



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

CARACTERIZACION DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS
EN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN ATENCION PRIMARIA DE
SALUD

SANCHEZ VALLADOLID KAREN SELENA
MÉDICA

MACHALA
2022



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

CARACTERIZACION DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y
COMPLEJAS EN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

SANCHEZ VALLADOLID KAREN SELENA
MÉDICA

MACHALA
2022



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

EXAMEN COMPLEXIVO

CARACTERIZACION DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS EN
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD

SANCHEZ VALLADOLID KAREN SELENA
MÉDICA

CHILQUINGA VILLACIS SIXTO ISAAC

MACHALA, 26 DE OCTUBRE DE 2022

MACHALA
26 de octubre de 2022

CARACTERIZACION DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS EN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

por Karen Selena Sanchez Valladolid

Fecha de entrega: 13-oct-2022 08:18p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1924803489

Nombre del archivo: VICTIMAS_DE_VIOLENCIA_SEXUAL_EN_ATENCION_PRIMARIA_DE_SALUD.docx (70.62K)

Total de palabras: 2105

Total de caracteres: 11293

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, SANCHEZ VALLADOLID KAREN SELENA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado CARACTERIZACION DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS EN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 26 de octubre de 2022



SANCHEZ VALLADOLID KAREN SELENA
0707054664

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

A Dios y a mi madre.

RESUMEN

Introducción: La traumatología forense es rama de la medicina legal que estudia la acción y consecuencias de las lesiones, causadas por un agente físico o productor, mediante una energía hacia un organismo, estas lesiones pueden ser simples o complejas, siendo aquellas lesiones que producen incapacidad temporal o lesiones que conlleven hacia un desenlace fatal de la víctima, generando un serio problema de salud pública. **Objetivo:** Describir las contusiones simples y complejas en víctimas de violencia sexual en atención primaria de salud. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo por medio de revisión bibliográfica en las bases científicas de SCIELO, PUBMED, GOOGLE ACADÉMICO, COCHRANE de los últimos 5 años. **Resultados:** se encontraron 37 artículos de los cuales 17 son cuartil 1, 12 cuartil 2, 6 cuartil 3, 2 cuartil 4 y 5 corresponden a textos digitales. **Conclusión:** La descripción de las contusiones simples y complejas deben estar bien documentadas y deberán proporcionarse a la autoridad judicial, para esclarecer la verdad de los hechos y a su vez evitar la revictimización. De la misma manera se debe estudiar desarrollo y progreso de las lesiones y se evaluarán las veces que sean necesarias.

Palabras clave: contusiones, violencia sexual, medicina legal.

ABSTRACT

Introduction: Forensic traumatology is a branch of legal medicine that studies the action and consequences of injuries, caused by a physical agent or producer, through an energy towards an organism, these injuries can be simple or complex, being those injuries that produce disability temporary or injuries that lead to a fatal outcome for the victim, generating a serious public health problem. **Objective:** To describe simple and complex contusions in victims of sexual violence in primary health care. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective study through a bibliographic review in the scientific bases of SCIELO, PUBMED, GOOGLE ACADEMIC, COCHRANE of the last 5 years. **Results:** 37 articles were found, of which 17 are quartile 1, 12 quartile 2, 6 quartile 3, 2 quartile 4 and 5 correspond to digital texts. **Conclusion:** The description of simple and complex contusions must be well documented and must be provided to the judicial authority, to clarify the truth of the facts and in turn avoid re-victimization. In the same way, the development and progress of the lesions should be studied and evaluated as many times as necessary.

Keywords: contusions, sexual violence, legal medicine.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
DESARROLLO	5
ENFOQUE SOBRE SALUD Y VIOLENCIA SEXUAL	5
EXAMEN FISICO GENERAL DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	5
ANALISIS DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS EN VIOLENCIA SEXUAL	6
DICTAMEN DE LAS LESIONES USADAS EN EL CAMPO JUDICIAL	10
CONCLUSION	11
BIBLIOGRAFIA	12

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: CLASIFICACIÓN DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS	7
Figura 2: CAMBIOS DE COLORACIÓN DEL HEMATOMA	9

INTRODUCCIÓN

En traumatología forense las contusiones son lesiones provocadas por un objeto duro que actúa sobre el organismo por medio de una energía, estas se clasifican en dos grupos: simples (apergaminamiento, excoriación, equimosis, herida contusa) o complejas (mordedura, aplastamiento, arrancamiento, precipitación, caída)¹.

