

## INDICADORES DE SOSPECHA

### MINIGRUPO TEMÁTICO 3 (MGT3)

El *Protocolo*, en su apartado VII. Funciones, establece que “La detección consiste en la observación de **indicios razonables** de que una mujer puede ser víctima de algún tipo de violencia”. Dichos “indicios razonables” se sistematizan en la herramienta “Indicadores de sospecha”, elaborada por el Minigrupo Temático 3 (MGT3) del Grupo de Trabajo en Red del Protocolo, destinada a la fase de detección.

La herramienta se compone de unas tablas que recogen, agrupados por diversos criterios, los **indicadores de sospecha**, series de signos y síntomas, o indicios, que pueden detectar las y los profesionales del SAPIT en su atención a mujeres refugiadas y solicitantes de protección internacional y a sus hijas e hijos menores a cargo. Estos indicios pueden inducirles a sospechar que la mujer a la que atienden en su centro o dispositivo esté sufriendo o pueda sufrir una situación de violencia de género a manos de su pareja o expareja.

Es **fundamental que el personal esté familiarizado con estos indicadores de sospecha** y que mantenga una actitud de alerta en el desempeño de sus tareas para poder identificar los casos. Recomendamos **utilizar esta herramienta**, es decir, completar la tabla valorando si se ha detectado o no cada uno de los indicadores de sospecha propuestos, **al menor indicio de violencia de género**.

A la hora de valorar la situación, es necesario tener en cuenta que **la suma algunos de indicadores de sospecha o un indicador aislado no determinan la existencia de un caso de VdG**. Los indicadores son un instrumento de apoyo para los equipos que ayudan a identificar la situación, pero no a determinar un diagnóstico sobre la misma. La tabla es una herramienta de apoyo, informativa pero no determinante.

Las tablas de “Indicadores de sospecha” se podrán complementar con un “Informe de incidencia de violencia género” y con un “Informe de incidencia de violencia de género: agresor”. En caso de proceder a la valoración del riesgo de violencia de género (utilizando el la herramienta “mapa visual de valoración del riesgo de violencia de género”), la herramienta previamente completada de “Indicadores de sospecha” se utilizará para dicha valoración y se adjuntará al conjunto de documentación relativo al caso.

Las tablas principales de la herramienta presentan las siguientes categorías de “indicadores de sospecha”:

- **Indicadores de sospecha por tipo de violencia**
  - física
  - psicológica
  - ambiental, sexual
  - vicaria
  - social
  - económica y/o material
  - ciberviolencia de género
  
- **Indicadores de sospecha por antecedentes, situación y actitud**
  - Antecedentes de violencia
  - Aislamiento y otros aspectos sociales
  - Actitud
  - Incidentes
  
- **Indicadores relativos a hijas e hijos menores a cargo**

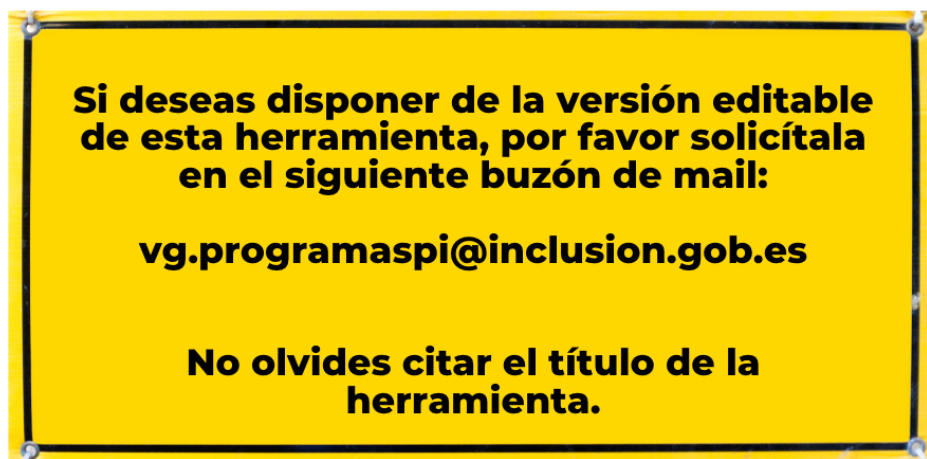
- **Observables en los menores**
  - Indicios transversales
  - Violencia física
  - Violencia sexual
  - Abandono
  
