

# ESTUDIO DESCRIPTIVO DE MALTRATO INFANTIL EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

González Brabin A, Monzón Calvo S, Storch de Gracia Calvo P, Martín Díaz MJ, Gaitero Tristán J, Alonso Cadenas JA

# OBJETIVOS

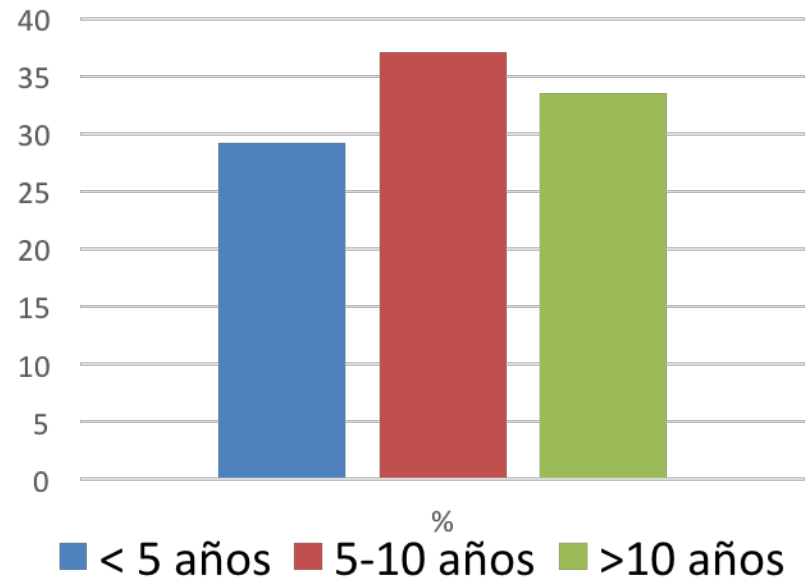
- Conocer la **incidencia** de problemas sociales en un Servicio de Urgencias y **describir** la población atendida y el manejo realizado.

# METODOLOGÍA

- Observacional, descriptivo, retrospectivo.
- Pacientes atendidos por problemas sociales entre **enero de 2016 y diciembre de 2017**.
- Datos demográficos, tipo de maltrato, datos del entorno y del agresor y datos asistenciales (exploración física, hoja de notificación, pruebas complementarias).
- Análisis descriptivo y comparaciones mediante el test de Chi-cuadrado y la t de Student.

# RESULTADOS

- **Población:** 140 pacientes (0,1% de la población total atendida).
- **Mediana edad:** 7.3 años (RIQ: 4.5-11.6).
- **Sexo:** 69% femenino.
- **Discapacidad:** 4 casos (2,8%).



# RESULTADOS

## Tipo de maltrato:

- Sospecha de **maltrato activo**: 88% (n=121 casos).
  - Abuso físico: 47.4%; abuso sexual: 40.8%; abuso emocional: 13%.
  - Varios tipos de maltrato: 13%.
  - Asociación entre sexo femenino y abuso sexual (p=0,004).
- Sospecha de **maltrato pasivo**: 13% (n=19 casos).
  - Abandono (8 casos) y falta de higiene (6 casos).