La violencia sexual (VS) desde el marco legal se define como cualquier acto o intento sexual por coerción, por manipulaciones o utilizando la fuerza, indirectas sexuales no deseadas, de conocidos o desconocidos de la víctima, en cualquier lugar, espacio y momento².

A nivel mundial los casos de violencia sexual contra mujeres se han intensificado en los últimos años, afectando en gran parte a países en vías de desarrollo³. En América Latina donde la agresión sexual es cultura; en la mayoría de países han aprobado reglamentos, normas, y leyes, a pesar de esto no hay progreso⁴.

En el Ecuador, se estima que 6 de cada 10 mujeres sufren algún tipo de violencia de índole sexual, en su mayoría proviene de la pareja o un familiar, comenzando desde la violencia física; causando lesiones o en otros casos incapacidad que puede acontecer en la muerte⁵.

Esta problemática me ha permitido realizar esta investigación con el fin de documentar adecuadamente las contusiones simples y complejas en delitos de violencia sexual que permitan esclarecer los tipos de lesiones y contribuyan a la justicia.

El objetivo de este trabajo es describir las contusiones simples y complejas en víctimas de violencia sexual en atención primaria de salud.

DESARROLLO

ENFOQUE SOBRE SALUD Y VIOLENCIA SEXUAL

El término salud es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la armonía que se presenta tanto en el área física, psicológica y social de las personas, a diferencia de la creencia anterior, donde se refería únicamente a la ausencia de enfermedad, y esto, con independencia de su ideología, raza, cultura y religión⁶

Miranda y cols., en el artículo “Sexual violence against children and adolescents: an analysis of prevalence and associated factors”, mencionan a la violencia sexual como cualquier acto o insinuación por coerción, sin consentimiento, en cualquier espacio o momento, incomodando, molestando o a su vez invadiendo el espacio de la víctima⁷.

Por su parte, De Melo y cols., indican que es prioritario establecer “normas técnicas” universales para la atención de víctimas de violencia sexual, en la cual se traten las lesiones derivadas de los ataques de este tipo, anticonceptivos de emergencia, nuevas leyes de aborto seguro y la notificación obligatoria de casos, como se realiza en algunos países, lo cual esto último ayuda a mejorar la vigilancia en personas violentadas⁸.

Así mismo Delziovo y cols., en su estudio basado en información de notificación obligatoria de denuncias de violencia, mencionan que las lesiones provocadas pueden alterar el bienestar mental, emocional, social, sexual, reproductivo de las víctimas y consecuencia del acto se incluye el embarazo y contraer una infección de transmisión sexual (ITS)⁹.

En el 2018, Borges y cols., en un estudio descriptivo mediante la notificación obligatoria de casos, indican que los abusos sexuales se dan en su mayoría en mujeres dando como resultado un 20% y en hombres 8%, en menores de edad el mayor número de víctimas es el sexo femenino y un familiar o conocido suele ser el perpetrador; en la mayoría de casos el padre¹⁰.

EXAMEN FISICO GENERAL DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

La valoración de la víctima de violencia sexual debe ser físico y psicológico. Previa a la evaluación psicológica, se debe crear un ambiente y espacio de confianza para que la víctima pueda relatar los hechos¹¹. En el examen físico se debe tener en cuenta las condiciones y

forma en que se desarrolló el acto; esto se caracteriza por el tipo de lesiones presentes en el cuerpo y observación del estado de la víctima¹².

Rogers y cols., en un artículo nos menciona que el examen físico de la víctima debe realizarse concomitantemente mientras la persona agredida está relatando los hechos, observando y prestando atención a su apariencia general, y analizando si todo lo que está relatando, coincide con lo que se está visualizando¹³.

En el 2021, Hadley y cols., en un estudio de la revista "Pediatric & Adolescent Gynecology" mencionan que en el examen físico de personas que sufrieron abuso sexual, se lo debe realizar de manera topográfica, y localizando las lesiones en las áreas extragenital, genital y para genital¹⁴.

Así mismo, Graeme Walker en un artículo de revisión bibliográfica menciona que las señales de violencia en la víctima, principalmente visibles son las contusiones presentes en el cuerpo como en miembros superiores e inferiores, hombros, tórax, cara, cuello y mamas; en estas últimas se prestarán más atención ya que puede haber presencia de chupetones o "mordeduras del amor"¹⁵.

Además, González Fernández, en un artículo "Intervención médico-forense en casos de violencia sexual en la situación sanitaria de pandemia por COVID-19" menciona que el examen físico debe ser realizado en el menor tiempo posible, utilizando únicamente lo indispensable para valorar la lesiones¹⁶.

