

Abuso sexual agudo: Mejora en la calidad de la atención

*Irene Martínez de Albéniz, Carla González, Ana I Curcoy, Vanessa Arias,
Victoria Trenchs, Carles Luaces*

Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

Introducción

- En los últimos años ha aumentado la sensibilización sobre el **abuso sexual infanto-juvenil (ASI)**. Se han **incrementado el número de casos declarados** y la proporción de pacientes que llegan a urgencias con esta sospecha diagnóstica.
- La complejidad de la situación, sumada a la presión asistencial, hace que en ocasiones se **prioricen las diligencias legales a la actuación médica** pudiendo aparecer con más facilidad **incidentes de seguridad**.

Objetivo

Evaluar el impacto de un *checklist* para el manejo de ASI en urgencias sobre el número de incidentes de seguridad.

Materiales y métodos

- Estudio descriptivo-observacional
- **Criterios de inclusión:** Menores de 18 años atendidos por sospecha de ASI agudo en urgencias durante el 2018

- Estudio descriptivo-observacional
- **Criterios de inclusión:** Menores de 18 años atendidos por sospecha de **ASI agudo** en urgencias durante el 2018



<72 horas entre agresión y consulta

- Estudio descriptivo-observacional
- **Criterios de inclusión:** Menores de 18 años atendidos en urgencias por sospecha de ASI agudo durante el 2018
- **Criterios de exclusión:** ausencia de intercambio de fluidos

- Estudio descriptivo-observacional
- **Criterios de inclusión:** Menores de 18 años atendidos por sospecha de ASI agudo en urgencias durante el 2018
- Cronograma:



- Estudio descriptivo-observacional
- **Criterios de inclusión:** Menores de 18 años atendidos por sospecha de ASI agudo en urgencias durante el 2018
- Cronograma:



Hora
asistencia:
____ : ____

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

APARIENCIA

N A

RESPIRACIÓN

N A

CIRCULACIÓN

N A

2. TOMA DE CONSTANTES

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

A: Vía aérea

- Libre
 Requiere maniobras

B: Respiración

- Normal
 Anormal

C: Circulación

- Estable
 Inestable

D: Neurológico

- Alerta
 Alterado

E: Exposición

- Sin hallazgos
 Hipotermia, lesiones...

4. ANAMNESIS completa

Debe incluir:

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policía, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS
- En adolescentes FUR (Q); si procede, fecha última relación sexual consentida

5. Aviso a forense, Mossos equadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

6. Exploraciones complementarias (muestras oral, genital y/o anal, en presencia de forense)

A TODOS

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual/Punxada accidental de risc" (**dejar vía**)
- Muestras judiciales (si se han de guardar en hospital, etiquetadas en nevera específica de urgencias)

SEGÚN TIPO ABUSO Y SEXO

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodicepines en orina" + "Etanol en sang (LAB)" (**si posible contexto de intoxicación**)

7. Tratamiento profiláctico ≥ 12 años (en < 12 años o < 35 Kg, mirar cara posterior)

- Azitromicina: 1g oral (2 comprimidos de 500 mg)
- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (**en mujeres tras test embarazo negativo**)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (**en no vacunados**)

8. Plan al alta

- Parte de lesiones
- Derivación: CCEE Infecciosas "Visita a PED-Infectologia-MTS" el primer día laborable (salen de Urgencias con cita)
- Derivación: CCEE Trabajo Social (UFAM): anotar teléfono y a quien corresponde (nombre y relación con el menor)
- Si test embarazo negativo, aconsejar repetirlo en 15 días
- Dar medicación antiretroviral (ver tratamiento profiláctico)
- Dar papel informativo de farmacia y de urgencias

Hora
asistencia:
__ : __

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

N	A	N	A	N	A
---	---	---	---	---	---

2. TOMA DE CONSTANTES

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

- | | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Libre
<input type="checkbox"/> Requiere | <input type="checkbox"/> Normal
<input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> Estable
<input type="checkbox"/> Inestable | <input type="checkbox"/> Alerta
<input type="checkbox"/> Alterado | <input type="checkbox"/> Sin hallazgos
<input type="checkbox"/> Hipotermia. |
|---|---|--|--|--|

4. ANAMNESIS completa

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policía, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS
- En adolescentes FUR (Q); si procede, fecha última relación sexual consentida

5. Aviso a forense , Mossos equadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

6. Exploraciones complementarias (muestras oral, genital y/o anal, en presencia de forense)

A TODOS

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual/Punxada accidental de risc" (**dejar vía**)
- Muestras judiciales (si se han de guardar en hospital, etiquetadas en nevera específica de urgencias)

SEGÚN TIPO ABUSO Y SEXO

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodicepines en orina" + "Etanol en sang (LAB)" (**si posible contexto de intoxicación**)

