



*“Solo mediante el conocimiento podremos desarrollar políticas de salud y planes de prevención basados en la evidencia, que logren minimizar el impacto que estas agresiones tienen sobre la salud física, mental, sexual y reproductiva, social y conductual de las mujeres jóvenes víctimas de DFSA”*

**AGRESIONES SEXUALES  
FACILITADAS POR DROGAS**  
EN EL CONTEXTO UNIVERSITARIO

Nuria García Couceiro  
FACULTADE DE ENFERMERÍA

# 01

## INTRODUCCIÓN

### Estado de la cuestión

- A) La OMS define la violencia sexual como: “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”, añadiendo que “puede haber violencia sexual si la persona no está en condiciones de dar su consentimiento, como cuando está bajo los efectos del alcohol o estupefacientes, dormida o mentalmente incapacitada”.
- B) En España, el 86% de las víctimas de los delitos sexuales cometidos en el año 2022 fueron mujeres y la franja de edad en la que se registraron más delitos de este tipo fue la de los 18-30 años (31,2%)

# 01

## INTRODUCCIÓN

### Estado de la cuestión

- C) Hay una evidente escasez de encuestas de victimización y trabajos empíricos que se centren en estimar la prevalencia real de DFSA (Andrés Pueyo et al., 2020).
  
- D) Si bien buena parte de los trabajos publicados coinciden en que las DFSA podrían suponer entorno al 20-30% de las agresiones sexuales, la mayoría de los estudios disponibles han sido realizados en entornos clínicos o forenses, por lo solo incluyen a víctimas que llegaron a denunciar los hechos y/o solicitaron asistencia sanitaria. Ello, habida cuenta las bajas tasas de denuncias y consultas de las que advierten algunos trabajos, podría estar suponiendo la confirmación de un “modelo iceberg” y una infraestimación del problema.

# 02

## OBJETIVOS

### General

---

Conocer el impacto de las DFSA en población universitaria gallega

### Específicos

---

Conocer la prevalencia por sexos de víctimas de DFSA.

Conocer la tasa de denuncias y de consultas sanitarias derivadas de las DFSA.

Conocer la incidencia en el último año por sexos de víctimas de DFSA.

Determinar en qué medida las DFSA que sufre el alumnado universitario gallego son proactivas (SQ) u oportunistas (VQ).

Analizar la relación entre los consumos problemáticos de sustancias y la victimización por DFSA.

Analizar la relación entre las conductas de riesgo online y la victimización por DFSA.

Identificar posibles consecuencias a nivel físico, mental, sexual, social o conductual que presenta el alumnado universitario gallego que ha sido víctima de una DFSA.

# 03

## METODOLOGÍA

**Periodo de estudio:** julio-noviembre de 2024.

**Diseño:** estudio descriptivo, observacional y transversal. Metodología selectiva.

**Ámbito:** autonómico.

**Universo:** infinito.

**Criterios de inclusión:** personas entre 18 y 35 años que estuvieran matriculadas en alguna titulación de grado de alguna universidad gallega durante el curso 2024/25 y que accedieran a participar de manera voluntaria.

**Criterios de exclusión:** personas que no cubrieran de manera correcta la totalidad del cuestionario del estudio.

**Justificación del tamaño muestral:** en 2023/24 había 49.404 personas matriculadas en titulaciones de grado gallegas. Se desconoce la prevalencia esperada de DFSA entre alumnado universitario, asumiendo una proporción de 0,5. Para un intervalo de confianza del 95%, con una precisión del 3% y unas pérdidas esperadas del 15%, el tamaño muestral necesario es 1.229.