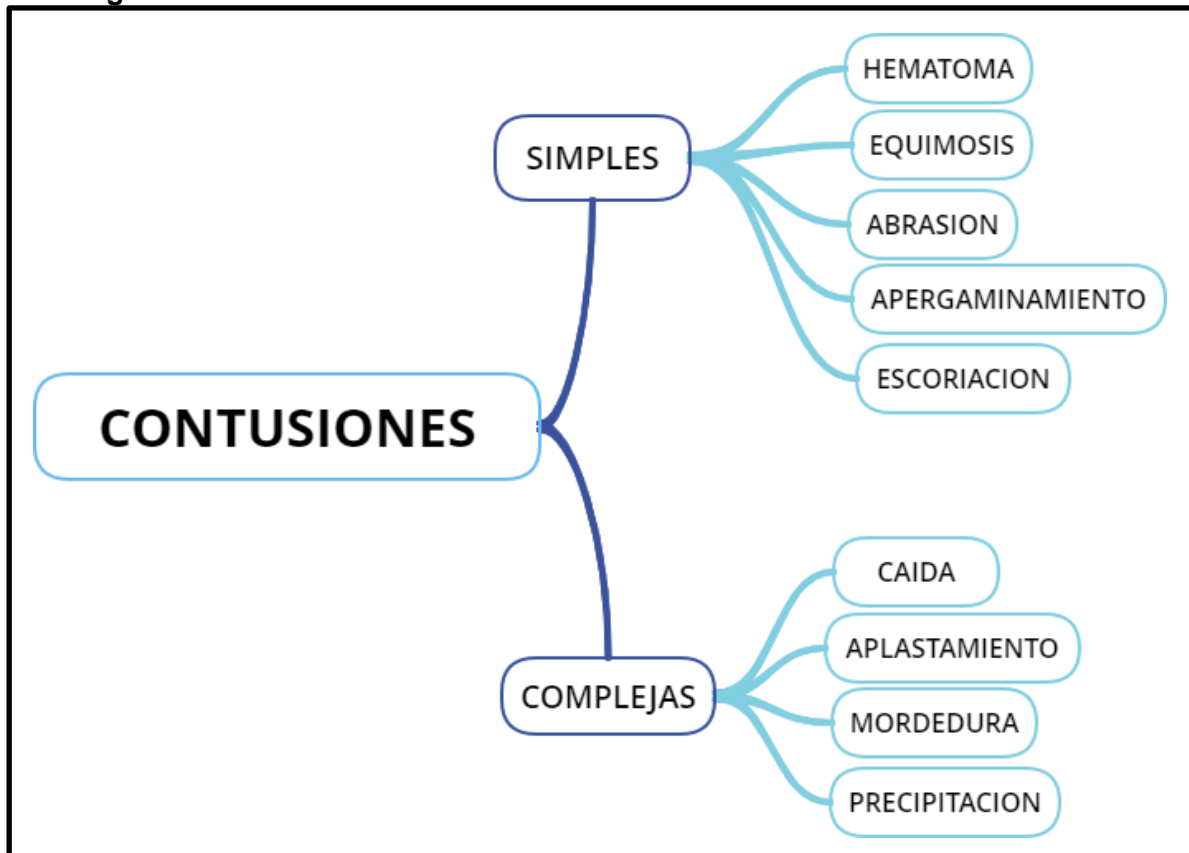
ANALISIS DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS EN VIOLENCIA SEXUAL

De la medicina legal parte la especialidad de traumatología forense que estudia la acción y consecuencias de las lesiones inmediatas o mediatas, causadas por un agente productor (mecánicos, físicos, químicos o biológicos) mediante una energía hacia un organismo¹⁷. Las contusiones se dividen en dos grupos: simples (hematoma, equimosis, apergaminamiento, excoriación, abrasiones) o complejas (mordedura, aplastamiento, precipitación, caída)¹⁸.

En un estudio descriptivo publicado en el 2018 por Morgan y Long, se reporta a las contusiones como las lesiones más frecuentes en casos de violencia sexual; presentes hasta un 70% del total; estas surgen tras el impacto de un elemento u objeto contra una masa mediante roce, fricción o arrastre¹⁹.

Freedman, en la revista "Australian Journal of General Practice" indica que al realizar el examen físico es importante observar el cuerpo de la víctima, localizando lesiones en un 35% en extremidades, cuello y mamas; en su mayoría fueron hematomas y excoriaciones y en menor cantidad heridas abrasiones y apergaminamiento²⁰.

