

MALTRATO INFANTIL

REVISIÓN DE LOS CASOS ATENDIDOS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA DE UN HOSPITAL TERCIARIO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

Sandra Navarro Campo, María Elena Ruiz Herrera, Agustina Alonso Álvarez.
Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo, España.

INTRODUCCIÓN

- El maltrato infantil es un grave problema sociosanitario reconocidamente infradiagnosticado. Las secuelas del maltrato pueden ser permanentes.
- El pediatra debe ser capaz de detectarlo en sus variadas tipologías y de asumir la responsabilidad de comunicarlo.
- OBJETIVOS:** Hablar de maltrato para contribuir a sensibilizar a los profesionales y mejorar la detección en los servicios de Urgencias de Pediatría (UPED). Describir las características epidemiológicas y otros aspectos del maltrato en los niños atendidos en UPED de un hospital.
- MÉTODOS:** Estudio descriptivo-retrospectivo de los niños atendidos en UPED de un hospital terciario, desde enero 2014 a diciembre de 2018 en los que se detectó una situación de maltrato que fue notificada.

RESULTADOS

30 pacientes



Sexo: 50% / 50%



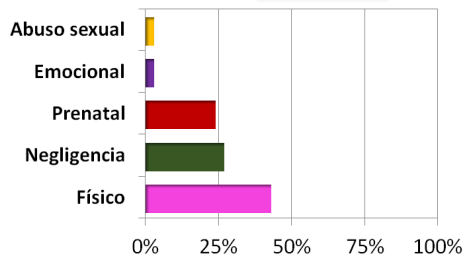
Edad: 50% <1 año
(10 neonatos)



Hora: 64% 00.00 -12.00 h.
Día: 84% días laborables.
Mes: Abril y Octubre.



Madre: 40%
Ambulancia: 27%
Ninguno con padre.



2 maltrato físico + abuso sexual

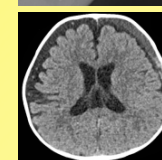
Adicción materna a drogas

4 casos problemas mentales progenitores

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	%
Análítica básica	67
Tóxicos en orina	47
Serie ósea	37
Fondo de ojo	30



100% Trabajo social.
47%: neurocirugía, neurología,
ginecología, salud mental
infantil y medicina forense



**RECUERDA:
DETECTAR Y NOTIFICAR**

EVOLUCIÓN

Ingreso general:
media 14.1 días (DS 20.8)

Ingreso UCIP: 24%
media 9.47 días (DS 12.9)

RESPONSABLE

Madre: 53%

Padre: 10%

Otros: 37%

SECUELAS

2 pacientes: epilepsia y
desnutrición crónica.
Exitus en un neonato con
múltiples hemorragias
intracraneales.

DESTINO

- 20: centro acogida.
- 6: madre.
- 2: familiares.
- 1: fuga.
- 1: exitus.

CONCLUSIONES

En nuestro medio, el tipo más frecuente de maltrato diagnosticado en UPED es el físico, afectando especialmente a lactantes y siendo responsables los progenitores en la mayoría de casos. La morbilidad que provoca es elevada y el abordaje complejo. Un alto porcentaje de niños maltratados son alejados del entorno familiar.