REUE | Artículo especial

El fenómeno de los pinchazos y la sumisión química

The phenomenon of needle spiking and drug-facilitated sexual assault

Guillermo Burillo-Putze[1,2], Emilio Salgado[3], Coral Suero[4], Iñaki Santiago[5], Miguel Galicia[2,3], Andrea Díaz-Concepción[6], Beatriz Martín Pérez[7], Rosa Hueso[8], Adriana Gil-Rodrigo[9], Santiago Kassem[10], Maria Àngels Gispert[11], Iria Miguens[12], Cesáreo Fernández-Alonso[13], August Supervía[14] (en representación del grupo SEMESTOX*)

Filiación de los autores:
[1]Departamento de Medicina Física y Farmacología, Universidad de La Laguna, Tenerife, España. [2]Red de Investigación Atención Primaria de Adicciones (RIAPAd). [3]Unidad de Toxicología Clínica, Área de Urgencias, Hospital Clínic, Barcelona, España. [4]Servicio de Urgencias, Hospital de la Axarquía, Málaga, España. [5]Servicio de Urgencias, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. [6]Servicio de Urgencias, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife, España. [7]Servicio de Urgencias, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España. [8]Servicio de Urgencias, Hospital Universitario La Fé, Valencia, España. [9]Servicio de Urgencias, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Alicante, España. [10]Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España. [11]Servicio de Urgencias, Hospital Universitari Dr Josep Trueta, Girona, España. [12]Servicio de Urgencias, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. [13]Servicio de Urgencias, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. [14]Servicio de Urgencias, Unidad funcional de Toxicología Clínica, Hospital del Mar, Barcelona, España.

Correspondencia:
Guillermo Burillo-Putze.
Dpto. de Farmacología.
Ofra, s/n.
38320 La Laguna,
Tenerife, España.

E-mail:
gburillo@ull.edu.es

Información del artículo:
Recibido: 28-9-2022.
Aceptado: 30-9-2022.
Online: 6-10-2022.

Editor responsable:
Elena Castejón de la Encina.

Introducción

A primeros de julio de 2022, en el transcurso de las Fiestas de San Fermín en Pamplona, la prensa se hizo eco de supuestos casos de sumisión química tras el pinchazo subcutáneo/intramuscular y la posible inoculación de alguna sustancia, a mujeres jóvenes[1]. La noticia creció exponencialmente, de forma paralela a la expansión de este fenómeno por el resto de la geografía española, ligado a fiestas populares masivas o a lugares de ocio nocturno. Un tipo de agresión al parecer importada de Francia y Reino Unido entre otros países, donde había ocurrido en años previos[2,3]. De forma inmediata las redes sociales y medios de comunicación amplificaron el fenómeno de los pinchazos, aunque el contacto con expertos en toxicología clínica y medicina de urgencias, entre otros profesionales, permitió situar el fenómeno en su justo término. De esta forma se pudo atenuar la alarma social generada y aclarar el concepto de sumisión química[4].

Los datos

En un recuento de las noticias aparecidas entre julio y agosto de 2022 sobre pinchazos en ambientes lúdicos, recogimos en torno a 300 casos atendidos en urgencias, con denuncia posterior a la policía, en prácticamente todas las comunidades autónomas españolas[5]. Nuestro grupo de trabajo SEMESTOX, a través del registro REDUrHE, ha tenido constancia de unos 80 casos, cuyas características básicas se resumen en la Tabla 1. Algunos casos ya habían sido atendidos en el mes de mayo de 2022.

A pesar de la llegada de las víctimas a urgencias en poco tiempo (dentro del periodo de detección de sustancias de vida media corta)[6], en ningún caso se demostró la presencia de alguno de los tóxicos habituales en los casos de vulnerabilidad química, salvo los que habían sido consumidos previamente por los pacientes, fundamentalmente el alcohol[7,8]. Si bien se constató la presencia de heridas punzantes, en ningún caso se produjo una agresión sexual secundaria. Además de la lógica preocupación de las víctimas, estas agresiones se circunscribieron al riesgo traumático local, al infeccioso y a los trastornos agudos en la esfera psicológica[9,10]. En este sentido, los síntomas descritos podrían estar más en relación con reacciones de tipo vagal, de ansiedad o de pánico, que ser debidos a la inoculación de sustancias utilizadas para obtener la vulnerabilidad química de las víctimas.

