



VALENCIA DEL 16 AL 18 DE NOVIEMBRE 2023
CONSTRUYENDO **ESPACIOS SEGUROS**
BUILDING **SAFE SPACES**

XXVI Congreso SEPS | XXXVIII Congreso ISSOP



SOSPECHA DE SUMISIÓN QUÍMICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Cobos Torres O.J.^a, García Rodríguez M.^a, Storch de Gracia Calvo P.^b, Villalobos Pinto E.^c

^aMIR de Pediatría del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, ^bFacultativo Especialista Adjunto de Pediatría de servicio de Urgencias del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, ^cFacultativo Especialista Adjunto de Pediatría del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

INTRODUCCIÓN

- Se denomina **sumisión química** a la comisión de un delito (agresión sexual, robo, extorsión y/o maltrato), mientras la víctima se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva que afecta a su capacidad de libre consentimiento o de oponer resistencia.
- La incidencia es **desconocida**, pero se sospecha un claro **infradiagnóstico** con incremento de los casos en los últimos años.
- Las sustancias más detectadas son el alcohol, las benzodiazepinas y las sustancias ilícitas (cocaína y cannabis).

CASO CLÍNICO

ANAMNESIS

Adolescente mujer de 16 años que acude al servicio de urgencias por sospecha de haber sido sometida a sumisión química la noche anterior. Refiere que salió con unos amigos y bebió voluntariamente vodka y cerveza. La paciente dice que "otras veces ha bebido la misma cantidad y nunca le había sentado tan mal". Recuerda estar en casa de un amigo y ver a un perro y a una señora mayor en el pasillo. No recuerda que la agredieran ni la tocaran. La familia de la paciente consigue contactar de madrugada con el amigo y deciden llamar a la policía para llevar a la paciente a casa. Esta refiere la aparición de una lesión en la pierna derecha que antes no tenía y no recuerda cómo ha aparecido. Desde entonces se encuentra mareada y la madre la encuentra más distraída. No tiene síntomas en la zona genital ni picor ni exudados en la ropa interior. No tiene otros hematomas ni lesiones en el resto del cuerpo.

EXPLORACIÓN FÍSICA

En la cara interna de la pierna derecha, a la altura de la meseta tibial, presenta un hematoma de color verde-morado, redondeado, de unos 2 cm de diámetro con una lesión puntiforme eritematosa en su centro, que podría corresponder con una lesión por punción. Resto de la exploración física sin alteraciones. Se muestra nerviosa y

preocupada por lo que pudo haber pasado mientras ella no estaba consciente, con cierta labilidad emocional.