# 03

## METODOLOGÍA

**Muestreo:** estratificado y por cuotas.

**Instrumento y mediciones:** cuestionario construido ad hoc y dividido en varios bloques

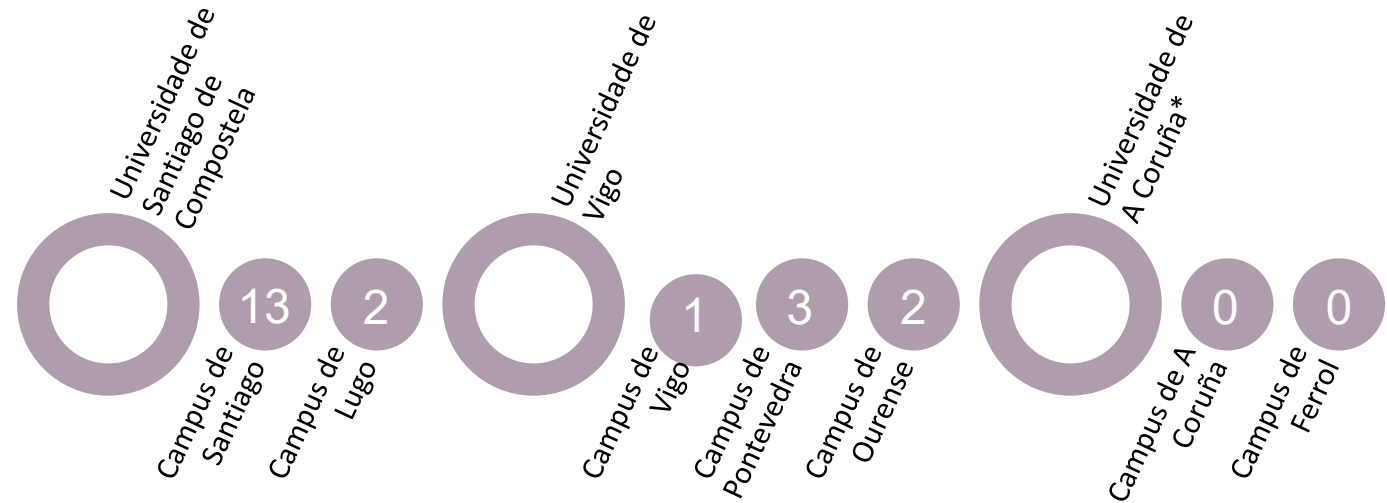
- Bloque 0: variables sociodemográfico.
- Bloque 1: salud y la percepción de salud (Psychological Well-being Scale, Patient Health Questionnaire -PHQ-9-, Escala Paykel De Suicidio (PSS), Escala De Cantril).
- Bloque 2: consumo de sustancias (Alcohol Use Disorders Identificatios Test -AUDIT-, Cannabis Abuse Screening Test –CAST-)
- Bloque 3: uso de internet y redes sociales.
- Bloque 4: consumo de pornografía y la educación afectivo sexual (Brief Pornography Screen)
- Bloque 5: diseñado para explorar conductas sexuales y posibles DFSA.

# 04

## RESULTADOS

Participación de los centros y del estudiantado

Participación de los centros: 2 Universidades, 21 Facultades



Participación del estudiantado: 1.886 estudiantes de grado

- Muestra final: 1.851 estudiantes
- Edad: 18-35 años (M=20,1 DT=2,29)

# 04

## RESULTADOS

### Alcance de las agresiones sexuales facilitadas por drogas

**DFSA**

	Global (%)	Mujeres (%)	Hombres (%)
¿En alguna ocasión te invitaron a tomar alcohol u otras drogas para intentar ligar contigo?	47,8	51,6	34,6
¿En alguna ocasión te dieron alcohol u otras drogas para intentar aprovecharse sexualmente de ti?	13,9	15,6	7,1
¿En alguna ocasión te despertaste desorientada/o y con la sospecha de que te pudieran haber drogado?	11,5	12,6	7,9
¿En alguna ocasión se aprovecharon sexualmente de ti después de darte alcohol u otras drogas? <i>Ejemplo: comentarios sexuales invasivos, tocamientos y besos, acorralamiento, insistencia frente a negativas, masturbación, sexo oral, penetración oral/anal, etc.</i>	15,6	17,8	7,6
<i>En caso afirmativo</i>			
¿Acudiste a urgencias o a algún servicio médico?	3,8	3,1	10
¿Llegaste a denunciarlo?	2,1	2	3,3