Tras los bulos iniciales, se logró en nuestra opinión aclarar lo que estaba ocurriendo, gracias a estos profesionales expertos y a periodistas con celo profesional. Aunque queda por saber el resultado de las pruebas forenses parece que, con la información disponible hasta el momento, los resultados toxicológicos han sido negativos. En el mismo sentido, desde el punto de vista biofísico y farmacológico, es poco probable la inoculación de sustancias tras un contacto (pinchazo) breve, con una aguja fina, en el que no se puede transferir un volumen de líquido suficiente para producir efectos clínicos, máxime sin ser advertido este por las víctimas, con la aparición de dolor o de aumento local de volumen[11,12]. Si bien es cierto que existen fármacos de alta potencia en cuanto a la producción de disminución del nivel de conciencia, estos no son fáciles de conseguir por la población general[13]. Además, producir una sedación inmediata y profunda iría en contra del *modus operandi* de los agresores, los cuales utilizan la sumisión química, para llevar a la víctima a otro lugar sin levantar sospechas y perpetrar el delito[14,15].

El impacto mediático

El área de prensa de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), gestionó la presencia en medios de comunicación de profesionales clínicos expertos, pertenecientes a la sociedad y relacionados con la atención directa a estas pacientes. Se produjeron en total 273 impactos o noticias en medios, de los cuales 26 fueron intervenciones en televisión, 12 en

© SEMES

Tabla 1. Casos de pinchazos atendidos dentro de REDUrHE

	N = 80
Sexo mujer	77,5%
Constatación de herida punzante (pinchazo)	77,5%
Clínica inicial:	47,5%
vómitos	
somnolencia	
parestesias	
mareo	
hipotensión	
Presencia de alcohol (análisis cuantitativo en sangre)	50%
Presencia de drogas ilegales (análisis cualitativo en orina)	5%
Agresión sexual	0%
Extracción de muestras para análisis forense	62,5%
Profilaxis VIH	87,5%

Tabla 2. Abordaje de noticias sobre los pinchazos

Amplificación inicial mediática.
Dispersión del hecho a otros lugares de España.
Alarma social.
Bulos.
Búsqueda de expertos.
Foco sobre la sumisión química.
Poca información forense.
Educación social sobre la vulnerabilidad química y su prevención.

medios radiofónicos, 208 en prensa on-line y 27 en prensa escrita (Figura 1). Además de esto hubo varias intervenciones a nivel local, no gestionadas por SEMES, pero realizadas por miembros de la sociedad. Con la difusión en redes sociales, tanto de noticias como de infografías realizadas al efecto en un tiempo récord (Figura 2), se calcula que la audiencia alcanzada fue de 85,2 millones de personas. Solo en un día, el 6 de agosto, en pleno periodo vacacional, los impactos en medios fueron 72. Urgencias no descansa, nunca cierra (24/7/365). Evidentemente, no fuimos los únicos, también otros colectivos y profesionales realizaron magníficas intervenciones, todas ellas en el mismo sentido toxicológico, clínico y de derechos de la mujer[12].

Si hay algo positivo a destacar en esta deleznable práctica de terrorismo machista (o siendo benévolos, broma pesada), ha sido la búsqueda de profesionales expertos y sociedades científicas por parte de los medios de comunicación, lo cual consiguió atajar bulos y poner en su contexto toxicológico, clínico y social esta práctica. Por otro, se aclaró el concepto de sumisión química de cara a la población, reconduciendo las noticias y titulares iniciales. Con ello se informó sobre las prácticas, contextos y productos de uso habitual, o sobre la alta incidencia de sumisión química de tipo oportunista, fundamentalmente mediada por el consumo de alcohol en cantidades importantes y en poco tiempo (atracones o *binge-drink*) (Tabla 2)[6-8,10,14,15].