Figura 1: CLASIFICACIÓN DE LAS CONTUSIONES SIMPLES Y COMPLEJAS



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

En el 2020, en un estudio transversal de los Países Bajos, donde analizan las características de las víctimas, usando la notificación obligatoria de datos desde el 2016 al 2019, se menciona que el 52.4% de las víctimas que denuncian la agresión sexual presentan lesiones físicas como hematomas y abrasiones²¹.

En un estudio transversal descriptivo en Brasil donde se recopilaron datos de 13.870 informes de casos de agresión sexual a menores de edad, publicado en el 2022 por Miziara y cols., mencionan que los hematomas y excoriaciones fueron las contusiones más frecuentes, 7.6% en menores de sexo masculino y 0.9% en menores del sexo femenino²².

En la revista "Forensic Science International", conceptualiza a la equimosis la cual se produce por el impacto de un objeto romo hacia la víctima sin desgarrar la piel, produciendo sangrado

interno debido a la ruptura de vasos sanguíneos, generando cambio de coloración en la superficie de la piel²³.

Trujillo en el libro llamado “Medicina Forense” menciona que estos cambios empiezan con un tono rojo negruzco hasta que en el séptimo día se vuelve violáceo, luego se torna verdoso hasta el doceavo día, para luego tomar el color amarillento, tiene una duración promedio de dos semanas, dependiendo de la fuerza para causar la lesión²⁴.

Rothman y cols., en la revista “Interpersonal Violence”, mencionan que el 76.6% de las víctimas de violencia sexual presentan hematomas, laceraciones y excoriaciones²⁵. Entonces, Burton y Guidry, mencionan los lugares corporales más frecuentes que hay presencia de hematomas, estas fueron en genitales (vagina y ano) y extremidades, por marcas de agarre en el cuerpo, por sugilación en el cuello y muslos internos²⁶.

En la revista “Forensic and Legal Medicine”, Sommers y Fargo, definen a las excoriaciones como una descamación de la piel producida por la fricción de un objeto duro o romo, acompañada de la salida de líquido seroso, formando una costra que luego es eliminada sin dejar cicatriz, suelen estar presentes en áreas extensas, resultado del forcejeo entre el agresor y la víctima²⁷.

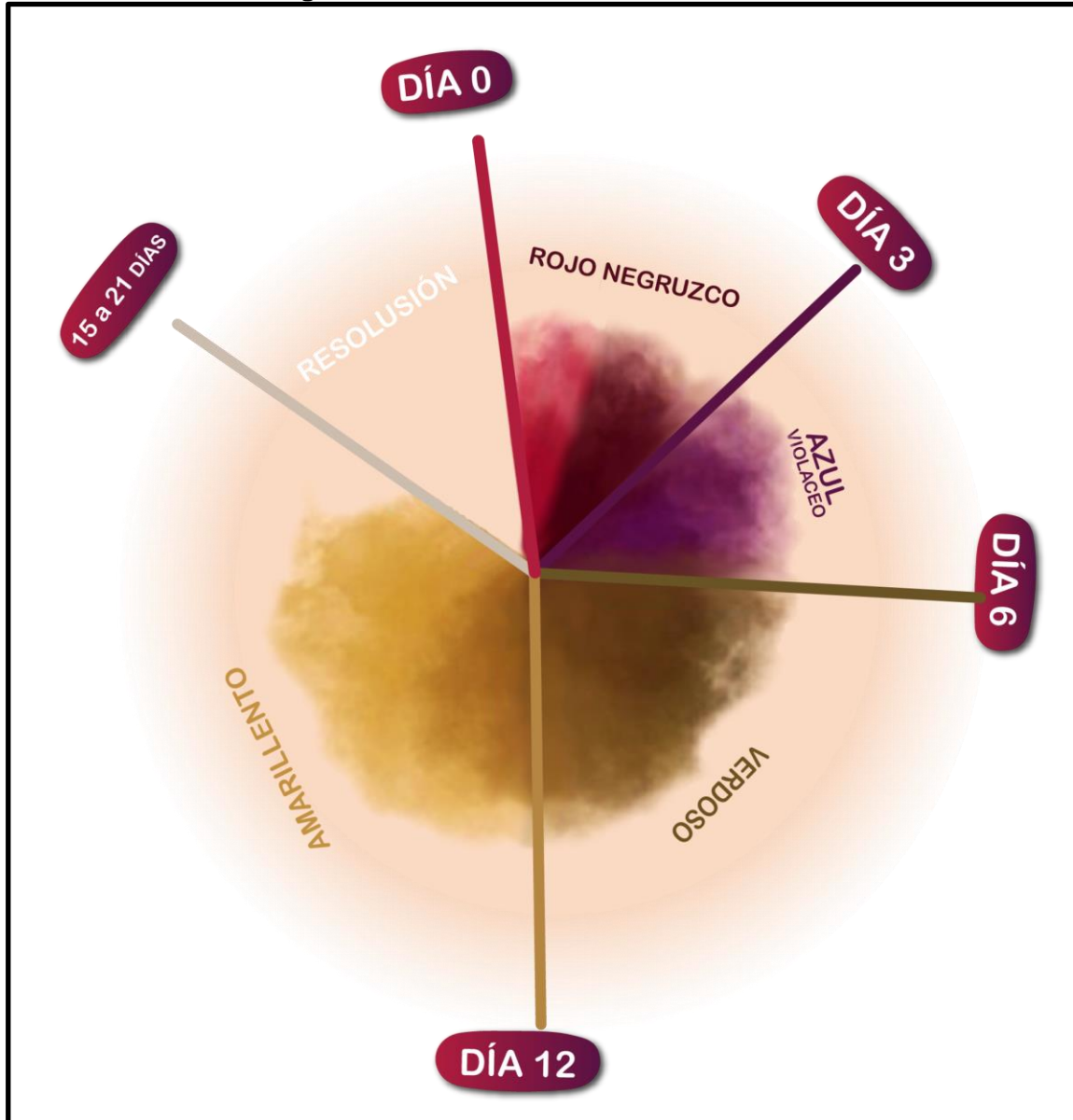
Blandino y cols., en un estudio retrospectivo publicado en el 2021, donde analizaron a 1.342 casos de violencia sexual ubican a las excoriaciones en segundo lugar, presentes en un 7,6% de los casos, en segmentos corporales como cabeza y miembros superiores, seguidas de fracturas y quemaduras²⁸.

