



### Fluxograma de atendimento Médico Legal das vítimas de violência sexual

Agosto, 2024

#### Vítima de violência sexual

Unidade sanitária com Médico Legista ou perito ocasional

Unidade sanitária sem Médico Legista ou perito ocasional

- Acolhimento (privacidade, ética, sigilo, confidencialidade)
- Dados de identificação da vítima
- Local, dia e hora aproximados da violência
- História clínica detalhada
- Tipo(s) de violência sexual sofrida(s)
- Forma(s) de constrangimento empregue(s).
- Relação com agressor
- Número de agressores
- Uso ou não de preservativo
- Data da última menstruação
- História de uso de contraceptivos
- História ginecológica
- Último contacto sexual consentido (para vítimas sexualmente activas )
- Exame físico completo, inclusive os exames ginecológicos urológico e anal (devendo registrar a presença ou ausência de sinais e sintomas de ITS, tais como: leucorreias, lesões verrucosas, lesões ulceradas, etc).
- Descrição minuciosa das lesões, com indicação da temporalidade e localização específica.
- Descrição minuciosa de vestígios e de outros achados no exame.
- Encaminhar para profilaxias de ITS/ HIV e contracepção de emergência se elegível e para acompanhamento Psicológico
- Retestar para HIV ao fim de 3 meses, nos casos negativos à entrada

#### Achados específicos de contacto sexual:

- Gravidez
- Presença de sêmen no corpo da vítima, especialmente em crianças. Não descartar a possibilidade de transferência de sêmen para o corpo da vítima por terceiros

#### Achados inespecíficos:

- Dilatação anal
- Entalhes naturais ou fendas himeniais que não atingem a o bordo aderente do hímen
- Condiloma acuminado genital ou anal na ausencia de outros indicadores de abuso
- Infecção por Herpes simplex anal ou genital, em crianças sem outros indicadores de abuso

#### Achados de etiologia traumática altamente sugestivos de contacto sexual, a não ser que seja apresentada uma explicação plausível para lesões traumáticas acidentais

- Lesões indicativas de traumatismos agudos de tecidos anogenitais externos
- Lacerações agudas ou equimoses extensas dos grandes e pequenos lábios, pênis, escroto, região perianal
- Lacerações agudas da fúrcula posterior ou do vestíbulo
- Cicatriz perianal
- Cicatriz na fúrcula posterior
- Laceração aguda da membrana himenial, completa ou parcial, qualquer que seja a profundidade
- Equimoses ou abrasões do hímen
- Equimose ou abrasões do vestíbulo vaginal
- Laceração vaginal
- Lacerações perianais com exposição dos tecidos subdermicos
- Transecção himenial não recente entre as quatro e as oito horas do esquema do mostrador do relógio, que vai até ao bordo aderente do hímen

#### Achados de origem infecciosa

- Infecções de transmissão sexual, excepto quando comprovada a transmissão vertical ou outra via de transmissão, nomeadamente:
- Neisseria gonorrhoeae
- Chlamydia trachomatis
- Trichomona vaginalis, Treponema pallidum e Virus de imunodeficiência humana

Produção do laudo e envio para as autoridades Judiciais

NB: Não usar o termo violação sexual nas conclusões

Preencher a ficha de primeira intenção e enviar ao perito ou ao técnico mais qualificado para a produção do laudo