Tanto en el último congreso europeo como en el americano de toxicología clínica, no se presentaron comunicaciones sobre esta práctica, denominada por la prensa extranjera como *needle-spiking*[16,17]. Queda pues margen de trabajo para el estudio en profundidad del tema.

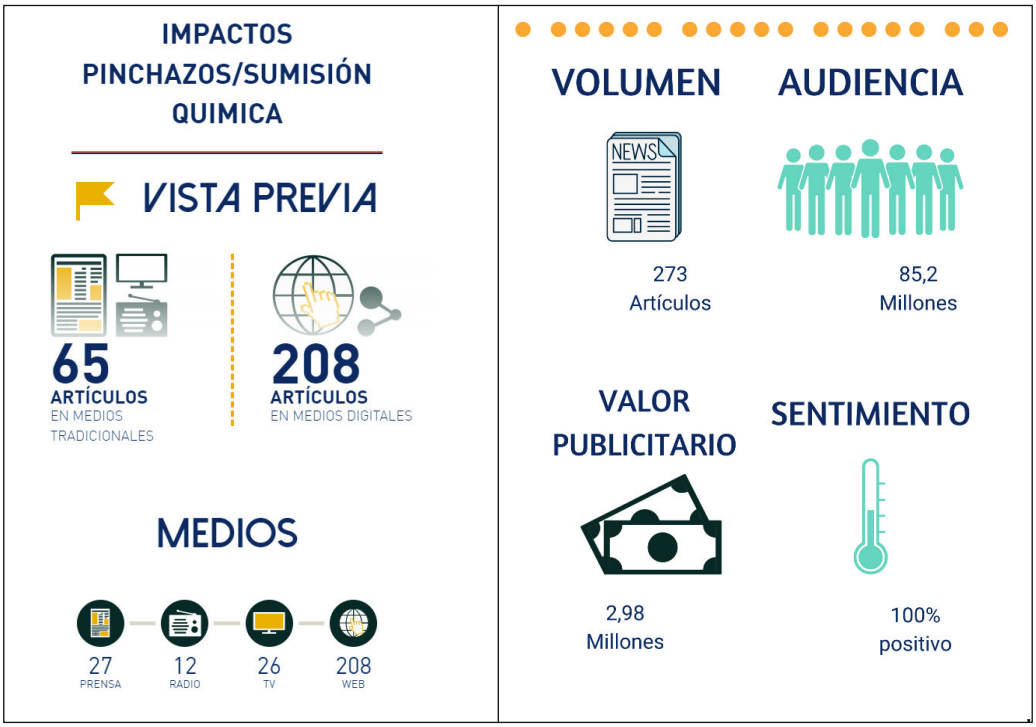

Figura 1. Métricas periodísticas SEMES-PINCHAZOS SUMISIÓN.
Volumen: se refiere al número de impactos obtenidos. Audiencia: número de personas que han leídos nuestros artículos (esto se calcula según el número de audiencia que suele tener una publicación). Valor publicitario: equivale al coste que hubiera supuesto contratar ese mismo espacio para publicidad. Sentimiento: evalúa el tono del mensaje y cómo se percibe en lector la marca o empresa (en este caso SEMES y los diferentes portavoces). En este sentido, es 100% positivo (un ejemplo negativo sería, por ejemplo, si las noticias expresaran la falta de compromiso de los profesionales de urgencias con este tema).

© SEMES

Figura 2. Infografías de SEMES sobre pinchazos y sumisión química.

© SEMES

Otro aspecto a considerar ha sido la indefectible pregunta por la prensa sobre la existencia de protocolos de trabajo para la asistencia a víctimas de sumisión química y agresiones sexuales. Los protocolos existen, se han hecho de forma conjunta y coordinada con otros actores involucrados en los casos de sumisión química (policías, forenses, etc.) y, en el contexto descrito, ha permitido que sean recordados y revisados por sanitarios y autoridades, y conocidos por las víctimas de vulnerabilidad química[18-20].

Las mujeres, no están solas; si no podemos disminuir la incidencia de sumisión química (que también), podemos tratarlas de forma profesional, ágil, coordinada y con la sensibilidad que se precisa en esta delicada situación[21].