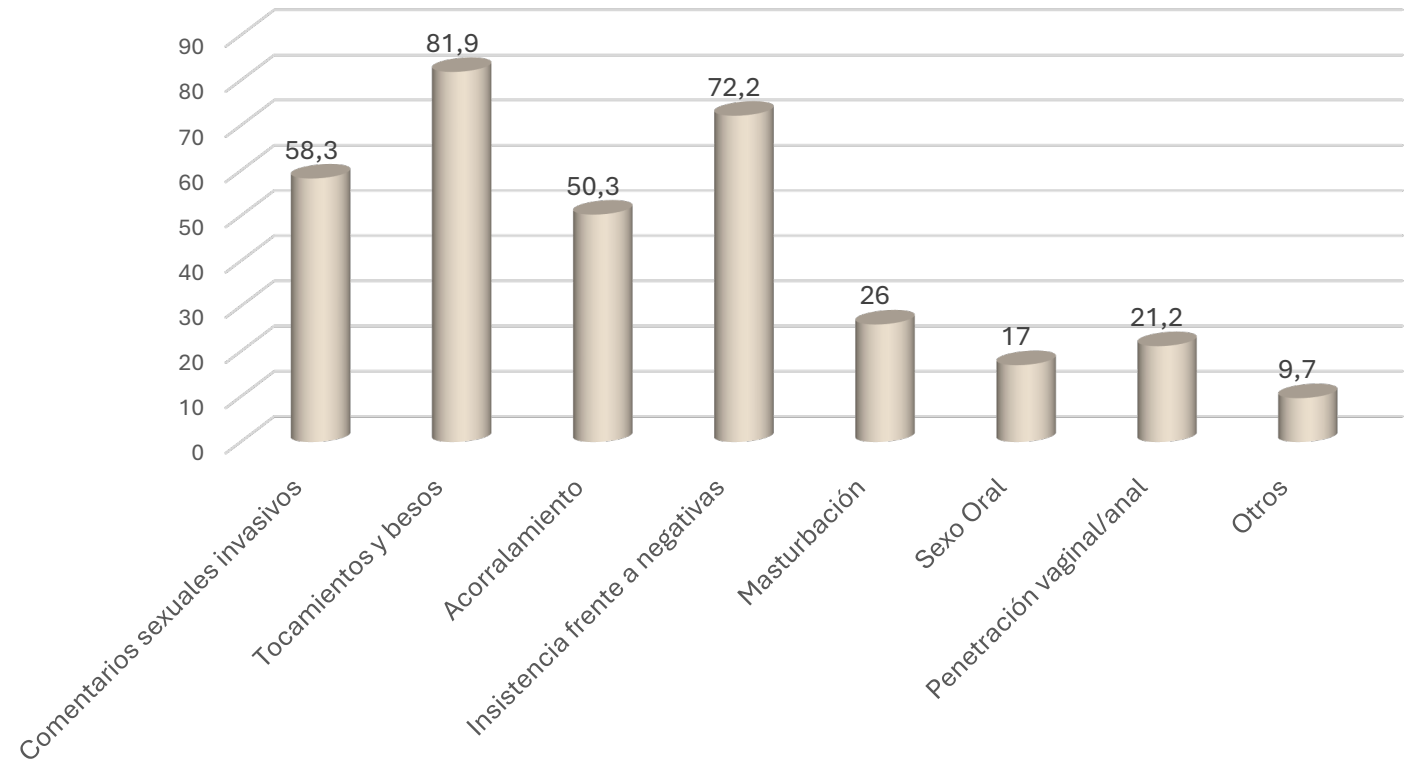
Incidencia en el último año: 30 personas (24 mujeres)

# 04

## RESULTADOS

Alcance de las agresiones sexuales facilitadas por drogas

La agresión incluyó...