- **Observables en progenitores u otros familiares de la unidad de convivencia**
  - Conductas

Las tablas complementarias desarrollan:

- **Indicios físicos observables en la mujer**
  
- **Indicios psíquicos observables en la mujer**

En relación con los **indicios observables en el agresor**, se complementan directamente en la fase de valoración del riesgo como factores de riesgo (véase la información relativa al *Mapa visual para la valoración del riesgo de violencia de género*, herramienta elaborada por el MGT6<sup>1</sup>).

Finalmente, queda pendiente dentro de la labor del MGT3 el desarrollo de unos **indicadores de sospecha en mujeres con discapacidad o vulnerabilidades especiales** que complementen las tablas siguientes.



<sup>1</sup> Busca los enlaces a los trabajos de otros Minigrupos temáticos (MGT) en la *Guía de bolsillo sobre la aplicación del Protocolo dirigida al personal técnico*.

## INDICADORES DE SOSPECHA

### Tablas principales

POR TIPO DE VIOLENCIA	INDICADORES DE SOSPECHA	VALORACIÓN (SÍ/NO)
<b>Violencia física</b>	Durante las intervenciones, la mujer presenta lesiones visibles <sup>2</sup> .	
	Se observa que ha ocultado o trata de ocultar (cubriéndose con la ropa, el maquillaje, etc.) signos de violencia física tales como heridas, moratones, fracturas, hematomas, etc.	
	Existen incongruencias entre el tipo de lesión y la explicación por parte de la mujer.	
	Existen informes médicos que señalan la existencia de agresiones físicas.	
<b>Violencia psicológica<sup>3</sup></b>	La usuaria presenta trastornos crónicos, vagos, sin causa física obvia, y/o manifestaciones somáticas (por ejemplo: sensación de ahogo, mareo, temblor, inestabilidad, palpitaciones, taquicardia, sudoraciones, náuseas).	
	La usuaria presenta disminución de la autoestima, falta de concentración, dificultad para tomar decisiones, sentimientos de culpa.	
	La mujer es descalificada, humillada, insultada o despreciada en público o manifiesta que lo es en privado.	
	Existe una historia de intento de suicidio o se han detectado pensamientos suicidas.	
	La usuaria tiene diagnosticado un síndrome de estrés postraumático.	
	La usuaria presenta una sintomatología ansiosa <sup>4</sup> .	
	La usuaria presenta una sintomatología depresiva <sup>5</sup> .	
<b>Violencia ambiental</b>	La usuaria ha manifestado que, en más de una ocasión, ha experimentado episodios de violencia ejercida por su pareja o expareja a través de la utilización de objetos domésticos (rotura de enseres, muebles, pertenencias personales, etc.).	
	La usuaria o compañeros/as del dispositivo refieren amenazas o coacciones por parte del supuesto agresor a través de la utilización de armas u otros instrumentos.	
	La usuaria o compañeros/as del dispositivo, refieren amenazas de muerte por parte del presunto agresor.	
	El dispositivo de acogida muestra signos de episodios de violencia, así como daños en el inmueble, en enseres y/u otros objetos.	

