



*Superior Tribunal de Justicia
Corrientes*

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE
LOS DISTINTOS OPERADORES
JUDICIALES Y POLICIALES EN
ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA**



Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

B. EXAMEN DE LA VÍCTIMA	Nº de registro
--------------------------------	----------------

I. RELATO DE LOS HECHOS

Lugar en que ocurrió:

Fecha y hora: / / - :

Situación en la que ocurrió el hecho:

Número de agresores:

Número de agresores que tuvieron contacto sexual con la víctima:

Agresor desconocido Conocido Vínculo:

TIPO DE AGRESIÓN

Hubo agresión física? Sí No

En caso afirmativo, que tipo de agresión:

Hubo otro delito agregado? Sí No Cual?

Hubo amenaza con armas? Sí No

Arma blanca Arma de fuego Arma contundente

Hubo amenaza psíquica? Sí No

Hubo tocamientos? Sí No

Hubo penetración? Sí No

Vía de penetración: Vaginal Oral Anal

Se usaron cuerpos extraños? Sí No

El agresor utilizó condón? Sí No

Hubo eyaculación? Sí No No sabe

Eyaculación intracorporal Sí No Vaginal Oral Anal

Eyaculación extracorporal Sí No Dónde:



Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

	Nº de registro
--	----------------

II. ANTECEDENTES PERSONALES

CLÍNICO QUIRÚRGICOS

.....

.....

.....

GINECOLÓGICOS

Menarca: Ritmo menstrual: FUM:

.....

.....

.....

MEDICACIÓN HABITUAL

Sí No Cuál?

.....

.....

STATUS HIV

Desconocido Negativo Positivo

Tratamiento antiretroviral: No No sabe SI

Medicación

.....

.....

Otros factores de riesgo:

(adicto - homo/bisexual - ETS - cárcel - varios agresores)

.....

.....

	Nº de registro
--	----------------

III. EXAMEN FISICO

Edad: Peso: Talla: TA: FC: FR:

ESTADO GENERAL

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| › Cabeza y Cuello: | › Abdomen: |
| › Tórax: | › Sistema Nervioso: |
| › Ap. Cardiovascular: | › Extremidades: |
| › Ap. Respiratorio: | |

Comentarios:

.....

.....

.....

.....

.....
Firma y sello

REACCIÓN EMOCIONAL GENERAL

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sudor | <input type="checkbox"/> Dolor precordial | <input type="checkbox"/> Síntomas tóxicos |
| <input type="checkbox"/> Mutismo | <input type="checkbox"/> Llanto / Crisis de angustia | <input type="checkbox"/> Terror |
| <input type="checkbox"/> Oposicionismo | <input type="checkbox"/> Rubor facial | <input type="checkbox"/> Náuseas |
| <input type="checkbox"/> Irritabilidad | <input type="checkbox"/> Excitación psicomotriz | <input type="checkbox"/> Tenesmo rectal / vesical |
| <input type="checkbox"/> Taquicardia / palpitaciones | <input type="checkbox"/> Indiferencia / Pasividad | |

Cualquier otro dato de interés:

.....

.....

.....

.....

.....
Firma y sello

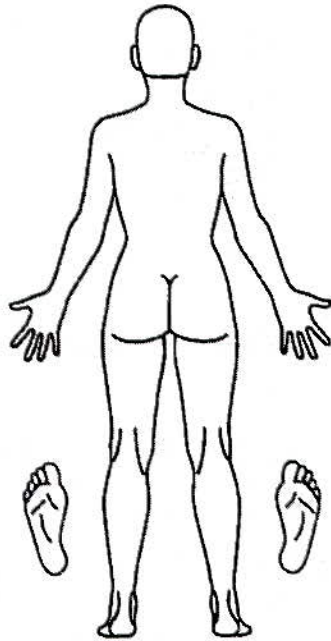
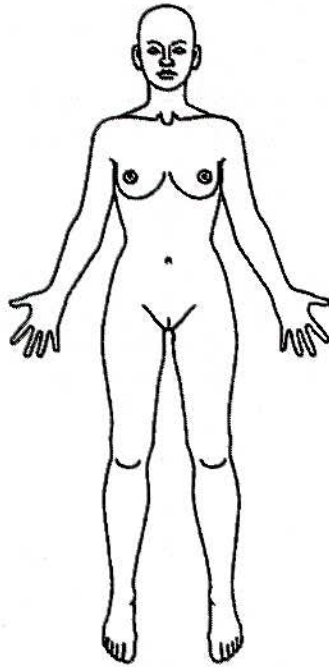


Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

	Nº de registro
--	----------------

REGISTRO DE LESIONES (dibujar y describir)

Sin lesiones corporales Con lesiones corporales



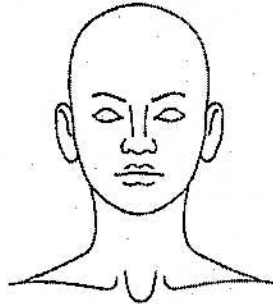
Área con líneas horizontales para describir las lesiones.

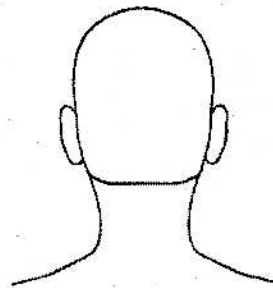


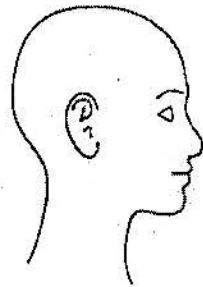
Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

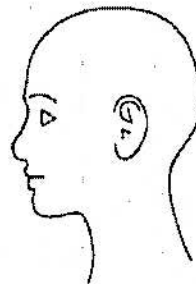
	Nº de registro
--	----------------

REGISTRO DE LESIONES (dibujar y describir)



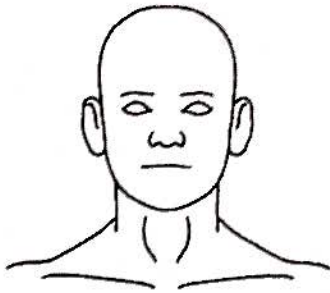






	Nº de registro
--	----------------

REGISTRO DE LESIONES (dibujar y describir)



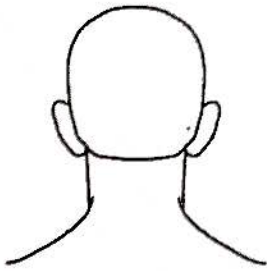
.....

.....

.....

.....

.....



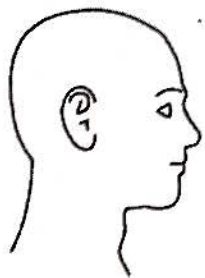
.....

.....

.....

.....

.....



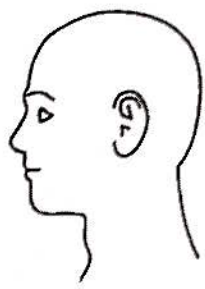
.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

.....



Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

	N° de registro
--	----------------

EXAMEN GENITALES FEMENINOS

<input type="checkbox"/> Visualización directa	<input type="checkbox"/> Lupa de mano	<input type="checkbox"/> Colposcopio
Posición para el examen:	<input type="checkbox"/> Supina	<input type="checkbox"/> Genupectoral
Labios Mayores:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Labios Menores:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Tejido perilabial:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Meato uretral:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Maniobra:	<input type="checkbox"/> Separación lateral	<input type="checkbox"/> Tracción
Himen:	<input type="checkbox"/> Anular	<input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Otro:
	<input type="checkbox"/> Fino y translúcido	<input type="checkbox"/> Redundante o engrosado
Diámetro orificio himeneal:	<input type="checkbox"/> Agrandado para la edad	<input type="checkbox"/> Adecuado para la edad
Borde himeneal:	<input type="checkbox"/> Regular o continuo	<input type="checkbox"/> Irregular o discontinuo
Atenuación del borde:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Localización: Hs. Hs. Hs.
Desgarro o disrupción:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto
	Localización: Hs. Hs. Hs.	
	<input type="checkbox"/> Reciente	<input type="checkbox"/> Antiguo
Horquilla:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Vagina:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión

Comentarios:

.....