Takajashi y cols., en el libro “Medicina Forense” menciona que el apergaminamiento son producidas por desprendimiento del estrato corneo, es de color amarillento, sin presencia de reacción inflamatoria, pueden producirse por fricción o tirón al momento de la resistencia o forcejeo de la víctima con el agresor¹⁷.

Spungen y cols., en marzo del 2022, mencionan que el estrangulamiento en víctimas de violencia sexual es de 7%, en el examen físico del cuello encontramos equimosis, petequias, turgencias, eritema, laceraciones como signos del momento que el agresor hace un intento por subyugar a la víctima²⁹.

Según Tilahun y cols, en el artículo “Sexual assault cases managed at a referral hospital in Western Ethiopia: A retrospective cross-sectional study”, menciona que en un 30% al 50% de las víctimas de violencia sexual presentan lesión genital (en vagina y ano), se examina si hay la presencia de lesiones como desgarró, equimosis, erosión de las paredes³⁰.

Figura 2: EVOLUCIÓN DE LA EQUIMOSIS



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Rodríguez y Mandich, en un estudio transversal, define que las mordeduras son lesiones producidas por los dientes humanos o de animales, mediante el mecanismo de tracción y presión, en la herida podemos visualizar una zona equimótica extensa y las huellas de la dentadura, mayormente estas lesiones las encontramos en cara, orejas, labios, cuello, senos, hombros, muslos, genitales o pueden producir arrancamientos³¹.

En un estudio prospectivo publicado en el 2018 por Robsam y cols mencionan que en el diagnóstico diferencial, las mordeduras humanas se muestran en dos arcos en forma de “U” o circular separadas por un espacio y podemos visualizar la huella de los incisivos frontales, laterales y caninos mientras que en las de animales solo dejan huellas de caninos o incisivos, además mayormente pueden causar arrancamiento³².

En la revista “Journal of Forensic Medicine” de China, menciona que en el 80% de los casos las víctimas presentan mordeduras; las cuales son marcas en objetos blandos, personas vivas o cadáveres hechas por los dientes de otra persona, localizadas mayormente en pechos, brazos, entrepierna, cara y cuello³³.

DICTAMEN DE LAS LESIONES USADAS EN EL CAMPO JUDICIAL

Según la revista “Forensic Science, Medicine and Pathology”, publicada en el 2020, señala que en el ámbito de la medicina legal, el término “delito”, es definido como todo acto que sea realizado por acción o negligencia de forma libre y voluntaria que es reprimida por la ley con un castigo o pena³⁴.

En la Constitución de la República del Ecuador del 2008 indica que “El más prominente deber del Estado consiste en acatar y obedecer los derechos avalados en la constitución” por tal motivo se asegura los derechos y de manera inexcusable e ineludible ejecuta los mismos¹.