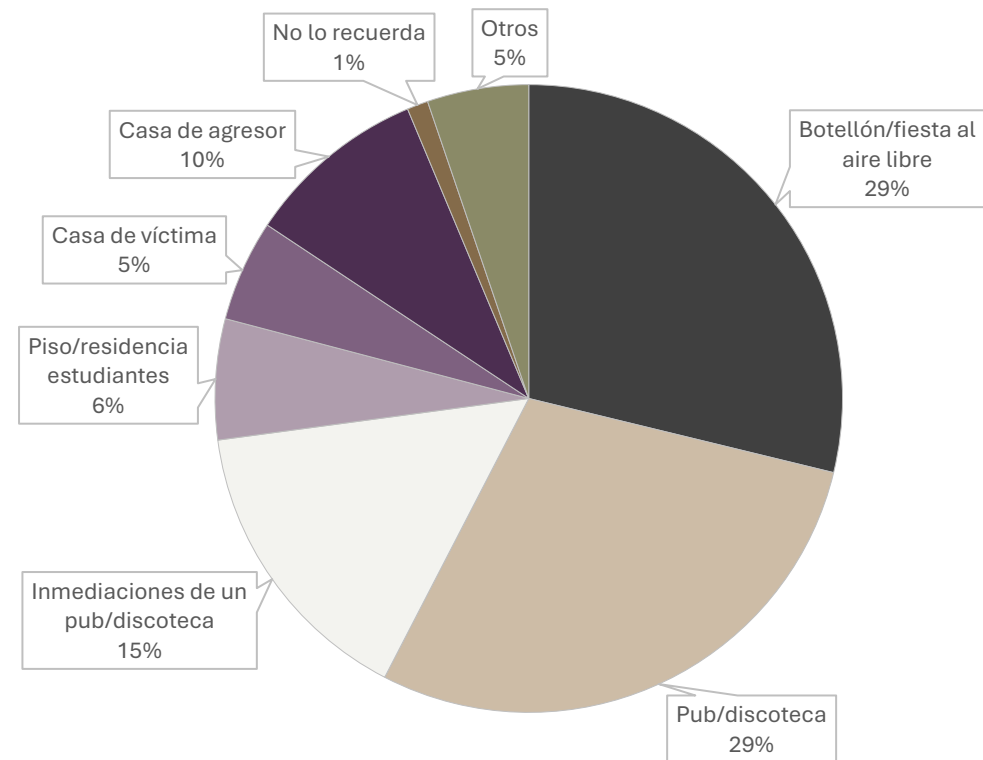


# 04

## RESULTADOS

Alcance de las agresiones sexuales facilitadas por drogas

### Contexto en el que se produjo la agresión



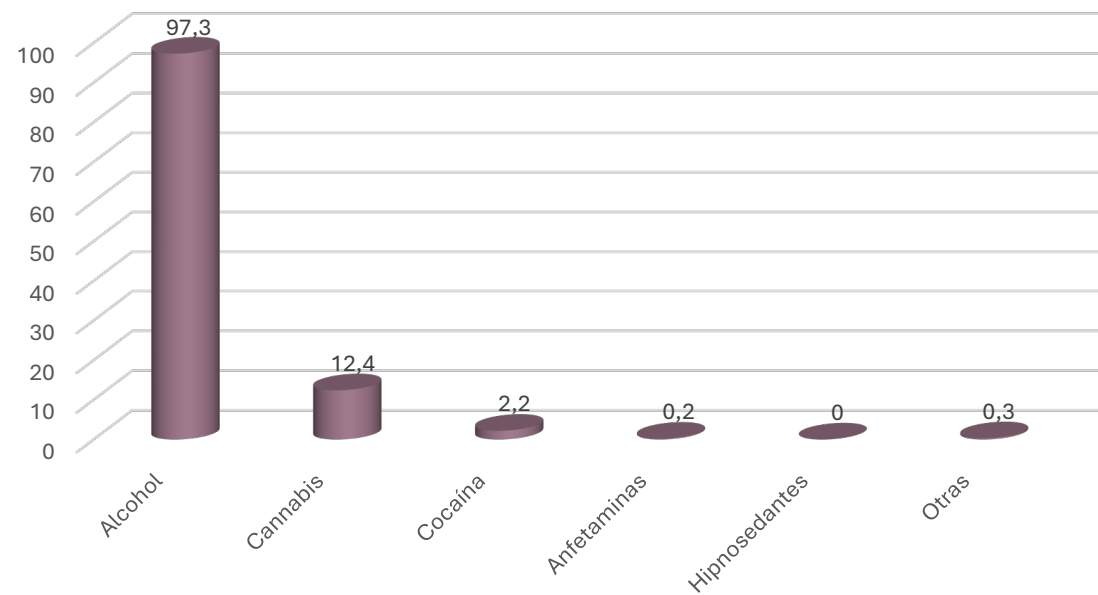
El 62,2% de las víctimas conocían a su agresor  
Al 31,6% le sucedió esto en más de una ocasión  
El 90,3% de los casos el agresor era un hombre