7. Tratamiento profiláctico ≥ 12 años (en < 12 años o < 35 Kg, mirar cara posterior)

- Azitromicina: 1g oral (2 comprimidos de 500 mg)
- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (**en mujeres tras test embarazo negativo**)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (**en no vacunados**)

8. Plan al alta

- Parte de lesiones
- Derivación: CCEE Infecciosas "Visita a PED-Infectologia-MTS" el primer día laborable (salen de Urgencias con cita)
- Derivación: CCEE Trabajo Social (UFAM): anotar teléfono y a quien corresponde (nombre y relación con el menor)
- Si test embarazo negativo, aconsejar repetirlo en 15 días
- Dar medicación antiretroviral (ver tratamiento profiláctico)
- Dar papel informativo de farmacia y de urgencias

Hora
asistencia:
____ : ____

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

N A N A N A

2. TOMA DE CONSTANTES

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

Libre Requirere Normal Anormal Estable Inestable Alerta Alterado Sin hallazgos Hipotermia.

4. ANAMNESIS completa

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policía, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS
- En niñas FUR; si procede, fecha última relación sexual consentida

- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (*en mujeres tras test embarazo negativo*)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (*en no vacunados*)

8. Plan al alta

- Parte de lesiones
- Derivación: CCEE Infecciosas "Visita a PED-Infectología-MTS" el primer día laborable (salen de Urgencias con cita)
- Derivación: CCEE Trabajo Social (UFAM): anotar teléfono y a quien corresponde (nombre y relación con el menor)
- Si test embarazo negativo, aconsejar repetirlo en 15 días
- Dar medicación antiretroviral (ver tratamiento profiláctico)
- Dar papel informativo de farmacia y de urgencias

Hora asistencia:

____ : ____

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

APARIENCIA

N A

RESPIRACIÓN

N A

CIRCULACIÓN

N A

2. TOMA DE CONSTANTES

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

A: Vía aérea

- Libre
- Requiere maniobras

B: Respiración

- Normal
- Anormal

C: Circulación

- Estable
- Inestable

D: Neurológico

- Alerta
- Alterado

E: Exposición

- Sin hallazgos
- Hipotermia, lesiones...

4. ANAMNESIS completa

Debe incluir:

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policía, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS

Teléfonos

5. Aviso a forense, Mossos esquadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodicepines en orina" + "Etanol en sang (LAB)" (si posible contexto de intoxicación)

7. Tratamiento profiláctico ≥ 12 años (en < 12 años o < 35 Kg, mirar cara posterior)

- Azitromicina: 1g oral (2 comprimidos de 500 mg)
- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (en mujeres tras test embarazo negativo)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (en no vacunados)

8. Plan al alta

- Parte de lesiones
- Derivación: CCEE Infecciosas "Visita a PED-Infectologia-MTS" el primer día laborable (salen de Urgencias con cita)
- Derivación: CCEE Trabajo Social (UFAM): anotar teléfono y a quien corresponde (nombre y relación con el menor)
- Si test embarazo negativo, aconsejar repetirlo en 15 días
- Dar medicación antiretroviral (ver tratamiento profiláctico)
- Dar papel informativo de farmacia y de urgencias

Hora asistencia:
 ____ : ____

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA 2. TOMA DE CONSTANTES

APARIENCIA		RESPIRACIÓN		CIRCULACIÓN	
N	A	N	A	N	A

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

A: Vía aérea	B: Respiración	C: Circulación	D: Neurológico	E: Exposición
<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Requiere maniobras	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable	<input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Alterado	<input type="checkbox"/> Sin hallazgos <input type="checkbox"/> Hipotermia, lesiones...

4. ANAMNESIS completa

- Debe incluir:
- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policia, otro hospital
 - Tipo agresión
 - Tiempo transcurrido
 - Lugar de la agresión
 - Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
 - Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
 - Posible agresor
 - Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
 - Antecedente de ITS
 - En adolescentes FUR (Q); si procede, fecha última relación sexual consentida

5. Aviso a forense , Mossos equadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

"Perfiles" pre-creados en HCIS

6. Exploraciones complementarias (muestras oral, genital y/o anal, en presencia de forense)

A TODOS

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual/Punxada accidental de risc" (**dejar vía**)
- Muestras judiciales (si se han de guardar en hospital, etiquetadas en nevera específica de urgencias)

SEGÚN TIPO ABUSO Y SEXO

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodiacepines en orina" + "Etanol en sang (LAB)" (**si posible contexto de intoxicación**)

Cómo pedir perfiles (análítica sangre y frotis vaginal/rectal)

1º Abrir perfiles

2º Escoger los que necesitamos

Búsqueda de perfiles - Windows Internet Explorer proporcionado ...

