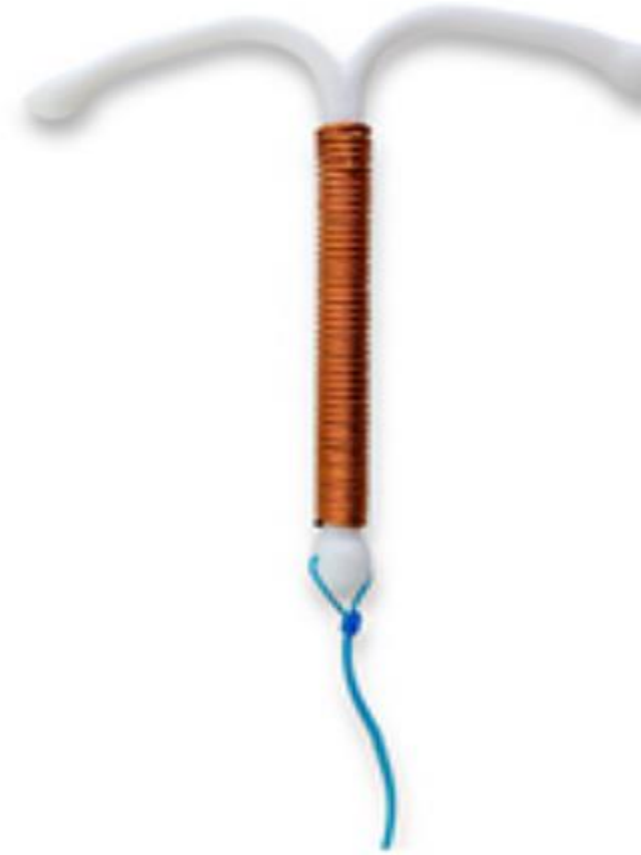
Anticoncepción de Emergencia

Prevención del Embarazo



Métodos Disponibles

- ✓ **DIU T de Cobre (Gold Standard):** >99% efectivo. Hasta 5 días. Ventaja: Anticoncepción a largo plazo.
- ✓ **Ulipristal (EllaOne):** Modulador progestágeno. Hasta 5 días. Más efectivo cerca a la ovulación.
- ✓ **Levonorgestrel (Postday):** Progestágeno. 1.5mg. Eficacia cae tras 72h. Menos efectivo en IMC >30.



Algoritmo de Decisión

0 - 72 Horas

1. DIU Cobre
(Preferido)
2. Ulipristal
3. Levonorgestrel

72 - 120 Horas

1. DIU Cobre
 2. Ulipristal
- Levonorgestrel** (Baja eficacia)

*Siempre realizar prueba BHCG basal para descartar embarazo previo.



Apoyo Psicológico

No solo curar cuerpos

El riesgo de TEPT y suicidio es alto.

- ✓ Remisión activa a Psicología/Trabajo Social.
- ✓ Grupos de apoyo.
- ✓ Plan de seguridad al egreso.



Referencias Bibliográficas.

Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021. *MMWR Recommendations and Reports*, 70(4), 1-187. <https://doi.org/10.15585/mmwr.rr7004a1>

International Association of Forensic Nurses. (2020). *Sexual Assault Nurse Examiner (SANE) Education Guidelines*. IAFN. <https://www.forensicnurses.org>

Linden, J. A. (2011). Care of the adult patient after sexual assault. *New England Journal of Medicine*, 365(9), 834-841.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual*. Gobierno de Colombia.

World Health Organization. (2019). *Clinical management of rape survivors: Developing protocols for use with refugees and internally displaced persons* (Rev. ed.). WHO Press.



Image Sources



https://images.stockcake.com/public/0/c/8/0c8a796d-450a-41ca-9735-4ae307d437bb_large/emergency-medical-team-stockcake.jpg

Source: [stockcake.com](https://images.stockcake.com/public/0/c/8/0c8a796d-450a-41ca-9735-4ae307d437bb_large/emergency-medical-team-stockcake.jpg)



<https://qbi.uq.edu.au/files/28035/limbic-system-emotional-brain.jpg>

Source: [qbi.uq.edu.au](https://qbi.uq.edu.au/files/28035/limbic-system-emotional-brain.jpg)



https://cdn11.bigcommerce.com/s-p5glwcn2m7/images/stencil/1280x1280/products/1037/1940/a-1012-printed-paper-evidence-bags__63867.1662480104.jpg?c=1

Source: [arrowheadforensics.com](https://cdn11.bigcommerce.com/s-p5glwcn2m7/images/stencil/1280x1280/products/1037/1940/a-1012-printed-paper-evidence-bags__63867.1662480104.jpg?c=1)



<https://www.forensigraph.co.uk/wp-content/uploads/2025/04/rulers-2025.png>

Source: [www.forensigraph.co.uk](https://www.forensigraph.co.uk/wp-content/uploads/2025/04/rulers-2025.png)



<https://figures.semanticscholar.org/3d8f5c93c1966927a6eee97497ddfc12d5ff08c7/2-Figure1-1.png>

Source: [www.semanticscholar.org](https://figures.semanticscholar.org/3d8f5c93c1966927a6eee97497ddfc12d5ff08c7/2-Figure1-1.png)



https://www.rxshelving.com/assets/product-images/_resampled/FitWyI0NTAiLCI0NTAiXQ/Ocean-Treatment-Table_350_211_s.jpg

Source: [www.rxshelving.com](https://www.rxshelving.com/assets/product-images/_resampled/FitWyI0NTAiLCI0NTAiXQ/Ocean-Treatment-Table_350_211_s.jpg)



Image Sources



https://cdn11.bigcommerce.com/s-p5glwcn2m7/images/stencil/1280x1280/products/1797/3272/a-dna-les__88206.1662481745.jpg?c=1

Source: arrowheadforensics.com



https://www.intouchmedicare.com/wp-content/uploads/2024/12/pep_emergency_anti_AIDS_drugs-1024x480.webp

Source: www.intouchmedicare.com



<https://i.ytimg.com/vi/z8oWv-nVO6g/maxresdefault.jpg>

Source: www.youtube.com



<https://www.cranio rehab.com/assets/images/products/dietproducts/cr6067%2010ml%20syringe%20.jpg>

Source: www.cranio rehab.com



https://www.ansirh.org/sites/default/files/reasonsoralcontraception_inpage.jpg

Source: www.ansirh.org



https://images.peopleimages.com/picture/202302/2643395-support-group-of-people-in-therapy-a-community-center-and-understanding-sharing-feeling-and-talking-in-session.-mental-health-addiction-or-depression-men-and-women-with-therapist-sitting-together-fit_400_400.jpg

Source: peopleimages.com





GRACIAS!



**UNIVERSIDAD
DE LOS LLANOS®**