

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Minimizar
mejorar
Avanzar

TIPO PRESENTACIÓN: COMUNICACIÓN ORAL CORTA

Título: EVALUACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL EN LA URGENCIA PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL TERCIARIO.

Autores: Alonso Sepúlveda, Marina; Bravo Queipo de Llano, Blanca; Molina Gutiérrez, Miguel, López López, Rosario; García Sánchez, Paula; Bueno Barriocanal, Marta.

Centro de trabajo: Hospital Universitario La Paz, Madrid.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El abuso sexual infantil (ASI) es **cualquier actividad sexual que implica a un menor, sin consentimiento** o cuando éste no puede ser otorgado.

Es un problema **infradiagnosticado** que conlleva importantes **secuelas físicas y psicológicas** en la infancia y edad adulta.



OBJETIVOS

Describir en niños con sospecha de ASI o ASI confirmado:

- Características demográficas y hallazgos clínicos.
- Pruebas solicitadas en Urgencias y sus resultados.
- Tratamientos prescritos y manejo en Urgencias.

ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

Revisión sistemática de las historias clínicas de Urgencias, < 16 años.

Periodo: febrero de 2011 - octubre de 2019.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

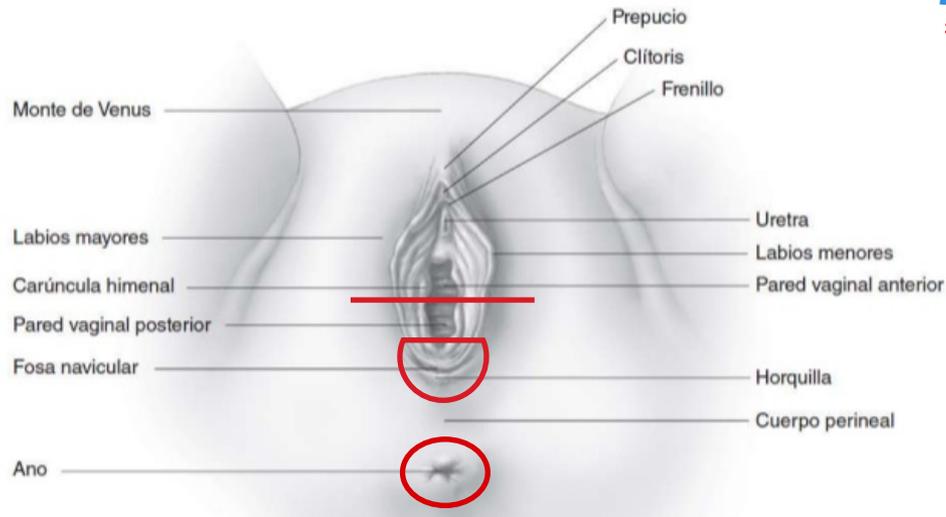
Descriptivo mediante el programa SPSS Statistics 26.

Aprobación del Comité de Ética del Hospital. Datos anonimizados.

CLASIFICACIÓN

		HALLAZGOS		
		ESPECÍFICOS	SOSPECHOSOS	INESPECÍFICOS
ANAMNESIS	COMPATIBLE CON ASI	ASI SEGURO	ASI PROBABLE	ASI PROBABLE
	<u>INCONSISTENTE O SIN RELATO DE ASI</u>	ASI SEGURO	ASI PROBABLE	ASI IMPROBABLE

MÉTODOS



HALLAZGOS SOSPECHOSOS	HALLAZGOS ESPECÍFICOS
Chlamydia trachomatis (> 2 años)	Sífilis
Trichomona vaginalis (> 2 años)	Gonococo
VHS-2	VIH o VHB
VPH	Embarazo / espermatozoides