- Preoperatori abort
- Preoperatori GENERAL
- Hemocultiu
- Sedimento
- Hemograma y PCR (URG)
- Abdomen agut (URG)
- Accident Vascular Cerebral
- Accident Vascular Cerebral (Perinatal - RN)
- Accident Vascular Cerebral (Perinatal - MADRE)
- Abús sexual/Punxada accidental de risc
- Abús sexual - Frotis rectal
- Abús sexual - Frotis vaginal
- CONTROL METABOLIC-NUTRICIONAL

Hora asistencia:
: :

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

APARIENCIA		RESPIRACIÓN		CIRCULACIÓN	
N	A	N	A	N	A

Temperatura – Peso

2. TOMA DE CONSTANTES

3. ABCDE: Valorar y tratar

A: Vía aérea	B: Respiración	C: Circulación	D: Neurológico	E: Exposición
<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Requiere maniobras	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable	<input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Alterado	<input type="checkbox"/> Sin hallazgos <input type="checkbox"/> Hipotermia, lesiones...

4. ANAMNESIS completa

Debe incluir:

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policia, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS
- En adolescentes FUR (Q); si procede, fecha última relación sexual consentida

5. Aviso a forense , Mossos equadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

6. Exploraciones complementarias (muestras oral, genital y/o anal, en presencia de forense)

A TODOS

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual/Punxada accidental de risc" (**dejar via**)
- Muestras judiciales (si se han de guardar en hospital, etiquetadas en nevera)

SEGÚN TIPO ABUSO Y SEXO

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodiacepins (LAB)" (*si posible contexto de intoxicación*)

"kit" profilaxis ITS
preparado en "Pyxis®" +
hoja informativa

7. Tratamiento profiláctico ≥ 12 años (en < 12 años o < 35 Kg, mirar cara posterior)

- Azitromicina: 1g oral (2 comprimidos de 500 mg)
- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (**en mujeres tras test embarazo negativo**)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (**en no vacunados**)

➤ En què consta el KIT de prevenció?

KIT DE PROFILAXIS >12 anys			
FÀRMAC	DOSIS PAUTADA	INTERVAL D'ADMINISTRACIÓ	VIA ADMINISTRACIÓ
Ceftriaxona (Vial 250 mg)	1 vial (250 mg)	1 única dosis	Injecció endovenosa
Azitromicina (Comp. 500 mg)	2 comp. (1 gr)	1 única dosis	Via Oral
Genvoya® (Emtricitabina/cobicistat + Elvitegravir + Tenofovir alafenamida)	5 comp.	1 comprimit al dia amb aliments (5 dies de tractament)	Via Oral

➤ Quan i com he de prendre la medicació del KIT de profilaxis?

FÀRMAC	DIA D'ADMINISTRACIÓ				
	1	2	3	4	5
Ceftriaxona	Adm. en urgències				
Azitromicina	Adm. en urgències				
Genvoya®* 	Adm. en urgències	1 comp. al dia amb aliments*			
Metronidazol	Prendre 8 comprimits de 250mg en dosis única el dia de la visita amb el servei d'infeccioses				

***Genvoya®**: La seva administració es preferible amb aliments.

Hora
asistencia:

____ : ____

1. TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA

APARIENCIA

RESPIRACIÓN

CIRCULACIÓN

N A

N A

N A

Temperatura – Peso

3. ABCDE: Valorar y tratar

A: Vía aérea

B: Respiración

C: Circulación

D: Neurológico

E: Exposición

Libre
 Requiere maniobras

Normal
 Anormal

Estable
 Inestable

Alerta
 Alterado

Sin hallazgos
 Hipotermia, lesiones...

4. ANAMNESIS completa

Debe incluir:

- Procedencia: espontáneo, CAP, Mossos/policia, otro hospital
- Tipo agresión
- Tiempo transcurrido
- Lugar de la agresión
- Medidas realizadas antes de la llegada a urgencias (ej. ducha, cambio ropa)
- Posibilidad exposición a tóxicos (alcohol, otras sustancias psicoactivas)
- Posible agresor
- Estado vacunal (hepatitis y tétanos)
- Antecedente de ITS
- En adolescentes FUR (Q); si procede, fecha última relación sexual consentida

5. Aviso a forense, Mossos equadra +/- ginecología +/- psiquiatría

- Forense guardia: 607072136, 607073131
- Mossos de esquadra: 112 decir "necesidad de intervención policial"
- Ginecología: 80019 (busca adjunto), 72411/72412 (sala trabajo)
- Psiquiatría: 80095
- UFAM / Trabajo Social: extensión 73353 (horario laboral)

6. Exploraciones complementarias (muestras oral, genital y/o anal, en presencia de forense)

A TODOS

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual/Punxada accidental de risc" (*dejar vía*)
- Muestras judiciales (si se han de guardar en hospital, etiquetadas en nevera específica de urgencias)