<sup>2</sup> Consúltense al final del documento un listado de indicios de violencia física exhaustivo

<sup>3</sup> **Cualquiera de los indicios de sospecha aquí referidos son síntomas psicológicos que pueden ser consecuencia de cualquiera de los otros tipos de violencia además de la propia violencia psicológica**

<sup>4</sup> Consúltense al final del documento un listado de indicios psíquicos de sintomatología ansiosa

<sup>5</sup> Consúltense al final del documento un listado de indicios psíquicos de sintomatología depresiva

<b>Violencia sexual</b>	La usuaria manifiesta o hemos comprobado a través de denuncias previas, informes médicos u otros documentos aportados, que ha experimentado agresiones o abuso sexual por parte de su pareja o expareja, ya sea en origen, en trayecto o en destino en España.	
	La usuaria manifiesta que ha sido obligada a abortar por su pareja o expareja o que no es decisión suya tomar o no medidas anticonceptivas.	
	La usuaria expresa haber experimentado relaciones sexuales sin consentimiento previo. La usuaria ha normalizado en más de una ocasión conductas sexuales que puedan perjudicar su salud.	
	Existen informes médicos que señalan que la mujer ha sufrido desgarros vaginales, heridas en la zona vaginal, etc.	
<b>Violencia vicaria</b>	La usuaria comunica que su pareja ha agredido físicamente, psíquica y/o sexualmente a algún/una hijo/a suyo/a con el fin de dañarle emocionalmente.	
	La usuaria expresa que su pareja la ha amenazado con agredir a algún/una hijo/a suyo/a si ella no cumple las exigencias que él le solicita	
<b>Violencia social</b>	La usuaria refiere que su pareja le ha prohibido relacionarse con su familia de origen y/o destino, ni con amigos/as o compañeros/as del dispositivo de acogida.	
	La usuaria manifiesta no poder salir del domicilio para asistir a actividades organizadas por la entidad, incluidos talleres, clases, cursos, charlas, etc.	
	La usuaria comunica que su pareja le indica cómo ha de vestirse, peinarse o maquillarse.	
<b>Violencia económica y/o material</b>	La usuaria refiere que su pareja gestiona y administra el total de los ingresos y/o ayudas económicas. La usuaria no tiene control sobre su propia economía y no tiene acceso a la renta disponible o la documentación.	
	La usuaria comunica que su pareja no le permite trabajar e impide su independencia económica.	
	La usuaria manifiesta que su pareja le facilita insuficientes fondos para la subsistencia de la pareja o la unidad familiar.	
	La usuaria manifiesta que su pareja la amenaza con no darle recursos económicos para cubrir las necesidades básicas de la unidad familiar, o la chantajea o presiona en este sentido.	
	La usuaria justifica que la gestión económica de la unidad familiar sea administrada por su pareja.	
<b>Ciberviolencia de género</b>	La usuaria ha manifestado recibir amenazas de manera reiterada a través de las redes sociales.	
	La usuaria comunica que su pareja/expareja ha difundido imágenes con contenido sexual sin su consentimiento a terceras partes o bajo amenazas para retomar la relación.	
	La usuaria refiere usurpación de identidad o suplantación de identidad en las redes sociales.	
	La usuaria verbaliza que su pareja/expareja le pregunta por su ubicación y compañía reiteradamente a través de las redes sociales.	

	La usuaria comunica que se ha visto forzada a instalar una App de rastreo y seguimiento.	
--	--	--

