

# DROGAS DE ABUSO Y VÍCTIMAS DE AGRESIÓN SEXUAL EN LA CIUDAD DE BARCELONA EN 2011

Bertomeu A<sup>1</sup>, Xifró A<sup>1,2</sup>, Arroyo A<sup>1</sup>, Pujol A<sup>1,3</sup>, Barbería E<sup>1,4</sup>, Montero F<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institut de Medicina Legal de Catalunya <sup>2</sup>Universitat de Barcelona <sup>3</sup>Universitat Internacional de Catalunya <sup>4</sup>Universitat Rovira i Virgili  
antonia.bertomeu@xij.gencat.cat

## INTRODUCCIÓN/OBJETIVO

El consumo de alcohol o drogas de abuso (DA) es un factor de riesgo de victimización sexual. Se ha descrito mayor consumo previo de alcohol y DA entre las víctimas con sospecha de sumisión química (SSQ).

El objetivo de este trabajo es describir los hallazgos toxicológicos en víctimas adultas de violencia sexual aguda en nuestro entorno teniendo en cuenta la presencia o no de SSQ.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional prospectivo de todas las personas mayores de 18 años de edad con intervención medicolegal urgente por victimización sexual en la ciudad de Barcelona en 2011.

Se realizaron determinaciones de etanol, DA, medicamentos psicoactivos y sustancias relacionadas con la sumisión química en muestras de sangre y/u orina en laboratorio forense. Se definió la SSQ según los criterios de Du Mont *et al.* (2009).

## RESULTADOS

Fueron atendidas 114 personas, mayoritariamente mujeres (93,0%) y jóvenes (mediana 25 años; amplitud intercuartil 11 años). Cerca de 1 de cada 3 casos describió SSQ (Figura 1). En el grupo con SSQ hubo mayor frecuencia de consumo previo de alcohol (Figuras 2 y 3).

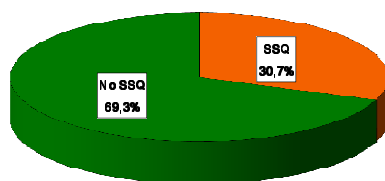


Figura 1. Distribución de casos con o sin sospecha de sumisión química (SSQ). La SSQ se definió como: sospecha de haber sido «drogada», presencia de al menos 1 de 16 síntomas asociados y razón válida para sospechar delito sexual (Du Mont *et al.*, 2009).

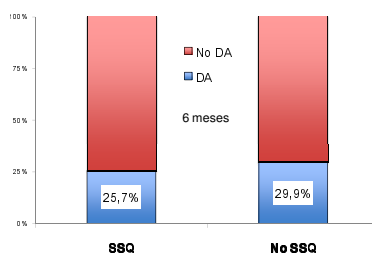


Figura 2. Consumo referido de drogas de abuso (DA) en 6 meses previos.

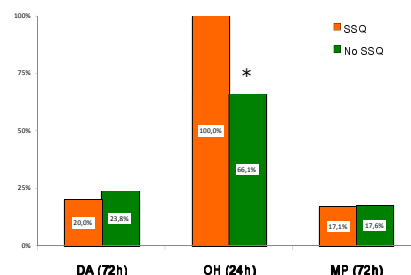


Figura 3. Consumo referido anterior a los hechos de drogas de abuso (DA), alcohol (OH) y medicamentos psicotrópicos (MP). \*:p<0,05.

Se realizó análisis toxicológico en 66 casos (33 por grupo). Se detectó etanol en 15 casos con SSQ (48,4%) y 17 sin SSQ (51,5%). La alcoholemia estimada en el momento de los hechos superó 1,5 g/l en el 90% de los casos y 2,0 g/l en el 61% (Figura 4). Se detectaron otras sustancias en 20 casos con SSQ (60,6%) y 14 sin SSQ (43,8%) [n.s.; Tabla 1].

Tabla 1. Positivos distintos (recuento), salvo etanol, en sangre y/u orina según presencia de SSQ (n=20) o no (n=14).

	SSQ	No SSQ
BZD o análogos	5	5
Otros psicofármacos	4	7
Codeína sola	6	1
Codeína+Morfina	1	2
Metadona	2	-
Cannabinoides	4	2
Cocaína	13	6
MDMA	4	1
MDEA	1	-
Anfetamina	4	-
Metanfetamina	1	-
Total	45	24

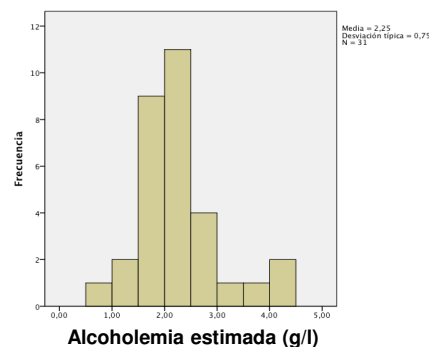


Figura 4. Histograma de la alcoholemia estimada en el momento de los hechos. No hubo diferencias significativas entre el grupo con SSQ (n=15; media 2,40 g/l; DE 0,811) y sin SSQ (n=16; media 2,12 g/l; DE 0,684; p=0,298). Si no se determinó la alcoholemia y si la alcoholuria, se estimó la alcoholemia aplicando una razón de orina a sangre de 1,33 (sólo si la alcoholuria era superior a 0,3 g/l). La alcoholemia en el momento de los hechos se estimó mediante una tasa de metabolización del etanol de 0,15 g/l/h (sólo si la alcoholemia observada o estimada fue superior a 0,2 g/l).

## CONCLUSIONES

1. El consumo de alcohol previo a los hechos fue ampliamente mayoritario entre las víctimas de agresión sexual.
2. El consumo de alcohol y DA en nuestra serie fue superior al reflejado en encuestas poblacionales.
3. El grupo con SSQ presentó mayor frecuencia de consumo de alcohol y de detección de drogas de abuso estimulantes que el resto.

## AGRADECIMIENTOS

A los médicos forenses del Servei de Clínica Medicoforense del IMLC en Barcelona.  
Al personal facultativo y técnico del Servei de Laboratori Forense del IMLC.  
Al personal facultativo y técnico del Departamento de Barcelona del INTCF.  
A Soledad Parra y Nélida Borrajo, personal administrativo del Servei de Clínica Medicoforense del IMLC.  
Al personal del Servicio de Urgencias del Hospital Clínic de Barcelona.

## FINANCIACIÓN

El presente estudio fue financiado en parte mediante la Beca para la investigación, estudio y análisis en los ámbitos de la ejecución penal, la mediación penal, la atención a la víctima, la Administración de justicia y el derecho civil catalán, del Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada (Resolució JUS/4110/2010, de 7 de diciembre; DOGC, 29 de diciembre de 2010, núm. 5785, pp.93746-7).

## BIBLIOGRAFIA

Cruz-Landeira A, Quintela-Jorge O, López-Rivadulla M. Sumisión química: epidemiología y claves para su diagnóstico. Med Clin (Barc). 2008;131:783-9.  
Du Mont J, Macdonald S, Rottard N, Aslani E, Bainbridge D, Cohen MM. Factors associated with suspected drug-facilitated sexual assault. CMAJ. 2009;180:513-9.  
García-Repetto R, Soria ML. Sumisión química: reto para el toxicólogo forense. Rev Esp Med Legal. 2011;37:105-12.  
OEDT. Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES). Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas;2012.

ENCUENTRO  
LUSOGALAICO  
Las adicciones en el siglo XXI

26-27 febrero 2015  
Vigo · España

CONCELLO DE VIGO

PLDA