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

Financiación: Los autores declaran la no existencia de financiación externa en relación con el presente artículo.

Responsabilidades éticas: Todos los autores han confirmado el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes, acuerdo de publicación y cesión de derechos de los datos a la Revista Española de Urgencias y Emergencias.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

Agradecimientos: Nuestro agradecimiento a Dª Nora Santos, responsable de prensa de SEMES, tanto por la gestión de los contactos con la prensa y la gestión de las intervenciones de los profesionales de SEMESTOX, como por la elaboración de las infografías y parte de la información suministrada para redactar este artículo.

ADENDA

Investigadores del grupo SEMESTOX: Juan Mariano Aguilar Mulet, Fernando Alonso Ecenarro, Cesáreo Álvarez Rodríguez, Montserrat Amigó Tadín, María Dolors Aranda, Carmen del Arco Galán, Angel Bajo Bajo, Guillermo Burillo Putze, Nayra Cabrera González, Francisco Callado Moro, Rafael Calvo Rodríguez, César Cinesi Gómez, Benjamín Climent Díaz, Francisca Córdoba López, Antonio Dueñas Laita, Patricia Eiroa Hernández, Cesáreo Fernández Alonso, Amparo Fernández de Simón Almela, Ana Ferrer Dufol, Miguel Galicia Paredes, Francisco García Val de Santos, Adriana Gil Rodrigo, Clara Gironés Bredy, Blas Giménez Fernández, Maria Angels Gispert Ametller, Aceysle Gonzalez Díaz, Carmen Rosa Hernández Rodríguez, Rosana Hueso Pinazo, Dima Ibrahim Achi, Santiago Kassem García, Carmen Laguna Cárdenas, María de los Ángeles López Hernández, Beatriz Martín Pérez, Lidia Martínez-Sánchez, Sebastián Matos Castro, Iria Miguens Blanco, Òscar Miró, Valle Molina Samper, Rocío Moyano García, Santiago Nogué Xarau, Juan Ortega Pérez, Oriol Pallàs, Miguel Angel Pinillos Echeverría, Jordi Puiguriguer Ferrando, Cristina Ramió Lluch, Belén Rodríguez Mi¬randa, Rodolfo Romero Pareja, Francisco José Ruiz Ruiz, Emilio Salgado, Iñaki Santiago Aguinaga, Coral Suero Méndez, August Supervía Caparrós, Laura Torres Pallarés, Mª José Venegas de L'Hotellerie, Juan Antonio Vega Reyes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cuatro mujeres denuncian pinchazos en la calle y una posible sumisión química en los Sanfermines. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://navarra.elespanol.com/articulo/san-fermin-fiesta-pamplona-2022/investigan-posibles-casos-pinchazos-mujeres-sanfermines/20220710154102422252.html
2. The Guardian. Needle spiking reports to UK police exceed 1,300 in six months. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.theguardian.com/uk-news/2022/jan/26/needle-spiking-reports-to-uk-police-exceed-1300-in-six-months
3. The Washington Post. 'Needle spiking' fears rise in Europe, but crime 'really difficult' to trace. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.washingtonpost.com/world/2022/06/07/needle-spiking-europe-britain-france/
4. Burillo-Putze G, López-Hernández A, Expósito-Rodríguez M, Dueñas-Laita A. Sumisión química, oportunista o premeditada. Med Clin (Barc). 2013;140:139.
5. 20 minutos. Los expertos explican los interrogantes detrás de los pinchazos a mujeres en discotecas: "Lo que se está inoculando es miedo". (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.20minutos.es/salud/actualidad/un-experto-explica-los-interrogantes-detras-de-los-pinchazos-a-mujeres-lo-que-se-esta-inoculando-es-miedo-5044021/
6. Fernández Alonso C, Quintela Jorge O, Bravo Serrano B, Santiago-Sáez AE. La importancia del factor tiempo en el análisis toxicológico de casos de sospecha de sumisión química en un servicio de urgencias hospitalario. Emergencias. 2019;31:65-6.