POR ANTECEDENTES, SITUACIÓN Y ACTITUD	INDICADORES	VALORACIÓN (S/N)
<b>Antecedentes de violencia</b>	La usuaria ha vivido otras relaciones de maltrato en pareja.	
	La usuaria ha denunciado con anterioridad situación de violencia de género en país de origen, y/o ha tenido activada una medida de protección.	
	La usuaria declara haber sufrido o presenciado situaciones de violencia o malos tratos en la infancia, abusos y/o agresiones sexuales.	
<b>Aislamiento y otros aspectos sociales</b>	La usuaria registra cambios frecuentes de dispositivos de atención sanitaria dentro de la misma área geográfica.	
	La usuaria ha perdido sin justificación el contacto con la familia.	
	La usuaria no mantiene ya contactos con amistades anteriores, comunidades religiosas, o actividades sociales.	
	La usuaria no tiene acceso a documentos de identificación, tarjeta sanitaria, pasaporte, etc.	
	La usuaria no sale a la calle si no es acompañada por el maltratador u otro miembro de la familia, o está sometida a un excesivo control de horario en relación con las entradas y salidas.	
	La usuaria no sigue las revisiones de especialistas o no continúa los tratamientos que le han puesto.	
	La usuaria no asiste o ha dejado de asistir a grupos de asesoramiento – autoayuda ni/o a talleres o clases de idiomas u otros cursos. Manifiesta o detectamos que su pareja o expareja no le permite asistir a dichas actividades.	
<b>Actitud</b>	La usuaria presenta una sintomatología ansiosa <sup>6</sup> , incluso en grado no agudo (temerosa, evasiva, incómoda, nerviosa, se sobresalta al abrirse la puerta...) o depresiva <sup>7</sup> , incluso en grado no agudo (triste, desmotivada, desilusionada, sin esperanza).	
	Observamos una autoestima baja, sentimientos de culpa, de vergüenza, falt de cuidado personal.	
	La usuaria justifica cualquier acto de violencia (física, psicológica, ambiental, sexual) ejercida por su pareja o expareja al consumo de drogas o alcohol, minimizando las consecuencias.	
	En presencia de su pareja, observamos una actitud de sumisión, de silencio, de temor, buscando siempre su aprobación.	
	Las versiones de los hechos que ofrecen la usuaria y su pareja se contradicen, o la versión de la usuaria es distinta cuando está sola.	

<sup>6</sup> Véase la nota 3

<sup>7</sup> Véase la nota 4

<b>Incidentes</b>	Ante un incidente, la usuaria ofrece explicaciones poco claras que no encajan con los hallazgos físicos. Observamos discrepancias entre las características y la descripción del accidente.	
	Ante un incidente, existe un retraso entre el momento en que se produce la lesión y la petición de asistencia médica.	
	La usuaria presenta problemas o lesiones físicos o necesidades médicas no atendidas (heridas sin curar, infectadas).	

<b>OBSERVADOS EN HIJAS E HIJOS MENORES</b>	<b>INDICADORES DE SOSPECHA RELATIVOS A MENORES</b>	<b>VALORACIÓN (SÍ/NO)</b>
<b>Indicios transversales</b>	Cambios repentinos de comportamiento y fluctuaciones emocionales.	
	Estado de hiperalerta	
	Actitudes pasivas	
	Parasomnias y terrores nocturnos	
	Alimentación y fluctuaciones en el apetito	
	Alteraciones emocionales (depresión, ansiedad, Trastorno de Estrés Postraumático)	
	Problemas cognitivos (reducción de competencias cognitivas, lenguaje)	
	Problemas de socialización	
	Retraso del crecimiento, retraso o dificultades en cualquier área del desarrollo: psicomotricidad, lenguaje, bajo rendimiento escolar	
	Trastornos del sueño y la alimentación	
	Síntomas regresivos (enuresis, encopresis, conductas infantiles de acuerdo de la edad evolutiva)	
	Enfermedades psicosomáticas de repetición	
	Fobias. Intenso miedo, sentimientos de impotencia o de horror	
	Aislamiento	
	Autolesiones e intento autolíticos	
	Accidentes frecuentes	
	Abuso de sustancias	
Comportamientos agitados o juegos repetitivos en los que se revive el trauma		
Comportamiento afectivo inmaduro		
<b>Violencia física</b>	Daños o lesiones corporales (moratones, quemaduras, fracturas, cicatrices)	
	Actitud de hiperalerta	
	Dolores somáticos	
<b>Abandono (negligencia emocional y física)</b>	Falta de higiene	
	Negligencia educativa (falta de asistencia a la escuela)	
	Problemas sanitarios no atendidos	
	Madurez abrumadora impropia de su edad evolutiva	

	Estilos de apego no normativos (agresivo-inseguro-negligente)	
<b>Violencia sexual</b>	Conductas sexuales explícitas	
	Masturbación en público	
	Vocabulario sexual explícito o implícito	
<b>OBSERVADOS EN PROGENITORES Y FAMILIARES CERCANOS</b>	<b>INDICADORES DE SOSPECHA RELATIVOS A MENORES</b>	<b>VALORACIÓN (SÍ/NO)</b>
<b>Conductas</b>	Conductas de sobreprotección	
	Conductas de rechazo abiertas hacia el menor	
	Límites relacionales con otras personas	
	Desprecio/ humillación del menor	
	Falta de interés, rechazo cuando se le verbaliza los problemas observados	
	Comportamientos irracionales o sobreactuados en público	
	Explicaciones poco consistentes sobre las lesiones del menor	
	Descripciones negativas (es malo/a, no está bien educado...)	