SEGÚN TIPO ABUSO Y SEXO

- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis rectal"
- Perfil de laboratorio: "Abús sexual – Frotis vaginal"
- "RESP - FROTIS FARINGI Cultiu"
- "Test Embaras (LAB)"
- "TOXICS EN ORINA (Opiacis, Cannabis, Cocaína, Anfetamina)" + "Benzodicepines en orina" + "Etanol en sang (LAB)" (*si posible contexto de intoxicación*)

7. Tratamiento profiláctico ≥ 12 años (en < 12 años o < 35 Kg, mirar cara posterior)

- Azitromicina: 1g oral (2 comprimidos de 500 mg)
- Ceftriaxona : 250 mg EV
- Genvoya®: 1 comprimido oral (se facilitan 4 más, pautar 1 comprimido cada 24h)
- Levonogestrel 1,5mg (*en mujeres tras test embarazo negativo*)
- Vacuna Hepatitis B (dosis adulto) + IG hepatitis B (*en no vacunadas*)

Programación
derivación
específica

8. Plan al alta

Parte de lesiones

Derivación: CCEE Infecciosas "Visita a PED-Infectologia-MTS"

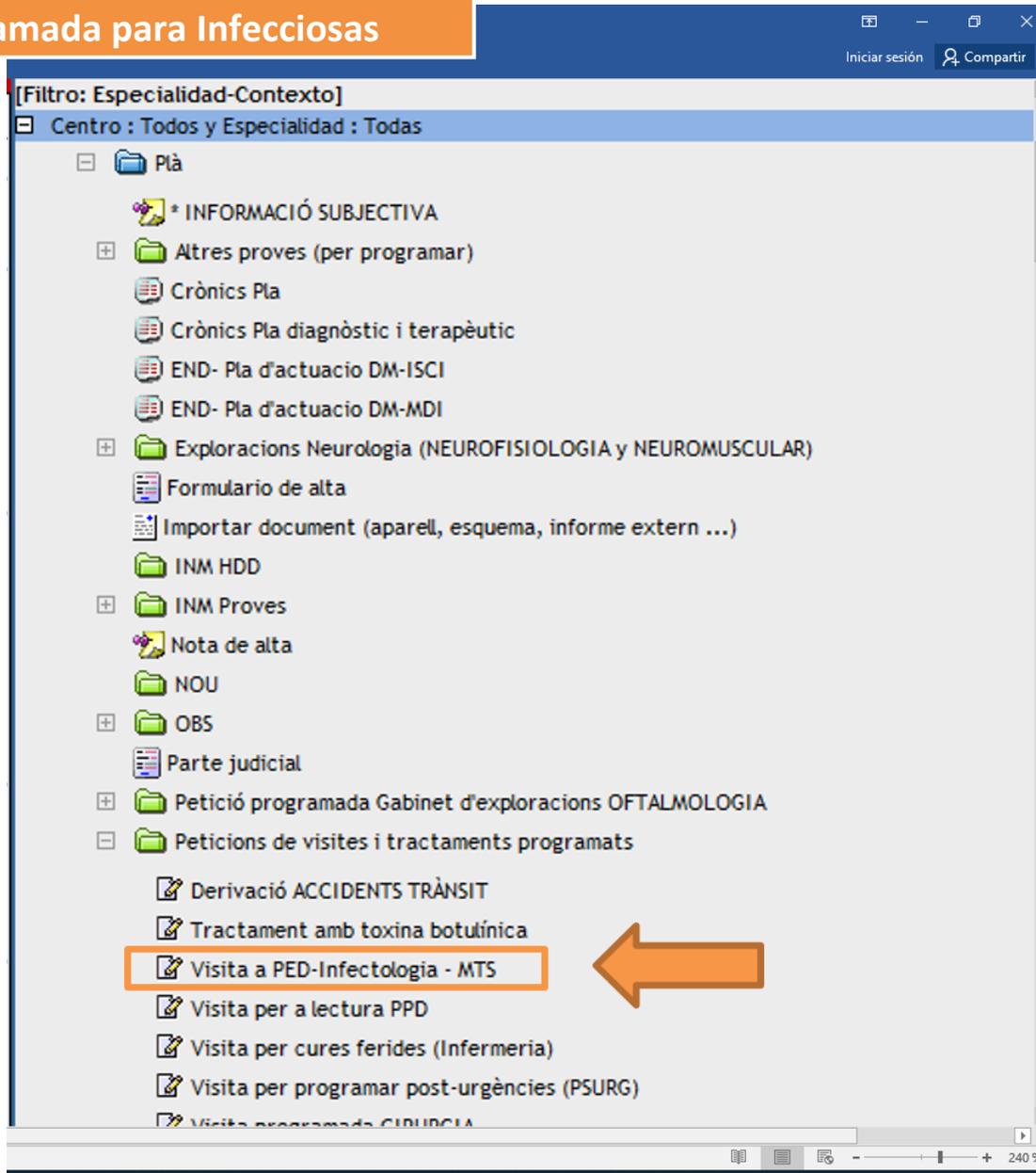
Derivación: CCEE Trabajo Social

Si test embarazo negativo, aconsejar repetirlo en 15 días

Dar medicación antiretroviral (ver tratamiento proiláctico)