La no revictimización ayuda a la víctima de un delito de agresión sexual a no tener que revivir los momentos del hecho en ninguna circunstancia, precautelando su integridad, por tal motivo se debe reconocer y garantizar el derecho a la integridad personal lo cual incluye la física, psicológica, moral y sexual³⁵.

La labor del perito médico legal, siendo una persona poseedora de conocimientos en criminalística, es determinar el estado de salud físico o mental de la víctima examinando con veracidad los rastros del delito para esclarecer la verdad de los hechos³⁶.

Hernández en su texto llamado “Fundamentos de la Medicina Legal” menciona en cuanto al Dictamen de las lesiones estas deben realizarse de la siguiente manera: En primer lugar, se realiza la redacción que se emite en las primeras horas. Se clasifica la lesión de acuerdo a la gravedad, tiempo de realizarse, tiempo para sanar, secuelas que puede haber y consecuencias. Posteriormente, se estudia el desarrollo y progreso de las lesiones y se evaluarán las veces que sean necesarias. Por último, se finiquita mediante un informe, se evalúa si las lesiones sanan, quedan cicatrices o secuelas permanentes o también en caso de fallecimiento de la víctima³⁷.

CONCLUSIÓN

De acuerdo a la bibliografía consultada, las contusiones simples o complejas, pueden encontrarse en diferentes extensiones corporales como genitales, extremidades, cuello y muslos internos, como resultado del forcejeo entre el agresor y la víctima; las contusiones simples son las que predominan y son: hematomas, equimosis y excoriaciones.

La descripción de las contusiones simples y complejas deben estar bien documentadas y deberán proporcionarse a la autoridad judicial, para esclarecer la verdad de los hechos y a su vez evitar la revictimización. De la misma manera se debe estudiar desarrollo y progreso de las lesiones y se evaluarán las veces que sean necesarias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Calle Gómez Marco, Fundamentos de medicina legal en el Ecuador, 2020
2. Orellana-Campos C. Genital Injuries: Are They Telling us Something about Sexual Violence? *Rev Bras Ginecol Obstet.* 2020 Feb;42(2):106-113. doi: 10.1055/s-0040-1701465. Epub 2020 Mar 30. PMID: 32227326. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32227326/>
3. La Harpe R, Burkhardt S, Ricard-Gauthier D, Poncet A, Yaron M, Fracasso T. Factors Influencing the Filing of Complaints, Their Investigation, and Subsequent Legal Judgment in Cases of Sexual Assault. *J Forensic Sci.* 2019 Jul;64(4):1119-1124. doi: 10.1111/1556-4029.13971. Epub 2018 Dec 17. PMID: 30556905. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30556905/>
4. Telles LEB, Valença AM, Barros AJS, da Silva AG. Domestic violence in the COVID-19 pandemic: a forensic psychiatric perspective. *Braz J Psychiatry.* 2021 May-Jun;43(3):233-234. doi: 10.1590/1516-4446-2020-1060. PMID: 32491034; PMCID: PMC8136389. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32491034/>
5. Bustamante G, Andrade MS, Mikesell C, Cullen C, Endara P, Burneo V, Yépez P, Avila Saavedra S, Ponce P, Grunauer M. "I have the right to feel safe": Evaluation of a school-based child sexual abuse prevention program in Ecuador. *Child Abuse Negl.* 2019 May;91:31-40. doi: 10.1016/j.chiabu.2019.02.009. Epub 2019 Feb 26. PMID: 30822629. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30822629/>
6. Torre P, Salas M, Silva CI. Desafíos para la promoción de la salud: El caso del mercado de las Fórmulas Infantiles en México. *Glob Health Promot.* 2020 Jun;27(2):175-183. doi: 10.1177/1757975918823011. Epub 2019 Apr 29. PMID: 31033418. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31033418/>
7. Miranda MHH, Fernandes FECV, Melo RA, Meireles RC. Sexual violence against children and adolescents: an analysis of prevalence and associated factors. *Rev Esc Enferm USP.* 2020 Nov 6;54:e03633. Portuguese, English. doi: 10.1590/S1980-220X2019013303633. PMID: 33175021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33175021/>
8. Melo CM, Soares MQ, Bevilacqua PD. Sexual violence: evaluation of cases and care for women in specialized and non-specialized health services. *Cien Saude Colet.* 2022 Sep;27(9):3715-3728. Portuguese, English. doi: 10.1590/1413-