Algunos de los indicios relativos a menores señalados pueden ser producto del **duelo migratorio**, por lo que el repertorio conductual y emocional puede aludir a estas cuestiones.

También es importante atender a la **edad evolutiva de los/las menores**, las respuestas de una niña de 5 años ante una situación de violencia no van a ser las mismas que la de su hermana de 15, no podemos obviar que trabajamos con una población variable por lo que es imprescindible establecer una metodología abierta, con programas diferenciados.

Téngase en cuenta que lo común es que **indicios de distintas categorías se manifiesten en combinación y no aisladamente**.

Por último y no menos importante, debemos **diferenciar entre fase activa de violencia y secuelas**, en base a la cual, podemos interpretar que los indicios transversales suelen ser comunes en ambas casuísticas y el resto más específicos a una situación de violencia activa en curso<sup>8</sup>.

<sup>8</sup> Para profundizar en materia de menores y violencia, véase el *Protocolo de actuación para la prevención, detección, notificación y asesoramiento en situaciones de violencia contra niños, niñas, adolescentes y personas en situación de vulnerabilidad*, CEPSS, 2018 ([https://psocialesalesianas.org/wp-content/uploads/2020/05/Protocolo\\_de\\_Actuacio%CC%81n-v2-.pdf](https://psocialesalesianas.org/wp-content/uploads/2020/05/Protocolo_de_Actuacio%CC%81n-v2-.pdf)), así como el documento de trabajo del Minigrupo Temático 9, *Intervención con infancia*.