Dar papel informativo de farmacia y de urgencias

Cómo pedir visita programada para Infecciosas



[Filtro: Especialidad-Contexto]

Centro : Todos y Especialidad : Todas

- Plà
 - * INFORMACIÓ SUBJECTIVA
 - Altres proves (per programar)
 - Crònics Pla
 - Crònics Pla diagnòstic i terapèutic
 - END- Pla d'actuacio DM-ISCI
 - END- Pla d'actuacio DM-MDI
 - Exploracions Neurologia (NEUROFISIOLOGIA y NEUROMUSCULAR)
 - Formulario de alta
 - Importar document (aparell, esquema, informe extern ...)
 - INM HDD
 - INM Proves
 - Nota de alta
 - NOU
 - OBS
 - Parte judicial
 - Petició programada Gabinet d'exploracions OFTALMOLOGIA
 - Peticions de visites i tractaments programats
 - Derivació ACCIDENTS TRÀNSIT
 - Tractament amb toxina botulínica
 - Visita a PED-Infectologia - MTS**
 - Visita per a lectura PPD
 - Visita per cures ferides (Infermeria)
 - Visita per programar post-urgències (PSURG)
 - Visits programada CIRURGIA

240%

Tratamiento profiláctico < 12 años o peso <35 kg

- Azitromicina 20 mg/kg vo (máximo 1g)
- Ceftriaxona 250 mg EV
- Levonogestrel 1,5mg → en niñas si test embarazo negativo
- Profilaxis VIH (facilitar medicación para 5 días):**
 - Isentress®(Raltegravir) + Combivir® (300 mg Zidovudina+150 mg Lamivudina)
 - Isentress® Comprimidos masticables (25mg y 100 mg):
 - 10-14 Kg: 75 mg/12h.
 - 14-20 Kg: 100 mg/12h.
 - 20 -28 Kg: 150 mg/12h.
 - 28 -40 Kg: 200 mg/12h
 - >40 Kg: 300 mg/12h
 - Comprimidos 400 mg: Si > 25 kg: 1 comprimido/12h
 - *A partir de 25 kg de peso se pueden dar tanto comprimidos tipo adulto (400mg) como masticables, pero la posología es diferente (preparados no bioequivalentes)*
 - Combivir®
 - 14-20kg: ½ comprimido/12h
 - 20-30Kg: ½ comprimido mañana y 1 comprimido noche
 - Si > 30Kg: 1 comprimido/12h
- Vacuna Hepatitis B (+/- IG Hepatitis B) y dT según estado vacunal

Abuso sexual

Aquellas actuaciones realizadas a un **menor de 18 años, con asimetría de poder** (edad, jerarquía, profesión, violencia...) bajo coacción, agresión, engaño o seducción, con el fin de obtener una satisfacción sexual, sea al propio abusador, a la víctima o a otra persona.

Cuando el perpetrador del abuso es otro menor, se acepta que existe asimetría de poder y, por lo tanto, ASI, **cuando la edad del abusador supera en 4 años la edad de la víctima**.

La legislación vigente en España (Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo, por la que se modifica la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal.) establece la **edad del consentimiento sexual** en los **16 años**. La realización de actos de carácter sexual con menores de 16 años será considerada, en todo caso, como un hecho delictivo, salvo que se trate de relaciones consentidas con una persona próxima al menor por edad y grado de desarrollo o madurez.

Abuso sexual agudo: si el tiempo transcurrido entre la agresión y la consulta a urgencias es menor a **72 horas**. Abarca tanto agresión esporádica reciente como abuso sexual crónico, con la última agresión inmediata.



Por tanto, **avisar al forense:**

- siempre que el paciente sea menor de 16 años y el abusador mayor de 18 años
- siempre que sea una relación NO consentida
- en caso de relación "consentida" entre dos menores, si el abusador supera en edad en 4 o más años al paciente o si el paciente tiene discapacidad psíquica

Tratamiento profiláctico < 12 años o peso <35 kg

- Ceftriaxona 250 mg EV
- Levonogestrel 1,5mg → en niñas si test embarazo negativo
- Profilaxis VIH (facilitar medicación para 5 días):**
 - Isentress®(Raltegravir) + Combivir® (300 mg Zidovudina+150 mg Lamivudina)
 - Isentress® Comprimidos masticables (25mg y 100 mg):
 - 10-14 Kg: 75 mg/12h.
 - 14-20 Kg: 100 mg/12h.
 - 20 -28 Kg: 150 mg/12h.
 - 28 -40 Kg: 200 mg/12h
 - >40 Kg: 300 mg/12h
 - Comprimidos 400 mg: Si > 25 kg: 1 comprimido/12h
 - *A partir de 25 kg de peso se pueden dar tanto comprimidos tipo adulto (400mg) como masticables, pero la posología es diferente (preparados no bioequivalentes)*
 - Combivir®
 - 14-20kg: ½ comprimido/12h
 - 20-30Kg: ½ comprimido mañana y 1 comprimido noche
 - Si > 30Kg: 1 comprimido/12h
- Vacuna Hepatitis B (+/- IG Hepatitis B) y dT según estado vacunal