81232022279.07242022. Epub 2022 May 26. PMID: 36000657. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36000657/>

9. Delziovo CR, Coelho EBS, d'Orsi E, Lindner SR. Sexual violence against women and care in the health sector in Santa Catarina - Brazil. *Cien Saude Colet*. 2018 May;23(5):1687-1696. Portuguese, English. doi: 10.1590/1413-81232018235.20112016. PMID: 29768621. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29768621/>
10. Platt VB, Back IC, Hauschild DB, Guedert JM. Sexual violence against children: authors, victims and consequences. *Cien Saude Colet*. 2018 Apr;23(4):1019-1031. English, Portuguese. doi: 10.1590/1413-81232018234.11362016. PMID: 29694574. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29694574/>
11. Pittenger SL, Schreier A, Meidlinger K, Pogue JK, Theimer K, Flood MF, Hansen DJ. Psychological Distress and Revictimization Risk in Youth Victims of Sexual Abuse. *J Interpers Violence*. 2019 May;34(9):1930-1960. doi: 10.1177/0886260516658755. Epub 2016 Jul 7. PMID: 27386887. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27386887/>
12. Bukuluki P, Kisaakye P, Wandiembe SP, Musuya T, Letiyo E, Bazira D. An examination of physical violence against women and its justification in development settings in Uganda. *PLoS One*. 2021 Sep 29;16(9):e0255281. doi: 10.1371/journal.pone.0255281. PMID: 34587182; PMCID: PMC8480831. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34587182/>
13. Rogers A, McIntyre SL, Rossman L, Solis S, Bacon-Baguley TA, Jones J. The forensic rape examination: Is colposcopy really necessary? *Am J Emerg Med*. 2019 May;37(5):999-1000. doi: 10.1016/j.ajem.2018.10.015. Epub 2018 Oct 11. PMID: 30337089. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30337089/>
14. Hadley J, Moore J, Goldberg A. Sexual Abuse as a Cause of Prepubertal Genital Bleeding: Understanding the Role of Routine Physical Examination. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2021 Jun;34(3):288-290. doi: 10.1016/j.jpag.2021.01.003. Epub 2021 Jan 19. PMID: 33482332. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33482332/>
15. Walker G. The (in)significance of genital injury in rape and sexual assault. *J Forensic Leg Med*. 2015 Aug;34:173-8. doi: 10.1016/j.jflm.2015.06.007. Epub

2015 Jun 18. PMID: 26165680. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26165680/>

16. González-Fernández, J. "Medico-legal care in cases of sexual violence in the health situation of the COVID-19 pandemic." *Revista Espanola de Medicina Legal* (2021). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-1069006>
17. Takajashi Medina E., Pompeyo S., Garcia F., Cardenas J., "Medicina Forense", Disponible en:
18. Fernández E., Arredondo Z., "Guía Practica de Lesiones: Valoración clínica y sus implicaciones legales". Disponible en:
19. Morgan L, Long L. Female perpetrated sexual offences reported to a London sexual assault referral centre. *J Forensic Leg Med.* 2018 Feb;54:130-135. doi: 10.1016/j.jflm.2018.02.001. Epub 2018 Feb 2. PMID: 29453158. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29453158/>
20. Freedman E. Clinical management of patients presenting following a sexual assault. *Aust J Gen Pract.* 2020 Jul;49(7):406-411. doi: 10.31128/AJGP-01-20-5199. PMID: 32599997. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32599997/>
21. Mulder J, Teunissen TAM, Pranger ES, Hiddink-Til A, Lagro-Janssen ALM. Reporting after sexual violence: The influence of victim, assault and perpetrator characteristics. *J Forensic Leg Med.* 2021 Apr;79:102076. doi: 10.1016/j.jflm.2020.102076. Epub 2020 Nov 2. PMID: 33896595. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33896595/>
22. Miziara ID, Miziara CSMG, Salguero Aguiar L, Alvez B. Physical evidence of rape against children and adolescents in Brazil: Analysis of 13,870 reports of sexual assault in 2017. *SAGE Open Med.* 2022 Mar 21;10:20503121221088682. doi: 10.1177/20503121221088682. PMID: 35342626; PMCID: PMC8943547. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35342626/>
23. Joki-Erkkilä M, Suikki E. Impact of mechanical force on posterior hymen - Implications for sexual abuse injury interpretations. *Forensic Sci Int.* 2018 Nov;292:204-211. doi: 10.1016/j.forsciint.2018.08.045. Epub 2018 Sep 6. PMID: 30326366. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30326366/>