## Tablas complementarias

INDICIOS FÍSICOS OBSERVABLES EN LA MUJER	VALORACIÓN (S/N)
Lesiones en sitios múltiples, particularmente en áreas no afectadas normalmente por accidentes	
Lesiones antiguas, no tratadas, junto a lesiones nuevas	
Cardenales de huellas digitales en brazos, cuello, senos o cardenales de estrangulamiento en el cuello	
Lesiones en el antebrazo o en las manos que podrían ser heridas defensivas	
Hematomas o lesiones en: cabeza, rostro, labios, boca, torso, espalda, muslos, cuello, senos, abdomen o genitales	
Trauma ocular	
Lesiones simétricas y bilaterales, que no ocurren normalmente en accidentes	
Lesiones que no concuerdan con la explicación de la forma en que ocurrieron	
Fracturas en: cráneo, mandíbula...	
Hemorragias nasales frecuentes o fracturas del tabique nasal	
Trauma dental. Pérdida de piezas dentales. Lesiones en tejidos blandos del área de la boca	
Quemaduras de cigarrillos/puros/líquidos en: manos, pie, rostro, etc.; quemaduras por cuerdas en: piernas, cuello, torso...; quemaduras por objetos: señales definidas	
Cortes y /o pinchazos	
Mordeduras humanas	
Lesión de órganos internos	
Heridas	
Arañazos	
Lesión física durante el embarazo	
Perforación del oído	
Historial de abortos, provocados o espontáneos	
Síntomas neurológicos como pérdida de la agudeza visual o auditiva	
<p><b>Otros síntomas físicos asociados a la violencia de género:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Molestias físicas recurrentes y mal definidas que no presentan patología orgánica</li> <li>- Cefalea crónica</li> <li>- Disfunción sexual</li> <li>- Dolor abdominal crónico. Abdominalgias</li> <li>- Úlcera péptica</li> <li>- Trastornos gastrointestinales inespecíficos.</li> <li>- Síndrome crónico de intestino irritable.</li> <li>- Dolor precordial atípico</li> <li>- Trastornos del sueño</li> <li>- Enfermedades de transmisión sexual</li> <li>- Alteraciones de la alimentación</li> <li>- Embarazo no deseado.</li> <li>- Cansancio y agotamiento</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas musculoesqueléticos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Mareos</li> </ul>	
<p><b>Indicadores sexuales de violencia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfermedades de transmisión sexual, incluida el VIH, sin conocimiento de parejas sexuales múltiples o consumo intravenoso de drogas.</li> <li>- Hemorragias vaginales frecuentes.</li> <li>- Infecciones genitales, anales, del tracto urinario y orales, sobre todo con episodios recurrentes</li> <li>- Abortos múltiples.</li> <li>- Mutilación genital femenina.</li> <li>- Mantenimiento de relaciones sexuales no deseadas.</li> <li>- Embarazos frecuentes cuando están contraindicados o cuando la mujer no los desea, a menudo acompañados de rechazo de la pareja a la contracepción.</li> <li>- Sangrado anal y/o genital.</li> <li>- Fisuras anales.</li> <li>- Dolor en genitales.</li> <li>- Contusiones / hematomas en: monte de venus, vulva y mamas.</li> <li>- Hematomas y / o heridas en el interior del muslo.</li> <li>- Cardenales, cortes, abrasiones o desgarros en el área genital o anal.</li> <li>- Prurito o pérdida de sangre vaginal.</li> <li>- Defecación o micción dolorosa.</li> <li>- Dolor abdominal o pelviano.</li> <li>- Infecciones de transmisión sexual en niños o adolescentes.</li> <li>- El embarazo de niñas.</li> <li>- Problemas sexuales, ausencia de placer.</li> <li>- Vaginismo (espasmos de los músculos alrededor de la abertura de la vagina).</li> <li>- Ansiedad, depresión, comportamiento autodestructivo.</li> <li>- Problemas para dormir.</li> <li>- Historia de síntomas físicos crónicos, inexplicados.</li> <li>- La paciente tiene dificultad con los exámenes pelvianos o los evita.</li> <li>- Problemas con el alcohol y las drogas.</li> <li>- Falta de inhibiciones sexuales.</li> <li>- Obesidad extrema.</li> </ul>	

<b>INDICIOS PSÍQUICOS OBSERVABLES EN LA MUJER</b>	<b>VALORACIÓN (S/N)</b>
<p><b>SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ansiedad extrema.</li> <li>- Agitación.</li> <li>- Falta de aliento (disnea) o sensación de ahogo.</li> <li>- Mareo, sensación de inestabilidad, sensación de pérdida de conciencia.</li> <li>- Palpitaciones o ritmo cardíaco acelerado (taquicardia).</li> <li>- Temblor o sacudidas.</li> <li>- Sudoración.</li> <li>- Sofocación.</li> <li>- Nauseas o molestias abdominales.</li> <li>- Despersonalización o desrealización.</li> <li>- Adormecimiento o sensación de cosquilleo en diversas partes del cuerpo (parestesia).</li> <li>- Escalofríos.</li> <li>- Dolor o molestias precordiales.</li> <li>- Miedo a morir.</li> <li>- Miedo a volverse loca o perder el control.</li> <li>- Hipervigilancia.</li> </ul>	

**SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA**

- Depresión.
- Poco apetito o voracidad.
- Insomnio o hipersomnia.
- Pérdida de energía o fatiga.
- Disminución de la autoestima.
- Falta de concentración o dificultad para tomar decisiones.
- Sentimientos de desesperanza.
- Escasas relaciones sociales (con familia y/o amigos/as)
- Verbalizaciones negativas, engañosas y/o incoherentes.
- Poco comunicativa.
- Sentimientos de culpa.
- Manifestaciones somáticas.
- Intentos de suicidios.
- Tristeza.
- Alto índice de tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico.
- Dificultad para resolver problemas.
- Escasas habilidades sociales.
- Confusión.
- Comportamiento disociativo