# 04

## RESULTADOS

DFSA proactivas vs  
DFSA oportunistas

DFSA Oportunista o Vulnerabilidad Química: 78,5%



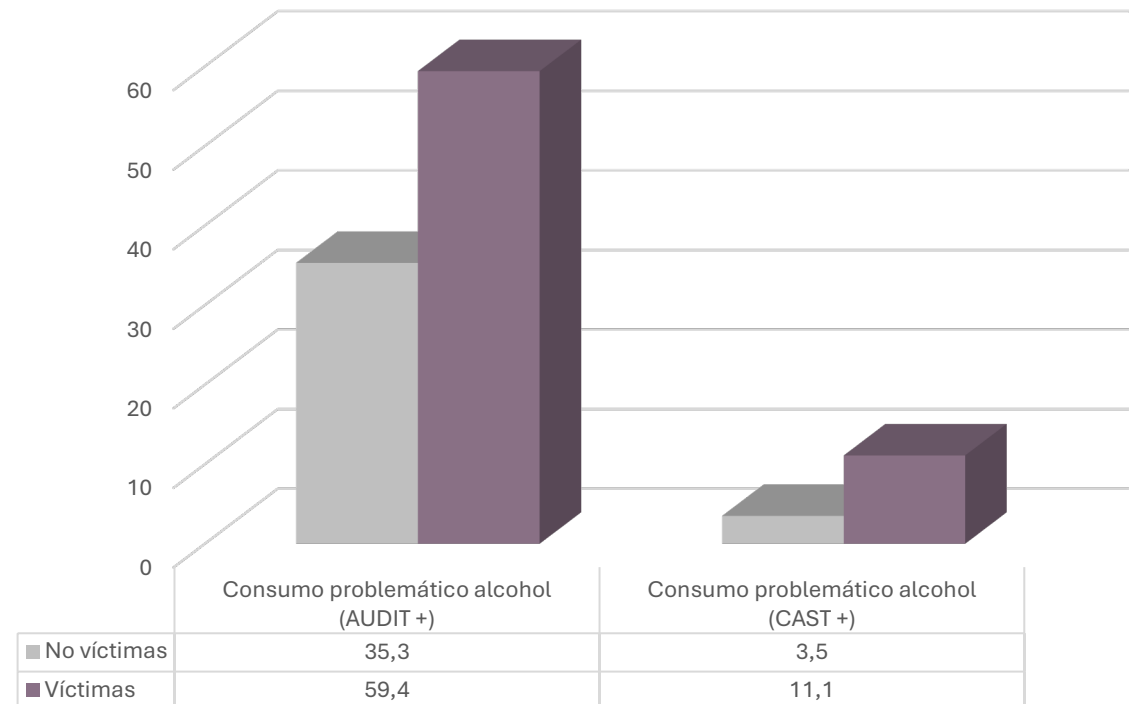
DFSA Proactiva o Sumisión química: 5,9%

# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y los consumos problemáticos de sustancias

Comparación entre los consumos problemáticos que presentan las víctimas y las no víctimas



# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y las conductas sexuales de riesgo

### Comparación entre las conductas sexuales de riesgo de las víctimas y las no víctimas

	No víctimas (%)	Víctimas (%)
<i>Alguna vez...</i>		
¿Has mantenido relaciones sexuales sin preservativo?	54,5	81,9
¿Has mantenido relaciones sexuales de las que luego te has arrepentido?	34,1	75
¿Has mantenido relaciones sexuales en grupo?	3,5	10,8
¿Has tomado la píldora del día después (tú o tu pareja)?	27,8	42,7
¿Has contraído alguna ITS (Infecciones de Trasmisión Sexual)?	3,8	14,2
¿Has consumido pornografía?	60,8	70,8
Consumo problemático de pornografía (BPS+)	11,3	10,8

# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y las conductas de riesgo online