.....

.....

.....

.....

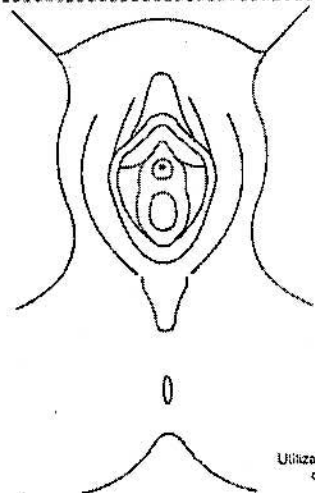
.....

.....

.....

.....

.....

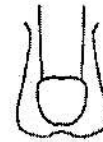


Utilizar horas del reloj

	Nº de registro
--	----------------

EXAMEN GENITALES MASCULINOS

Pene:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Meato uretral:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal
Escroto:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Testículo:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal



Comentarios:

.....

.....

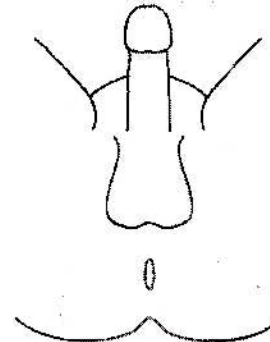
.....

.....

.....

.....

.....



EXAMEN ANAL

Piel perianal:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Plegues anales:	<input type="checkbox"/> Sin lesión	<input type="checkbox"/> Con lesión
Tono del esfínter:	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Aumentado <input type="checkbox"/> Disminuido
Espasmo anal:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Dilatación anal:	<input type="checkbox"/> Sí (cm.)	<input type="checkbox"/> No
Materia fecal en la ampolla:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Fisuras:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Desgarros:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No Localización:
Hemorroides, plicas o apéndices:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No Localización:
Equimosis:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No Localización:
Excoriaciones:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No Localización:
Método de examen del tono anal:	<input type="checkbox"/> Observación	<input type="checkbox"/> Examen digital
Posición del examen:	<input type="checkbox"/> Supina	<input type="checkbox"/> Genupectoral <input type="checkbox"/> Lateral

Comentarios:

.....

.....

.....

	N° de registro
--	----------------

IV. LABORATORIO

1- Toma de hisopados para búsqueda de semen:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Sitio de la toma:	<input type="checkbox"/> Vestíbulo	<input type="checkbox"/> Vagina	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Boca	<input type="checkbox"/> Otro:
2- Investigación de ETS en sede asistencial:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Toma de hisopados para ETS:	<input type="checkbox"/> Vaginal	<input type="checkbox"/> Anal	<input type="checkbox"/> Otros:		
Neisseria Gonorrhoeae:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Chlamydia Trachomatis:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Tricomonas vaginalis:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
3- Test de embarazo en sede asistencial:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
4- Prendas con manchas:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			

Cuáles:

5- Extracción de sangre para:		
<input type="checkbox"/> Hepatitis A	<input type="checkbox"/> Hepatitis C - anti HVC (ELISA)	<input type="checkbox"/> Hepatograma
<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> HIV - ELISA	<input type="checkbox"/> Uremia
<input type="checkbox"/> HBs Ag	<input type="checkbox"/> Sífilis - VDRL cuantificada	<input type="checkbox"/> Creatininemia
<input type="checkbox"/> Anti core	<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Test de Embarazo (Subunidad b HCG)
<input type="checkbox"/> Anti HBs	<input type="checkbox"/> Grupo sanguíneo	

Otros:

Serología del Agresor:	<input type="checkbox"/> HA	<input type="checkbox"/> HB	<input type="checkbox"/> HC	<input type="checkbox"/> HIV
Fotografías:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		

Examinado por:

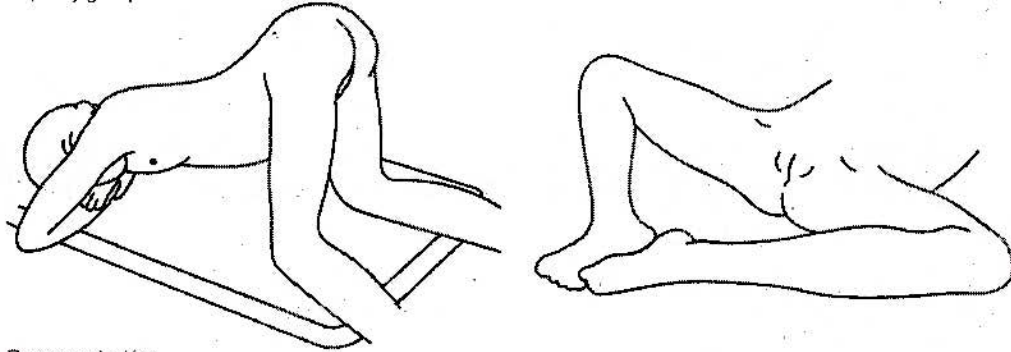
.....
Firma y sello (profesional asistencial)

.....
Firma y sello (médico legista de PFA)

Fecha y hora del examen: / / - :

I).- POSICIONES DE EXAMEN:

Supina y genupectoral



Recomendación:

En las niñas, la posición genupectoral facilitará la visualización del borde posterior del himen que, de este modo, cae y se despliega.

Se recomienda comenzar el examen con la posición supina y continuar con la genupectoral. Esta última posición permite el examen de himen y ano.

II).- TÉCNICA DE EXAMEN:

Examen genital

1).- Maniobra de separación supina:

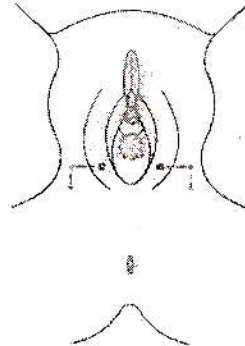
Separar los labios mayores con la punta de los dedos en sentido lateral y hacia abajo hasta que el introito quede expuesto;

2).- Maniobra de tracción supina:

Traccionar con suavidad y firmeza el extremo inferior de los labios mayores hacia fuera y ligeramente hacia abajo (maniobra de las riendas);

3).- Indicar a la persona examinada que realice la acción de pujar para que el orificio se dilate y la membrana himeneal se despliegue.

4).- No está indicado el examen digital (tacto vaginal) salvo circunstancias excepcionales valoradas por el examinador.



Examen anal

1).- Puede realizarse en posición supina, lateral (ambas rodillas flexionadas en contacto con el tórax) y genupectoral.

2).- Realizar separación suave en sentido lateral con las palmas de ambas manos sobre los glúteos.

3).- Realizar presión y separación suave del margen anal con ambos pulgares.

4).- No está indicado el examen digital (tacto anal) salvo circunstancias excepcionales valoradas por el examinador.



Superior Tribunal de Justicia
Corrientes

III).- BREVE DESCRIPCIÓN ANATÓMICA:

1).- Labios mayores:

Pliegues cutáneos externos que cubren el tejido adiposo subyacente y proporcionan la "arquitectura de la vulva". Se unen con los muslos lateralmente y con los labios menores en su cara medial. En su parte anterior se fusionan formando el Monte de Venus y en su cara posterior se aplanan y fusionan con el perineo.