Abuso sexual

Aquellas actuaciones realizadas a un **menor de 18 años, con asimetría de poder** (edad, jerarquía, profesión, violencia...) bajo coacción, agresión, engaño o seducción, con el fin de obtener una satisfacción sexual, sea al propio abusador, a la víctima o a otra persona.

Cuando el perpetrador del abuso es otro menor, se acepta que existe asimetría de poder y, por lo tanto, ASI, **cuando la edad del abusador supera en 4 años la edad de la víctima**.

La legislación vigente en España (Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo, por la que se modifica la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal.) establece la **edad del consentimiento sexual** en los **16 años**. La realización de actos de carácter sexual con menores de 16 años será considerada, en todo caso, como un hecho delictivo, salvo que se trate de relaciones consentidas con una persona próxima al menor por edad y grado de desarrollo o madurez.

Abuso sexual agudo: si el tiempo transcurrido entre la agresión y la consulta a urgencias es menor a **72 horas**. Abarca tanto agresión esporádica reciente como abuso sexual crónico, con la última agresión inmediata.



Por tanto, **avisar al forense:**

- siempre que el paciente sea menor de 16 años y el abusador mayor de 18 años
- siempre que sea una relación NO consentida
- en caso de relación "consentida" entre dos menores, si el abusador supera en edad en 4 o más años al paciente o si el paciente tiene discapacidad psíquica

Tratamiento profiláctico < 12 años o peso <35 kg

- Azitromicina 20 mg/kg vo (máximo 1g)
- Ceftriaxona 250 mg EV
- Levonogestrel 1,5mg → en niñas si test embarazo negativo
- **Profilaxis VIH (facilitar medicación para 5 días):**
 - Isentress®(Raltegravir) + Combivir ® (300 mg Zidovudina+150 mg Lamivudina)
 - Isentress® Comprimidos masticables (25mg y 100 mg):
 - 10-14 Kg: 75 mg/12h.
 - 14-20 Kg: 100 mg/12h.
 - 20-28 Kg: 150 mg/12h.

Abuso sexual

Aquellas actuaciones realizadas a un **menor de 18 años, con asimetría de poder** (edad, jerarquía, profesión, violencia...) bajo coacción, agresión, engaño o seducción, con el fin de obtener una satisfacción sexual, sea al propio abusador, a la víctima o a otra persona.

Cuando el perpetrador del abuso es otro menor, se acepta que existe asimetría de poder y, por lo tanto, ASI, cuando la edad del abusador supera en 4 años la edad de la víctima.

La legislación vigente en España (Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo, por la que se modifica la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal.) establece la **edad del consentimiento sexual** en los **16 años**. La realización de actos de carácter sexual con menores de 16 años será considerada, en todo caso, como un hecho delictivo, salvo que se trate de un menor de edad que sea la persona próxima al menor por edad y grado de desarrollo o madurez.

Abuso sexual agudo

Transcurrido entre la agresión y la consulta a urgencias es menor a 72 horas. Abarca tanto agresión esporádica reciente como abuso sexual crónico, con la última agresión inmediata.



Por tanto, avisar al forense

- siempre que el paciente sea menor de 16 años y el abusador mayor de 18 años
- siempre que sea una relación NO consentida
- en caso de relación "consentida" entre dos menores, si el abusador supera en edad en 4 o más años al paciente o si el paciente tiene discapacidad psíquica



Se comparan incidentes de seguridad:

- De historia clínica (anamnesis y/o exploración física)
- De procedimiento (seguimiento y/o pruebas complementarias)
- De medicación

Resultados



32 casos





Año 2018

32 casos

Mediana **edad**: 14,7 (4,9 – 17,7) años

Sexo femenino: 29 (90,6%)



