

AGRESIÓN SEXUAL (AS)

Triage. TEP. Ubicación en un lugar seguro. Confidencialidad
Tratamiento urgente de lesiones físicas/síntomas emocionales si precisa

Entrevistar a acompañantes sin el NNA.
Evidencia de AS: relato NNA, indicadores físicos

Comunicar al Juzgado de Guardia/Notificación judicial diferida según el caso
Comunicar a Servicios Sociales

Notificar al Juzgado de Guardia
Esperar a forense para la valoración

AS reciente
< 72h -10 días*

Considerar la derivación a unidad especializada para historia, exploración y manejo del caso

Realizar la historia clínica:
Antecedente personales y sociofamiliares
Historia de la agresión
Síntomas que presenta

Realizar exploración general/anogenital

Recoger muestras forenses si indicado

Realizar despistaje de ITS
(cultivos/PCR/serologías)

Si indicado, administrar tratamiento profiláctico

Valorar profilaxis postexposición VIH

Iniciar tratamiento si está indicado y dentro de las 72 horas de la agresión

No profilaxis postexposición VIH

Realizar test de embarazo si menarquia

Si indicado y dentro de las 120 horas de la agresión, considerar la anticoncepción de emergencia

Realizar test de embarazo si menarquia

Tóxicos en orina si sospecha de sumisión química

Valorar necesidad de evaluación por psiquiatría/psicología

Valorar necesidad de evaluación por psiquiatría/psicología

Valorar ingreso (gravedad, entorno no seguro...)

Informe médico, parte de lesiones

Antes del alta:
Asegurar la protección del NNA
Programar seguimiento en consultas
Derivar a los recursos apropiados

Asegurar la protección del NNA
Programar seguimiento en consultas
Derivar a los recursos apropiados

Seguimiento en consultas y unidades especializadas
Seguimiento en Salud Mental

EVITAR VICTIMIZACIÓN SECUNDARIA