2).- Labios menores:

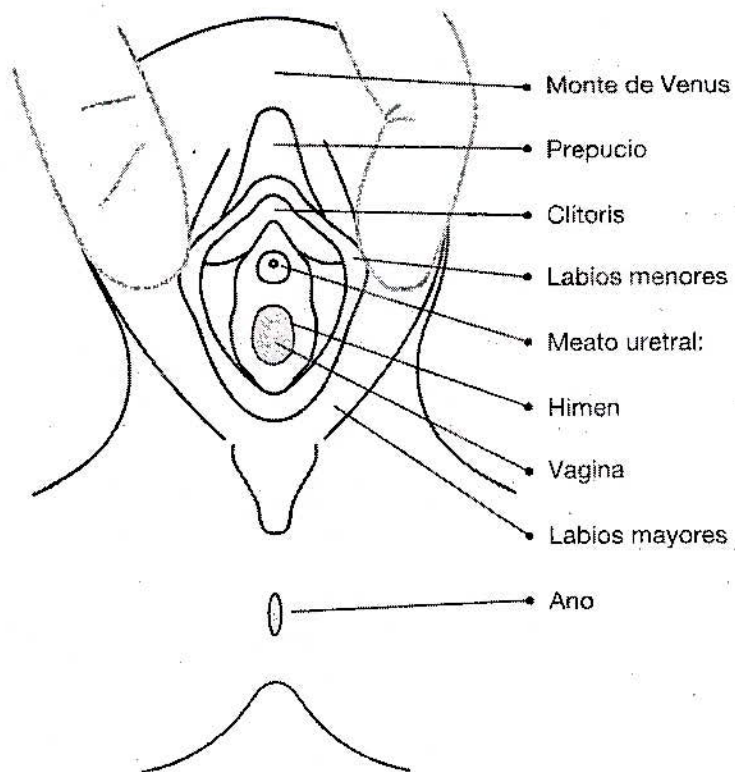
Pliegues cutáneos delgados internos que en su parte anterior se dividen y forman el prepucio y el frenillo del clitoris, y en su parte posterior se aplanan y fusionan con los labios mayores y el perineo.

3).- Vestíbulo:

Zona que descansa entre los labios menores y se extiende, en sentido anterior hasta el clitoris, y en sentido posterior hasta el perineo. Es el receptáculo de los orificios vaginal y uretral en la línea media y de los conductos de varias glándulas que están muy cerca de la uretra y la vagina.

4).- Horquilla o cornisura posterior:

Parte posterior del vestíbulo, que lo limita y constituye la fusión de los labios menores desvanecidos.



IV).- LESIONES QUE PUEDEN OBSERVARSE EN CUALQUIER ZONA CORPORAL

1).- Equimosis (hematoma):

Contusión superficial, con piel indemne.

Es importante describir su coloración (morada, negruzco, azul, verdosa, amarilla, etc.), forma, tamaño y localización.

2).- Excoriaciones (raspaduras):

Contusión superficial, por roce o frotación, con levantamiento de la piel.

Es importante describir la ausencia o presencia de costra, forma, tamaño y localización.

3).- Herida contusa:

Solución de continuidad de la piel y tejidos subyacentes producida por la violencia ejercida.

4).- Otras:

Punzantes, punzo cortantes, mordeduras, etc.

Es importante describir la forma, tamaño y localización.

V).- LESIONES TRAUMÁTICAS QUE PUEDEN OBSERVARSE EN LA ZONA GENITAL

Se pueden observar todas las lesiones mencionadas (equimosis, excoriaciones, mordeduras, etc.).

Además:

1).- Desgarros del himen (disrupción o laceración):

Se clasifican en:

- » **Completos:** Interesan todo el himen, desde el borde libre hasta la base.
- » **Incompletos:** Interesan parcialmente el borde, sin llegar a la base.
- » **Únicos o múltiples.**
- » **Borde irregular.**
- » **Ángulo agudo.**
- » **Localización:** Según el cuadrante horario.
- » **Recientes:** No alcanzan la etapa de cicatrización completa. Muestran presencia de sangrado activo, coágulos en el borde, tumefacción de los bordes, etc.
- » **Antiguos:** Cicatrizados.

2).- Otros signos físicos (abuso sexual crónico):

- » **Atenuación del himen (hora 6).**
- » **Aumento de los diámetros del orificio himeneal (transversal o antero-posterior).**
- » **Laxitud anal y borramiento de sus pliegues.**
- » **Dilatación anal de diámetro mayor a 1,5 cm., sin materia fecal en la ampolla rectal.**