
ENTREVISTA CLÍNICA A MUJER VÍCTIMA DE AGRESIÓN SEXUAL

AUTORES:

Rosa González Candelas. Centro de Salud Salvador Pau. Valencia

PALABRAS CLAVE:

Entrevista clínica, Agresión sexual

Fuente de financiación y /o potenciales conflictos de intereses:

No existen

Persona para correspondencia:

Rosa González Candelas
rgonzcandelas@gmail.com

Fecha remisión ficha: 23/06/2025

- Entrevista esencial, tanto como prueba pericial como herramienta sanadora.
- Primera etapa del acto clínico, concebida como "Acto Único".
- Objetivo sanitario: promover la recuperación de la salud, no determinar la veracidad de los hechos (esto corresponde a la justicia).
- El relato guía la exploración y toma de muestras.
- Enfoque integral e interdisciplinario, con atención rápida, coordinada, empática y centrada en la víctima.

Principios Clave y Actitud:

- ✓ Respeto y dignidad en todo momento.
- ✓ Calma y paciencia, sin apresurarse.
- ✓ Escucha activa y empática, creyendo en el relato.
- ✓ Nunca culpar a la víctima, el agresor es el único responsable.
- ✓ Empatía real y concreta en la interacción.

Entorno y Contacto Inicial:

- ✓ Entorno privado y seguro, con solo el personal imprescindible.
- ✓ Acompañamiento, preguntando si desea apoyo de alguien de confianza.
- ✓ Presentación respetuosa, utilizando nombre, rol y lenguaje adecuado.
- ✓ Tiempo inicial para generar confianza, garantizando dignidad y privacidad.
- ✓ Protocolo siempre activo, sin necesidad de denuncia previa, evitando lavado/cambio/ingesta si es posible e informando sobre la toma de muestras

Metodología y Preguntas:

- ✓ Narración libre, sin interrupciones, respetando silencios y tiempos.
- ✓ Lenguaje claro y respetuoso, formulando una pregunta a la vez.
- ✓ Priorizar preguntas abiertas, evitando aquellas guiadas, sugestivas o cerradas.
- ✓ Enfocarse en hechos relevantes, como tipo de agresión, uso de preservativo, sumisión química y antecedentes de violencia.
- ✓ Evitar detalles innecesarios que puedan revivir la situación; la verificación de los hechos corresponde a la justicia.
- ✓ En IVE por violación, no interrogar sobre los hechos, sino centrarse en la salud.

Exploración y Consentimiento:

-
- ✓ Verbal: Para exploración sanitaria general y registro en HC.
 - ✓ Escrito: Para exploración médico-forense, toma de muestras y evidencias.
 - ✓ Explicación detallada: Pasos, finalidad y utilidad pericial.
 - ✓ Indispensable y no condicionado a denuncia inmediata (puede denunciar después).
 - ✓ Revocable, respetando si desiste.
 - ✓ Garantizar comprensión del proceso.

Poblaciones vulnerables

- ✓ Menores: Adaptar lenguaje y método, evitar hechos <3 años. Examen <14 con Pediatría. Entre 14-18, preferir entrevista a solas primero. Evaluar riesgo familiar y evitar alta sin protección.
- ✓ Discapacidad: Misma dignidad y respeto. Explicaciones claras, pausadas y sencillas. Preguntas abiertas y tiempo suficiente para responder. Adaptar según el tipo (visual, auditiva, intelectual). Evaluar si el acompañante es el agresor.

Documentación:

- ✓ Historia clínica esencial, con relato preciso y literal (preferentemente entre comillas).
- ✓ Registro detallado de hechos, antecedentes, plan de acción, denuncia y observaciones, incluyendo violencia no física.
- ✓ Redacción clara, sin juicios de valor.
- ✓ Incluir relación con el agresor, hallazgos médicos y procedimientos.
- ✓ Registrar con código correspondiente (CIE-10).
- ✓ Parte de lesiones/informe médico obligatorio, con información al juzgado

Evitar Revictimización:

- ✓ No culpar a la víctima, evitando preguntas que sugieran responsabilidad. El agresor es el único responsable.
- ✓ Reconocer el rol sanitario, sin asumir funciones judiciales.
- ✓ No minimizar la experiencia, evitando frases que resten importancia.
- ✓ No atribuirle el resultado judicial, asegurando un apoyo adecuado.
- ✓ Desarrollar competencias en conocimiento, comunicación y empatía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi. Disponible en <https://www.euskadi.eus/guia-de-actuacion-ante-la-violencia-de-genero-y-las-agresiones-sexuales-en-euskadi/web01-a2inform/es/>
2. Pardo Sierra, F, Veloza Martínez, E, Andrade Forero, L, Villarreal, C, Pineda, A, Urrego Mendoza, Z, Girón Cepeda, A, Barrios Acosta, M Atención integral de la violencia sexual en el sector salud. [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas, Unfpa; 2011 [citado: 2022, marzo] Universidad Nacional de Colombia Proyectos Temáticos Biblioteca Digital Feminista Ofelia Uribe de Acosta BDF Biopolítica y sexualidades. Disponible en <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/51335>
3. Protocolo de actuación y coordinación sanitaria ante agresiones sexuales en Andalucía [Recurso electrónico] : 2024 / [Autoría Isabel Ruiz Pérez, Guadalupe Pastor Moreno, Carmen Agüera Urbano]. -- 2ª ed. -- [Sevilla]: Consejería de Salud y Consumo, 2024. https://corazonessinmiedo.es/wp-content/uploads/2024/05/2024_Protocolo_Andaluz_Agresiones_Sexuales.pdf
4. Protocolo de atención integral, sanitario y judicial, a víctimas de agresiones sexuales en la Comunidad Valenciana (2ª edición, 2023). Disponible en https://www.san.gva.es/es/web/unidad-de-igualdad/violencia-de-genero/-/asset_publisher/Gj1lJirUsJS1/content/protocolo-de-atencion-integral-victimas-de-agresiones-sexuales
5. Protocolo para el manejo clínico de la violencia sexual. Ministerio del Poder Popular para la Salud-MPPS. Primera edición: junio 2020. Disponible en https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/protocolo_nacional_manejo_clinico_de_violencia_sexual_1.pdf