Año 2018

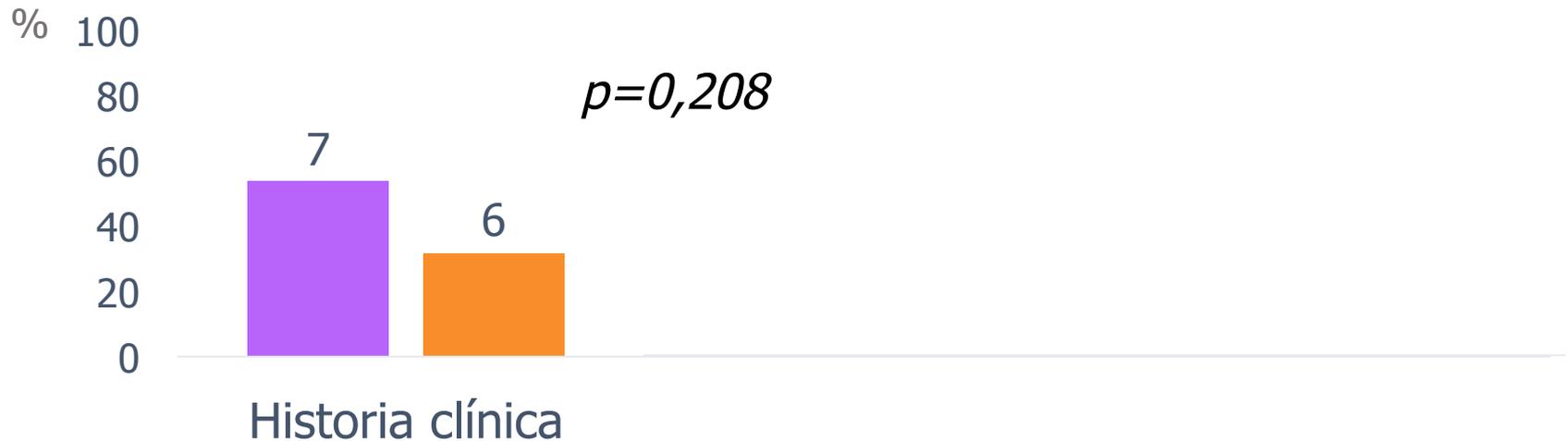
32 casos

Incidentes de historia clínica: 13 (40,6%)

- Faltan datos en anamnesis: 11 (34,4%)
- Exploración física incompleta: 2 (6,3%)

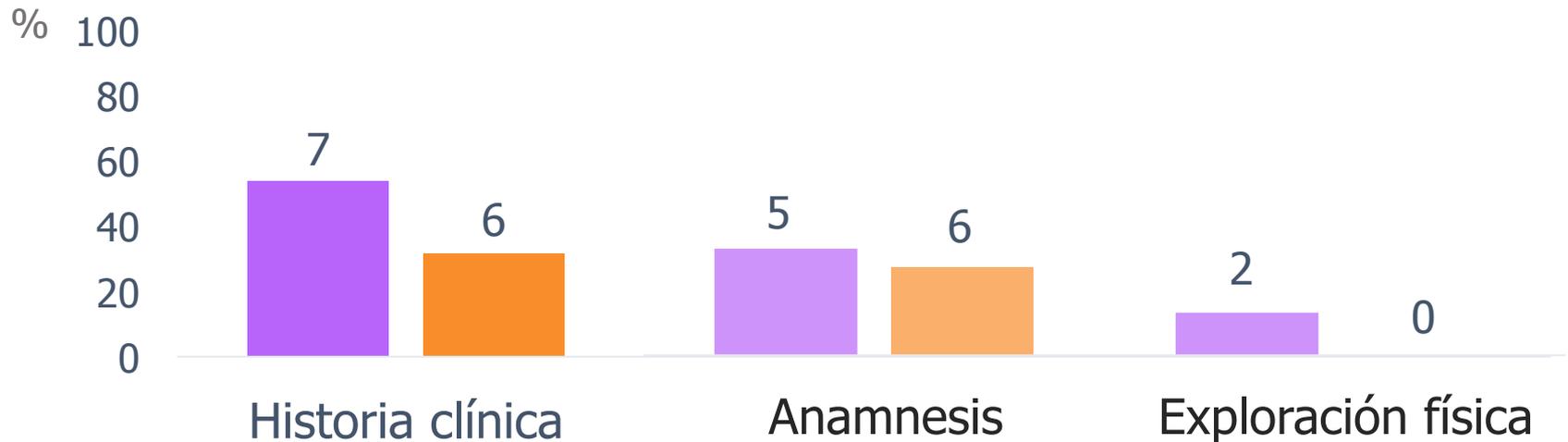


Incidentes de historia clínica:





Incidentes de historia clínica:





Año 2018

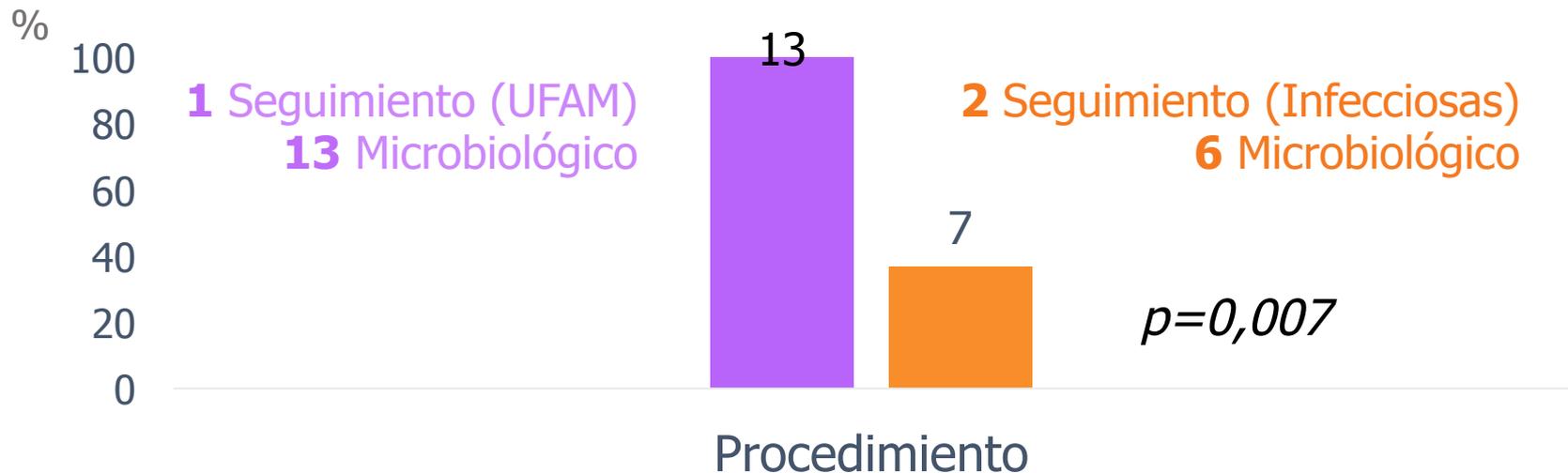
32 casos

Incidentes de procedimiento: 20 (56,3%)

- Estudio microbiológico inadecuado: 19 (59,9%)
- No seguimiento: 3 (9,4%)



Incidentes de procedimiento:





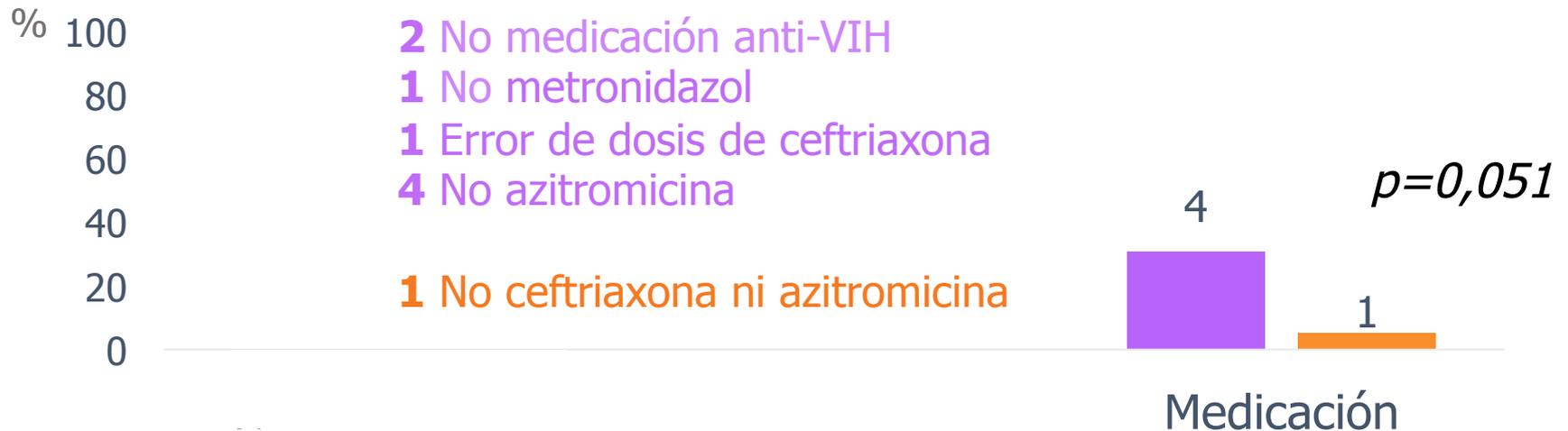
Año 2018

32 casos

Incidentes de medicación: 5 (15,5%)



Incidentes de medicación



Conclusiones

- Se confirma la **dificultad** del personal de **urgencias** en el **manejo** adecuado de las consultas por **ASI**, aunque la implementación del ***checklist*** ha supuesto una **mejora** en la **atención médica** de estos pacientes.
- Es importante seguir incidiendo en el abordaje recomendado de estos pacientes.

Gracias.

Tel. (+34) 93 280 40 00
info@sjdhospitalbarcelona.org
www.sjdhospitalbarcelona.org