24. Trujillo R., Trujillo G., Medicina Forense. Disponible en:
25. Rothman K, Georgia Salivar E, Roddy MK, Hatch SG, Doss BD. Sexual Assault Among Women in College: Immediate and Long-Term Associations With Mental Health, Psychosocial Functioning, and Romantic Relationships. *J Interpers Violence*. 2021 Oct;36(19-20):9600-9622. doi: 10.1177/0886260519870158. Epub 2019 Aug 17. PMID: 31423886. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31423886/>
26. Burton CW, Guidry JD. Reporting Intimate Partner Violence and Sexual Assault: A Mixed Methods Study of Concerns and Considerations Among College Women of Color. *J Transcult Nurs*. 2021 Jul;32(4):370-381. doi: 10.1177/1043659620941583. Epub 2020 Jul 15. PMID: 32666892. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32666892/>
27. Sommers MS, Fargo JD. Discriminating between consensual intercourse and sexual assault: Genital-anal injury pattern in females. *J Forensic Leg Med*. 2021 Apr;79:102138. doi: 10.1016/j.jflm.2021.102138. Epub 2021 Feb 18. PMID: 33657467. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33657467/>
28. Blandino A, Maggioni L, Chiaffarino F, Parazzini F, Capano D, Florio EM, Margherita M, Bertelle GM, Franceschetti L, Amadasi A, Vignali G, Ciprandi B, Crudele GDL, Merelli VG, Collini F, Muccino EA, Nicolò P, Barbara G, Kustermann A, Cattaneo C, Gentilomo A. Sexual assault and abuse committed against family members: An analysis of 1342 legal outcomes and their motivations. *PLoS One*. 2021 Jun 29;16(6):e0253980. doi: 10.1371/journal.pone.0253980. PMID: 34185821; PMCID: PMC8241090. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34185821/>
29. Spungen HH, Bryan KM, Sachs CJ, Wheeler MJ. Symptoms and Physical Exam Findings in Sexual Assault-related Non-fatal Strangulation. *West J Emerg Med*. 2022 Feb 8;23(2):268-275. doi: 10.5811/westjem.2021.2.50919. PMID: 35302463; PMCID: PMC8967470. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35302463/>
30. Tilahun T, Oljira R, Getahun A. Sexual assault cases managed at a referral hospital in Western Ethiopia: A retrospective cross-sectional study. *SAGE Open Med*. 2022 Sep 22;10:20503121221126328. doi: 10.1177/20503121221126328. PMID: 36172567; PMCID: PMC9511304. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36172567/>

31. Rodriguez B, Mandich M. What Victims of Domestic Violence Experience in Emergency Departments; a Cross Sectional Study. *Arch Acad Emerg Med*. 2019 Nov 24;7(1):e68. PMID: 32021979; PMCID: PMC6942916. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32021979/>
32. Robsam SO, Ihechi EU, Olufemi WO. Human bite as a weapon of assault. *Afr Health Sci*. 2018 Mar;18(1):79-89. doi: 10.4314/ahs.v18i1.12. PMID: 29977261; PMCID: PMC6016993. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29977261/>
33. Ma XF, Jin M, Sun H, Mi CB. Application Status and Prospect of Bite Mark Evidence in Forensic Odontology. *Fa Yi Xue Za Zhi*. 2020 Jun;36(3):369-373. English, Chinese. doi: 10.12116/j.issn.1004-5619.2020.03.014. PMID: 32705852. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32705852/>
34. Meilia PDI, Freeman MD, Herkutanto, Zeegers MP. A review of causal inference in forensic medicine. *Forensic Sci Med Pathol*. 2020 Jun;16(2):313-320. doi: 10.1007/s12024-020-00220-9. Epub 2020 Mar 10. PMID: 32157581; PMCID: PMC7245596. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32157581/>
35. Norris AL, Carey KB, Shepardson RL, Carey MP. Sexual Revictimization in College Women: Mediation Analyses Testing Hypothesized Mechanisms for Sexual Coercion and Sexual Assault. *J Interpers Violence*. 2021 Jul;36(13-14):6440-6465. doi: 10.1177/0886260518817778. Epub 2018 Dec 19. PMID: 30565482. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30565482/>
36. Lidén M, Dror IE. Expert Reliability in Legal Proceedings: "Eeny, Meeny, Miny, Moe, With Which Expert Should We Go?". *Sci Justice*. 2021 Jan;61(1):37-46. doi: 10.1016/j.scijus.2020.09.006. Epub 2020 Oct 1. PMID: 33357826. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33357826/>
37. Hernandez M. Fundamentos de medicina legal.