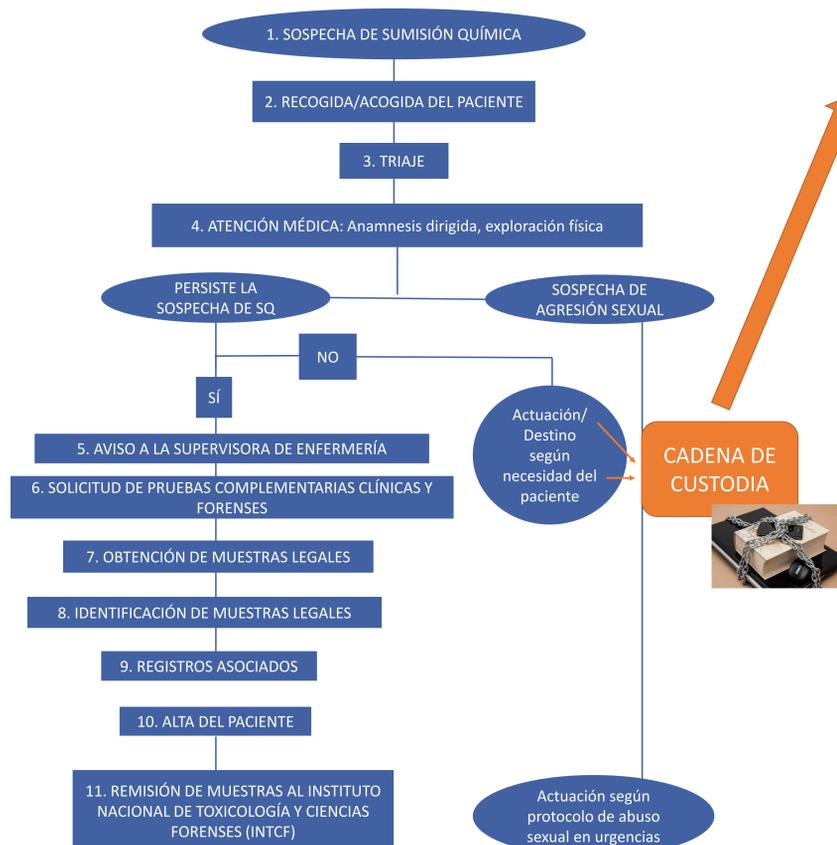
ACTUACIÓN EN URGENCIAS

- Se recogen 2 tubos de **sangre con EDTA** y 1 de **orina** con cadena de custodia, para su remisión al **Instituto Nacional de Toxicología**.
- Se realiza **test rápido para drogas de abuso en orina**: anfetaminas, barbitúricos, cannabis, cocaína, éxtasis, fenciclidina, metadona, metanfetamina, morfina, opiáceos, tricíclicos → Negativas.
- Se realiza **parte judicial** que se envía al Juzgado de Guardia
- Se toman **fotografías** de las lesiones cutáneas.

De acuerdo con la paciente y su familia, y dado que por la historia y la exploración física no hay clara sospecha de abuso sexual que precise extracción de muestras forenses, no se activa código VISEM (mujeres víctimas de violencia sexual) de la Comunidad de Madrid.



PROTOCOLO DE SOSPECHA DE SUMISIÓN QUÍMICA HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS



IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS LEGALES/ CADENA DE CUSTODIA

- Cadena de custodia**: procedimiento por el cual se asegura que una muestra tiene validez judicial.
- Las muestras se etiquetarán tapando parcialmente el tubo, a modo de precinto. Siempre a la vista del paciente o tutor, acompañante o autoridad.
- Muestras a recoger y procedimientos a seguir:

	ANALÍTICA SANGRE	ORINA
1. EXTRACCIÓN	Realizado por enfermería.	Acompañada por enfermería para corroborar que la muestra de orina es de la paciente, respetando lo máximo su intimidad.
2. ALMACENAJE	Mantener en frío hasta que transporte sea posible, bajo llave.	
3. TRANSPORTE	Empresa oficial de transporte.	

- Firmarán en el apartado "Cadena de Custodia" del **Formulario de Remisión de Muestras al INTCF**:

- El Facultativo que ordena la extracción de muestras.
- La enfermera que extrae las muestras.
- La Supervisora que guarda las muestras en la nevera.

CADENA DE CUSTODIA				
Nombre/Documento de identidad/ Organismo	Fecha	Hora	Actividad de custodia sobre las muestras	Firma

..... a de de

FIRMA EL MÉDICO FORENSE / RESPONSABLE SOLICITUD

CONCLUSIONES

- Tener un **alto nivel de sospecha** de sumisión química ante algunos cuadros es importante para poder detectarla:
 - Perfil habitual: mujer joven, que admite consumo de alcohol previo al episodio y que sufre amnesia parcial o total de los hechos.
 - Posibles síntomas a su llegada: bajo nivel de conciencia, o consciente pero con un comportamiento "extraño", desorientada, confusa, angustiada. Mareo, visión borrosa, taquicardia, malestar. Puede referir síntomas o signos de agresión sexual o de haber sido inducida a cualquier acto de forma no libre, pero sin amenaza física o agresión.
- La **cadena de custodia correctamente realizada** es necesaria para poder asegurar que las muestras tienen validez a nivel judicial.