RESULTADOS

Muestra: 147 pacientes

DETALLES CL

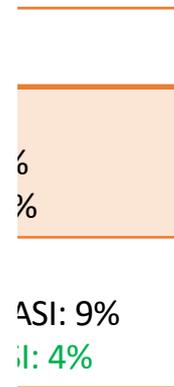
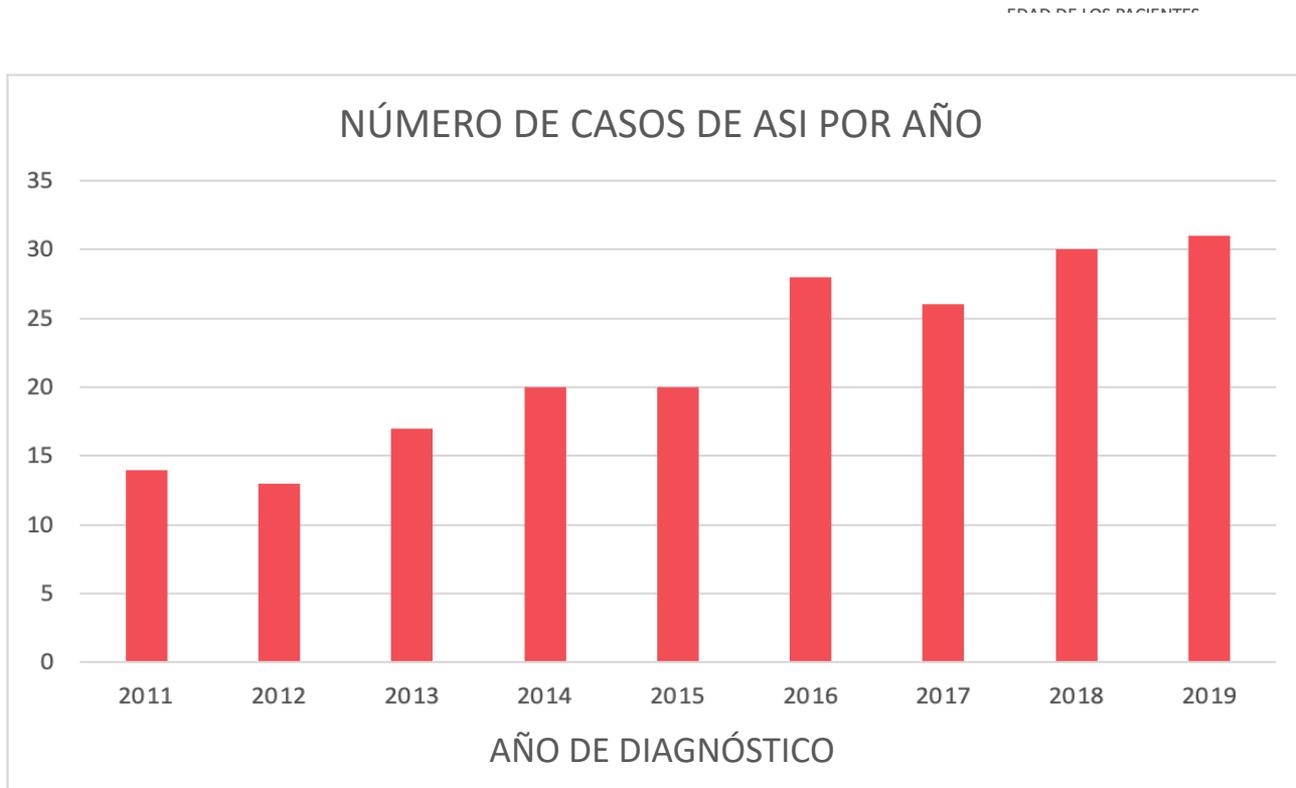
Mediana ed

Mujer

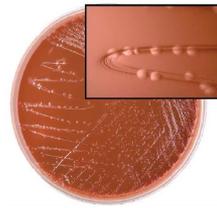
Agresor

Lugar de la a

Mediana tie
consultar en



RESULTADOS



RESULTADOS LABORATORIO/MICROBIOLOGÍA	
Tóxicos en orina	13%
Test de embarazo	0.9% (1 caso)
Microbiología específica/sospechosa	N. gonorrhoeae (3) C. trachomatis (5) VHS-2 (1) VPH-6 (1)
Microbiología inespecífica	C. albicans (5) U. urealyticum (3)



TRATAMIENTO EN URGENCIAS	
Profilaxis ITS bacteriana	25%
Profilaxis VIH	15%
Anticoncepción	11% de las niñas

SEGUIMIENTO	
Ingreso	6%
Asegurar integridad:	56%
Seguimiento en Consultas	67%

CONCLUSIONES

- Concurren mayoritariamente las siguientes circunstancias: víctima mujer, agresor conocido, entorno “seguro” y ausencia de tóxicos detectables.
- Una minoría presenta lesiones y/o resultados microbiológicos compatibles con ASI, por lo que es fundamental mantener un elevado índice de sospecha basado en la anamnesis.
- La mayoría de casos no precisan ingreso, pero deberían mantener seguimiento especializado.
- Es necesario mejorar nuestra capacidad de detección, notificación y seguimiento. Evitar victimización secundaria.



**PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL**

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

MUCHAS GRACIAS