

DEL CONSUMO A LA COERCIÓN: ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE UN CASO DE EXPLOTACIÓN SEXUAL CON CLÍNICA PSICÓTICA

Andrea Jiménez Mayoral | Julia Ezpeleta Esteban | Gemma Fleta Zaragoza | Ana Mariscal Castilla | Samuel Pàmpols Pérez
Hospital Universitari Santa Maria de Lleida

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La **trata con fines de explotación sexual** constituye una situación de **elevada vulnerabilidad**, asociada a consecuencias sobre la **salud mental, física y social** (García-Vázquez et al., 2024; Ottisova et al., 2016). Las personas afectadas pueden presentar **problemas de salud mental y consumo de sustancias**, en un contexto de violencia, aislamiento y precariedad social. Su identificación durante una **hospitalización psiquiátrica** puede modificar de forma sustancial el **abordaje terapéutico** y las estrategias de **recuperación y continuidad asistencial** (Hemmings et al., 2016).

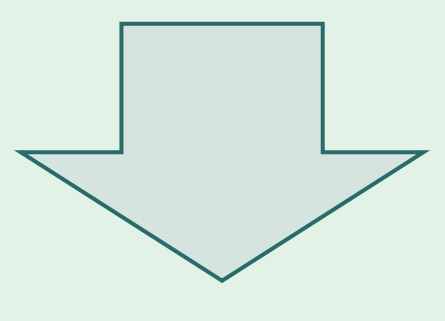
En este contexto, se describe el abordaje interdisciplinar de una mujer en situación de explotación sexual, ingresada por un episodio psicótico, destacando la influencia de la vulnerabilidad social, el contexto del consumo y la coordinación entre los distintos dispositivos asistenciales.

CASO CLÍNICO

- 

Mujer de 40 años, de origen brasileño, soltera, sin hijos, con estudios secundarios y marcada vulnerabilidad socioeconómica. Antecedentes de trabajo sexual, consumo de alcohol y cocaína principalmente asociado a este contexto y un ingreso psiquiátrico previo por alteración conductual, restricción grave de las ingestas y riesgo autolítico.
- 

Previamente al ingreso, residía en un club donde ejercía trabajo sexual, que abandonó en los días previos al ingreso, pasando posteriormente a situación de calle. Se encontraba en un contexto de elevada precariedad, aislamiento y con un proceso judicial activo que condicionaba su movilidad.
- 

En la valoración interdisciplinar, se identifica una historia de trata con fines de explotación sexual. La paciente relacionaba el inicio del consumo con esta situación y refería episodios de consumo bajo presión de clientes y responsables del entorno laboral, pese a su deseo de no consumir. El cribado toxicológico al ingreso fue positivo únicamente para benzodicepinas.
- 
- 

Ingresa de forma urgente e involuntaria en la Unidad de Agudos de Psiquiatría por alteración conductual, clínica psicótica e insomnio global durante los días previos, presentando un aspecto descuidado y un contacto parcialmente sintónico, mostrándose parcialmente abordable, hiperalerta, algo bloqueada, tensa, suspicaz, temerosa, verbalizando ideación delirante de perjuicio, con importante aislamiento en la habitación secundario y juicio de realidad mermado.

Durante las primeras semanas de ingreso, destacó un importante retraimiento y desconfianza, permaneciendo aislada en la habitación durante todo el día, incluso para realizar las ingestas, y ocultando parcialmente el rostro por temor a ser reconocida. En determinados momentos rechazó alimentación, hidratación y tratamiento farmacológico, llegando a precisar administración de medicación intramuscular, contención mecánica y fluidoterapia por riesgo derivado de la negativa mantenida a las ingestas.
- 

El establecimiento progresivo de una alianza terapéutica permitió aumentar la confianza hacia el equipo y disminuir el aislamiento, favoreciendo la recuperación de las ingestas, la adherencia al tratamiento y la participación progresiva en las dinámicas de la unidad.

Se abordaron de forma paralela la problemática legal y las alternativas residenciales. Desde Trabajo Social se realizó intervención orientada a la situación de vulnerabilidad y explotación, asesoramiento y coordinación con recursos especializados. Se estableció contacto con la hermana, residente en otra ciudad y con la que no mantenía contacto desde hacía años, que se convirtió en el principal apoyo familiar. Se coordinó asimismo con la Fundación Cruz Blanca la posibilidad de acceso a un recurso residencial. A nivel farmacológico, se inició tratamiento con risperidona y posteriormente se administró una formulación antipsicótica inyectable de larga duración para favorecer la adherencia.
- 

Al alta, se mostraba tranquila, abordable, colaboradora, sintónica, más adaptada a la unidad, con disminución significativa de la desconfianza y remisión de la ideación delirante, siendo dada de alta al domicilio con su hermana, manteniendo la planificación de seguimiento psiquiátrico y la coordinación con recursos sociales.
- ## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES
- La **clínica psiquiátrica aguda** puede ocultar una realidad de vulnerabilidad más compleja en personas expuestas a **explotación sexual**, precariedad residencial y aislamiento social, por lo que resulta fundamental ampliar la valoración más allá de la sintomatología psicopatológica.
 - En este caso, la **valoración interdisciplinar** permitió identificar la historia de explotación y contextualizar el **consumo de sustancias**, integrando las dimensiones psiquiátrica, social y relacionadas con el consumo y evitando un abordaje exclusivamente centrado en la psicopatología.
 - La evolución del caso destaca la importancia de un **abordaje informado por el trauma**, basado en la construcción progresiva de **confianza** y adaptado al contexto social, legal y familiar de la paciente. El abordaje del consumo permitió además identificar posibles situaciones de presión o coerción y reducir el riesgo de **revictimización**.
 - La **coordinación multidisciplinar** entre los distintos profesionales, la familia y los recursos comunitarios favoreció la estabilización clínica, la recuperación de apoyos y la **continuidad asistencial**, facilitando una atención orientada a la recuperación y la **inclusión social**.
- The diagram consists of three large overlapping circles and a central smaller circle. The top-left circle is orange and labeled 'PSIQUIATRÍA', containing the text 'Alteración conductual', 'Clínica psicótica', and 'Insomnio'. The top-right circle is light green and labeled 'CONSUMO Y TRAUMA', containing 'Consumo contextual', 'Presión', and 'Coerción'. The bottom circle is light blue and labeled 'CONTEXTO SOCIAL', containing 'Explotación sexual', 'Precariedad residencial', and 'Problemática legal'. The central circle, where all three large circles overlap, is dark green and labeled 'VULNERABILIDAD'.
- ## BIBLIOGRAFÍA
- García-Vázquez O, Meneses-Falcón C. What is the Impact of Human Trafficking on the Biopsychosocial Health of Victims: A Systematic Review. J Immigr Minor Health. 2024;26(1):148-62.
 - Ottisova L, Hemmings S, Howard LM, Zimmerman C, Oram S. Prevalence and risk of violence and the mental, physical and sexual health problems associated with human trafficking: an updated systematic review. Epidemiol Psychiatr Sci. 2016;25(4):317-41.
 - Hemmings S, Jakobowitz S, Abas M, et al. Responding to the health needs of survivors of human trafficking: a systematic review. BMC Health Serv Res. 2016;16:320.
-
- HOSPITAL
UNIVERSITARI
DE SANTA MARIA
-
- Gestió de
Serveis Sanitaris