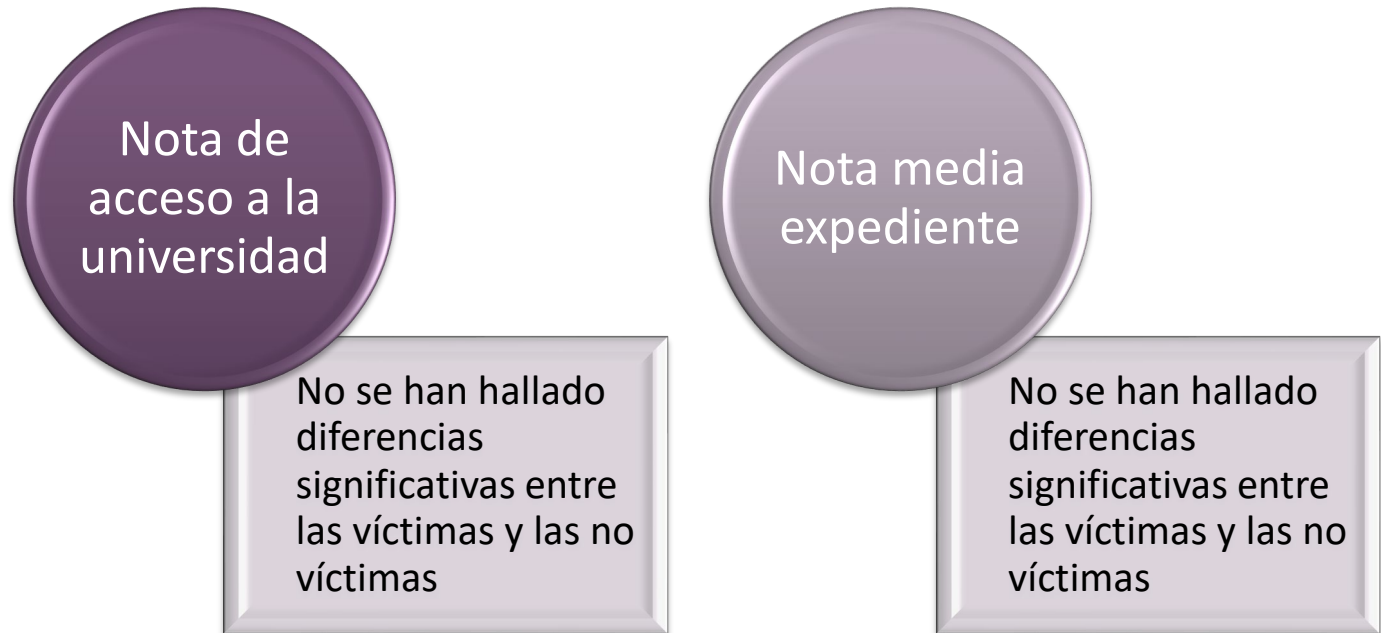
Comparación entre las conductas de riesgo online que presentan las víctimas y las no víctimas

	No víctimas (%)	Víctimas (%)
<i>Alguna vez...</i>		
¿Alguien te ha enviado mensajes de contenido erótico o sexual?	70,1	91
¿Tú has enviado mensajes de carácter erótico o sexual?	49,8	69,4
¿Alguien te ha enviado fotos o vídeos de sí mismo/a de contenido erótico o sexual?	55,1	80,6
¿Tú has enviado fotos o vídeos de ti mismo/a de carácter erótico o sexual?	37,4	59,4
¿Alguien te ha presionado o intentado chantajear para que le envíases fotos o vídeos tuyos de carácter erótico o sexual?	20,9	48,6
¿Alguien te ha chantajeado o intentado chantajear con publicar, difundir o reenviar fotos o vídeos de tuyos de contenido erótico o sexual?	4,3	10,8
¿Has contactado con personas desconocidas a través de Internet, chats, redes sociales o videojuegos?	59,9	76
¿Has aceptado contactos que no conocías de nada?	53,7	76,7
¿Has quedado en persona con alguien que conociste exclusivamente a través de Internet, chats, redes sociales o videojuegos?	32,6	49,7
¿Alguna persona te ha hecho una proposición sexual a través de Internet, chats, redes sociales o videojuegos?	41	66,3
Uso Problemático de Internet (EUPI-a +)	26,7	37,2

# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y el rendimiento académico



# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y variables relacionadas con la salud

### Bienestar emocional (*Psychological Well-Being Scale*)

- Diferencia significativa: 7,24 (víctimas) vs 7,52 (no víctimas)

### Satisfacción con la vida (Escala de Cantril)

- Diferencia significativa: 6,93 (víctimas) vs 7,35 (no víctimas)