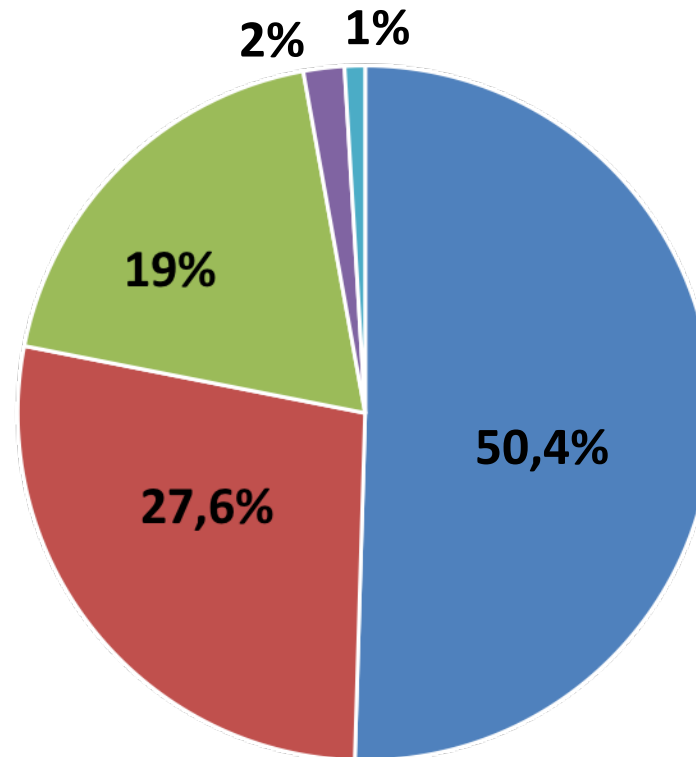
# RESULTADOS

## Tipo de lesiones:

•78 pacientes.

•105 lesiones:

– 10% forma objeto



■ Hematomas

■ Lesiones en genitales

■ Lesiones en ano

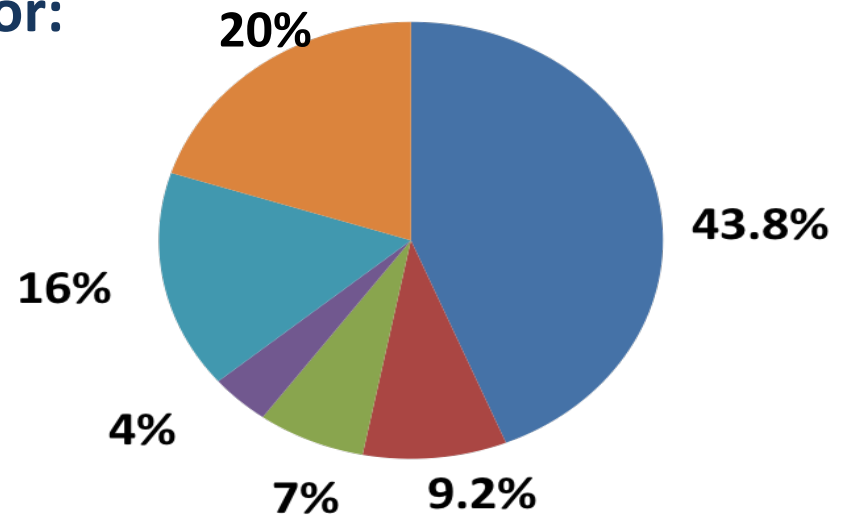
■ Heridas/Erosiones

■ Lesiones en cuero cabelludo

# RESULTADOS

## Datos del denunciante y del agresor:

### • Denunciante:



■ Madre ■ Padre ■ Ambos ■ Cuidadores externos ■ Varios ■ S. Publicos

### • Sospechoso de la agresión:

- Padre: 35%
- Madre: 11,5%
- Otros familiares 8%
- Compañeros de clase 10%

} 9% AMBOS

65,5% FAMILIARES

# RESULTADOS

## Datos de asistencia:

- Un 30% de los profesionales no refleja la actitud/comportamiento del paciente en el momento de la entrevista.
- En el 36% de los pacientes con lesiones no consta la realización de toma de imágenes.
- En el 18% de los casos no se observa reflejado en el informe la realización de hoja de riesgo y maltrato infantil.



# LIMITACIONES

- Retrospectivo.
- Dificultad de acceso a datos por informatización del centro.

# CONCLUSIONES

- En nuestro Servicio de Urgencias los problemas sociales suponen el 0,1% de los pacientes atendidos, siendo este más frecuente en niñas y entre los 5 y 10 años.
- El problema social más atendido es la sospecha de maltrato activo, tanto físico como sexual, y la lesión objetivada con mas frecuencia el hematoma.
- Se suele sospechar de un familiar del paciente como agresor.
- En numerosos casos los informes no reflejan la toma de imágenes ni la cumplimentación de la hoja de notificación.