7. Navarro Escayola E, Vega Vega C, Bañon González R, Sanvicens Díez N. Presencia de sustancias psicoactivas en las víctimas de violencia sexual en la provincia de Alicante (España) durante los años 2016-2020. Rev Espanola de Medicina Leg. 2022 (en prensa).
8. Fernández Alonso C, Quintela Jorge O, Bravo Serrano B, Santiago Sáez AS. Sospecha de sumisión química en un servicio de urgencias hospitalario: procedimiento de actuación y análisis toxicológico en una serie de casos. Emergencias. 2016;28:426-7.
9. Cruz-Landeira A, Quintela-Jorge O, López-Rivadulla M. "Sumisión química: epidemiología y claves para su diagnóstico". Med Clin (Barc). 2008;131:783-9.
10. Fernández Alonso C, Quintela Jorge Ó, Ayuso Tejedor S, Santiago-Sáez AE, González Armengol JJ. Intoxicación aguda por nuevas drogas de abuso en probables casos de sumisión química oportunista o mixta y chemsex en pacientes con VIH atendidos en urgencias. Emergencias. 2019;31:289-90.
11. Diario de Pontevedra. "No dudo de los pinchazos a mujeres, pero sí de que sean casos de sumisión química". (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.diariodepontevedra.es/articulo/sociedad/dudo-pinchazos-mujeres-que-sean-casos-sumision-quimica/20220805111703121292O.html
12. Energy Control plantea dudas sobre la administración de sustancias psicoactivas a través del método del pinchazo con el fin de cometer delitos sexuales. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://energycontrol.org/energy-control-plantea-dudas-sobre-pinchazo-para-delitos-sexuales/
13. Galicia M. New psychoactive substances as drugs of abuse: the situation in Spain. Emergencias. 2022;34:163-4.
14. Xifró-Collsamata A, Pujol-Robinat A, Barbería-Marcalain E, Arroyo-Fernández A, Bertomeu-Ruiz A, Montero-Núñez A, et al. Estudio prospectivo de la sumisión química con finalidad sexual en Barcelona. Med Clin (Barc). 2015;144:403-9.
15. Becerra García JA. Epidemiología de la sumisión química con fines sexuales. Med Clin (Barc). 2015;144:401-2.
16. 42nd International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT) 24-27 May 2022, Tallinn, Estonia. Clin Toxicol. 2022;60(sup 1):1-108.
17. North American Congress of Clinical Toxicology (NACCT) 2022. Clin Toxicol. 2022;60(sup 2):1-162.
18. Ministerio de Justicia. Gobierno de España. Guía de buenas prácticas para la actuación forense ante la víctima de un delito facilitado por sustancias psicoactivas: intervención ante la sospecha de sumisión química. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.mjusticia.gob.es/es/AreaTematica/DocumentacionPublicaciones/InstListDownload/GuiaBuenasPracticas.pdf
19. Servicio Madrileño de Salud. Dirección General de Coordinación de la Asistencia Sanitaria. Protocolo de actuación ante sospecha de sumisión química. Abril 2022. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.academia.edu/40695333/Servicio_Madrile%C3%B1o_de_Salud_Direcci%C3%B3n_General_de_Coordinaci%C3%B3n_de_la_Asistencia_Sanitaria_PROTOCOLO_DE_ACTUACI%C3%93N_ANTE_SOSPECHA_DE_SUMISI%C3%93N_QU%C3%8DMICA
20. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Consumo. Protocolo de actuacion ante sospecha de sumisión química por objeto punzante. (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/archivo-comunicado/protocolo-de-actuacion-ante-sospecha-de-sumision-quimica-por-objeto-punzante
21. Dirección General de Programas Asistenciales. Servicio Canario de la Salud. Protocolo de atención a mujeres víctimas de agresión sexual. (10/12/2021). (Consultado 20 Septiembre 2022). Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/contenidoGenerico.jsp?idDocument=-d637063f-6abf-11eb-8314-f34dfa241d03&idCarpeta=ae273cd1-b385-11e9-82f7-8d5cff9227e6

© SEMES