### Riesgo suicida (Escala de Paykel)

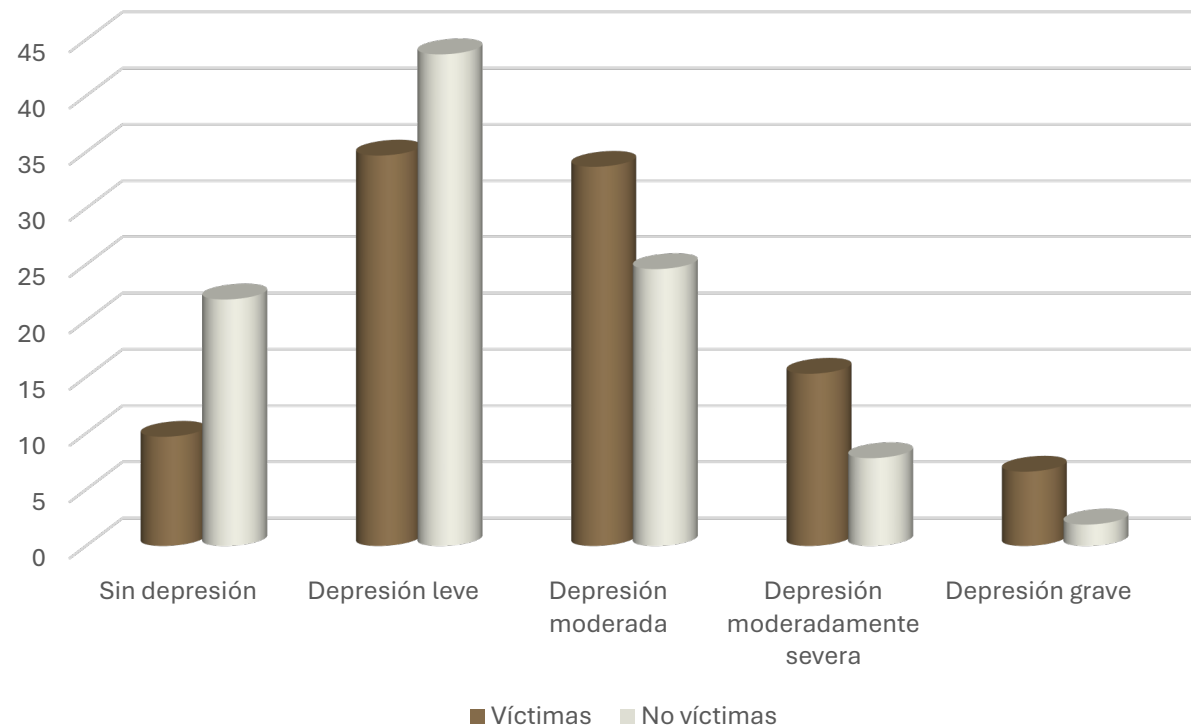
- Diferencia significativa: 1,52 (víctimas) vs 1,15 (no víctimas)

# 04

## RESULTADOS

Relación entre la victimización por DFSA y variables relacionadas con la salud

Comparación entre los niveles de depresión (PHQ-9) que presentan las víctimas y las no víctimas



# 05

## CONCLUSIONES

- 1) Este estudio ha permitido conocer el impacto de las DFSA en población universitaria gallega. Los resultados obtenidos concuerdan con los de otros trabajos realizados, por ejemplo, en EEUU.
- 2) El principal factor victimógeno identificado es ser mujer. 9 de cada 10 víctimas lo son, mientras que 9 de cada 10 agresores son hombres.
- 3) Únicamente el 3,8% de las víctimas acudió a un servicio médico o de urgencias, tras sufrir la agresión y tan sólo el 2,1% llegó a denunciarlo (1 de cada 50 casos).
- 4) Del total de las personas participantes (1.851), 30 aseguraron haber sufrido la agresión en el último año, de las cuales 24 fueron mujeres (80%).
- 5) El 78,5% de las víctimas habían consumido alcohol u otra sustancia de forma voluntaria previamente a la agresión (97,3% alcohol) y el 18,4% afirmarmó tener la certeza o la sospecha de que le administraran alguna sustancia sin su consentimiento para poder aprovecharse de ellas. Tan solo en el 5,9% de los casos la DFSA habría sido puramente proactiva (sin vulnerabilidad por consumo voluntario previo).
- 6) Haber sido víctima de DFSA está relacionado con un patrón problemático de consumo de sustancias, con conductas sexuales de riesgo, conductas de riesgo online y asociado a menores índices de bienestar y tasas significativamente mayores de depresión e ideación suicida.



**AGRESIONES SEXUALES  
FACILITADAS POR DROGAS**  
EN EL CONTEXTO UNIVERSITARIO

O Pacto de Estado contra a Violencia de Xénero, recolle medidas relativas á prevención e á sensibilización fronte a violencia de xénero, coa posta en marcha de accións dirixidas a sensibilizar a toda a sociedade sobre o dano que producen a desigualdade e as condutas violentas.

**Nuria García Couceiro**

FACULTADE DE ENFERMERÍA

[n.garcia.couceiro@usc.es](mailto:n.garcia.couceiro@usc.es)