Ataque sexual en una mujer postmenopáusica

Autor
Jorge Iván Pareja Pineda M.D
Médico Perito Forense INMLCF.
Regional Noroccidente, Medellín
delotromundo2006@yahoo.com

Título abreviado:
Ataque sexual a mujer postmenopáusica

RESUMEN
Una mujer de 73 años de edad ingresa al servicio forense de la Unidad Básica de Medicina Legal del municipio de Puerto Berrío, Antioquia, porque hace 14 horas fue víctima de ataque sexual por un desconocido que se hizo pasar por un vecino.

"Aproximadamente a las 03:00 horas de la madrugada refiere la paciente, un hombre tocó la puerta de mi casa. Me preguntó por una hija mía, una hija "anormal", y como no estaba dijo que yo se las iba a pagar. Me tiró a la cama. Dijo que tenía que estar con él. Me tapó la boca y me pegó unas palmadas en la espalda, me cogió del pelo y me decía: "si gritas, si haces escándalo, te mato". Forcejeando me golpeé el dedo gordo del pie derecho. Abusó de mí por delante y por detrás. No eyaculó dentro de mí, sino en mis manos y el "líquido" cayó al suelo. Una hija limpió con trapeador y lavó las sábanas. Yo me bañé más tarde".

Antecedentes personales y gineco-obstétricos de importancia

- Catarata senil bilateral madura
- Fecha de la última menstruación hace 28 años.
- Grávida 11 Para 11.
- Sin actividad sexual hace 28 años

Hallazgos al examen físico

En el examen del área extragenital se observó lo siguiente:

- Edema, eritema y dolor al movilizar el primer artejo del pie derecho.

INTRODUCCIÓN
Los ataques sexuales a mujeres postmenopáusicas no son frecuentes en la literatura. Sin embargo, el conocimiento de las lesiones genitales y extra genitales apoyado en los cambios anatomicofisiológicos son de crucial importancia al momento de interpretar los hallazgos.

Palabras clave: *ataques sexuales, mujeres postmenopáusicas*

ABSTRACT
The postmenopausal sexual-assaulted women are rare in the literature, however our knowledge regarding the genital injuries supported by extra anatomical and physiological changes are very important when interpreting the findings.

Keywords: *sexual assault, postmenopausal women*

En el examen del área genital se observó lo siguiente:

- Himen reducido a carúnculas mirtiformes.
- Atrofia vulvovaginal severa.
- Desgarro de bordes irregulares, eritematosos de 2,5 cm. en horquilla vulvar (ubicado a las seis de la posición de las manecillas del reloj y en posición decúbito dorsal).
- Sangrado rutilante profuso del interior de la vagina (desgarre de mucosa vaginal corregido por ginecólogo bajo anestesia general).

DISCUSIÓN

Las estadísticas a nivel mundial sobre ataques sexuales a mujeres ancianas reportan aproximadamente un 2% a 7% en estudios publicados (1,2,3), y de acuerdo con las estadísticas reportadas por el DRIP (2005-2006), para nuestro país señalan entre un 0,1% y 0,3% respectivamente (4). Un error común relacionado con ataques sexuales es creer que son motivados por deseos sexuales o estimulados por víctimas seductoras en su comportamiento o vestimentas (3).

Estudios realizados con diferentes grupos de edad en mujeres demuestran que las lesiones son de mayor gravedad en mujeres postmenopáusicas que en las más jóvenes y, generalmente, requieren de reparación quirúrgica (5, 6). Dicha complicación se debe en particular a los cambios físicos que aparecen en los tejidos del área genital relacionados con la edad (menopausia) y que incluyen adelgazamiento de la mucosa y atrofia del epitelio vulvovaginal con la respectiva pérdida de lubricación de dicha región, eventos todos dependientes de la presencia de estrógenos. Con la ausencia de estos la vagina se transforma en un tejido seco y poco distensible lo cual predispone a traumatismos de una manera más fácil, señalando un impacto en la morbilidad de éstas víctimas (7).

Dentro de los sitios anatómicos que presentan mayor compromiso en el área genital aparece la horquilla vulvar con un 39% y entre las 5 y las 7 de las manecillas del reloj (5,6,8,9). Las razones que se presumen para dicha incidencia son la falta de lubricación vaginal (atrofia vaginal) y relajación por parte de la víctima (7).

Las lesiones por fuera del área genital son frecuentes en este tipo de agresiones sexuales en mujeres de la tercera edad y generalmente se asocian a sitios anatómicos donde la víctima fue sujetada, tiene relación también con los cambios cutáneos seniles que la deprivación de estrógenos produce en este estadio en la vida de la mujer (6,10).

Es importante resaltar que algunas situaciones comórbidas hacen que este grupo etáreo sea más vulnerable al ataque de sus victimarios, en especial, que un solo individuo lleve a cabo su cometido y, por lo tanto, es de suma importancia establecer lesiones personales y aquellas que excedan el coito normal para conceptuar una incapacidad médico-legal y variables de indefensión (5, 11).

CONCLUSIONES

- Las lesiones en mucosa vaginal son más serias en las mujeres postmenopáusicas que en edad reproductiva.
- La documentación y descripción detallada de las lesiones genitales y extragenitales permiten establecer una relación cercana con los hechos y proporciona un informe técnico sexológico completo.
- La descripción de enfermedades discapacitantes en el informe técnico sexológico ayuda al operador jurídico a determinar el grado de indefensión de la víctima frente a su agresor.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ramin, Susan M.; Satin, Andrew J.; Stone, Irving C. Jr.; Wendel GD. Sexual Assault in Postmenopausal Women. *Obstetric & Gynecology.* 1992; 80: 860-864.
2. Templeton, David J. Sexual Assault of a Postmenopausal Women. *Journal of Clinical Forensic Medicine.* 2005; 12: 98-100.
3. Cartwright PS, Moore RA. The elderly victim of rape. *South Med J.* 1989; 82:988-9.
4. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. DRIP-CRNV. *Estadísticas sexológicas* 2005-2006.
5. Patterns of genital injury in female sexual assault victims. Laura Slaughter, MD, Brown, PhD, Sharon Crowley, MN, Roxy Peck, PhD. *American Journal of Obstetric and Gynecology.* Volume 176, Issue 3, Pages 609-616 (March 1997).
6. Malene, H. Berit, S. Katrine S. Genitoanal Injury in Adult Female Victims of Sexual Assault. *Forensic Science.* 2005; 154: 200-205.
7. Barnabei, Vanessa M. Grady, DeBorah. Stovall, Dale. Menopausal Symptoms in older women and the effects of treatment with hormone therapy. Obstetrics & Gynecology. Dec. 2002. Vol. 100. Pp. 1209-1218.
8. Biggs, M. Stermac LE. Divinsky M. Genital Injuries Following sexual assault of women with and without prior sexual intercourse. *CAMJ.* 1998; 159: 33-37.
9. Eckert, LO. Sugar NF. Older victims of sexual assault: an underrecognized population. *AJOG.* 2008. 198: 688-1-688-7.
10. Cartwright PS. Factors that correlate with injury sustained by survivors of sexual assault. *Obstetric and Gynecology.* 1987; 70: 44-46.
11. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Reglamento Técnico para Abordaje Integral de víctimas de delito sexual. Versión 02, Agosto 2006. pp. 76.