

## Trauma da abuso sessuale e comorbidità: uno studio del Karolinska Institutet

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffaele Resnati, Milano

Rajan G, Ljunggren G, Wändell P, Wahlström L, Svedin CG, Carlsson AC.

### **Diagnoses of sexual abuse and their common registered comorbidities in the total population of Stockholm**

J Epidemiol Community Health. 2017 Jan 11. pii: jech-2016-208105. doi: 10.1136/jech-2016-208105. [Epub ahead of print]

Accertare quali disturbi si associno al trauma dell'abuso sessuale maschile e femminile: è questo l'obiettivo della ricerca coordinata da G. Rajan, del Dipartimento di Neurobiologia presso il Karolinska Institutet a Huddinge, Svezia.

Lo studio è stato condotto sulla popolazione residente nella contea di Stoccolma fra il 1° gennaio 2008 e il 31 dicembre 2014, per un totale di **2.549.496 persone**. Otto le **aree di comorbidità** prese in considerazione:

- dolore somatico cronico;
- depressione;
- disturbi d'ansia;
- disturbi psicotici;
- disturbi bipolari;
- sindrome post traumatica da stress;
- abuso di alcol;
- assunzione di droghe.

Gli **odds ratio** (OR) sono stati calcolati tenendo conto dell'età e delle condizioni socio-economiche.

Questi, in sintesi, i risultati emersi dall'analisi statistica.

La **prevalenza generale** di abusi sessuali nel biennio preso come riferimento (2013-2014) è stata dello 0.04%. In particolare:

- la massima prevalenza si registra fra le **ragazze di età compresa fra i 13 e i 17 anni** (0.69%), seguite dalle **bambine di 5-12 anni** (0.11%) e di **0-4 anni** (0.04%);
- fra le **donne di età superiore ai 45 anni** la prevalenza è decisamente più bassa (0.008-0.004%);
- fra i maschi, la massima prevalenza di abusi sessuale è fra i **ragazzi di 5-12 anni** (0.03%);

I più elevati **OR di comorbidità** fra le persone abusate sessualmente rispetto a quelle non abusate sono:

- **fra le ragazze di 0-17 anni**: sindrome post traumatica da stress 15.7 (13.1-18.9); assunzione di droghe 10.0 (7.7-13.0); abuso di alcol 9.7 (7.8-12.0);
- **fra i ragazzi di 0-17 anni**: sindrome post traumatica da stress 12.4 (6.0-25.7); disturbi d'ansia 5.5 (2.6-11.5); abuso di alcol 3.9 (1.4-11.3);

- **fra le donne di età superiore ai 18 anni:** abuso di alcol 19.3 (12.6-29.6); assunzione di droghe 16.7 (10.7-26.1); disturbi psicotici 15.3 (8.0-29.4);
- **fra gli uomini di età superiore ai 18 anni:** abuso di alcol 25.8 (15.2-43.9); disturbi d'ansia 14.3 (8.5-24.2); sindrome post traumatica da stress 12.9 (7.5-22.1); assunzione di droghe 12.9 (6.9-24.1).

Questi dati confermano l'estrema gravità, immediata e a medio-lungo termine, dell'abuso sessuale: vero **"assassinio di futuro"**, e fonte di drammatiche ricadute non solo per la salute individuale a tutte le età, ma anche per il sistema sanitario. L'elevata prevalenza di assunzione di droghe e abuso di alcol, in particolare, allerta sulla vulnerabilità di queste persone:

- a **ulteriori rapporti non desiderati o non protetti**, con rischio di malattie sessualmente, gravidanze indesiderate, depressione post parto, emarginazione sociale e scolastica;
- a **diverse forme di tumori**, mammella in primis, che riconoscono nell'alcol un importante fattore di rischio;
- al **progressivo disfacimento dell'organismo e della personalità** indotto dalle sostanze stupefacenti.

La **prevenzione**, attraverso un'educazione all'empatia e al rispetto che inizi sin dall'infanzia, e la **repressione** degli abusi già perpetrati sono due risposte di pari forza che un Paese civile è tenuto a dare ai propri cittadini.