XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL

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

Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL

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

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

ANALIZANDO EL MALTRATO INFANTIL. ¿Actuamos adecuadamente?

Autores: López Jesús M, Del Toro Saravia C, Muñoz Martínez P, Rodríguez Molina B, Balaguer Martin de Oliva M, Pérez de Alejo AN

Hospital Rafael Méndez, Lorca. Murcia.

1. Introducción

¿Qué es el maltrato infantil?

Cualquier acción, omisión o trato negligente, no accidental, que prive al niño de sus derechos y su bienestar, que amenacen y/o interfieran su ordenado desarrollo físico, psíquico y/o social, cuyos autores pueden ser personas, instituciones o la propia sociedad.

Abuso sexual

Físico

Negligencia

Emocional

2. Objetivos

- Análisis de las **características demográficas** de los casos de **sospecha de maltrato infantil** que se han producido en nuestro hospital.
- Valoración de la **actuación y la recogida de datos** por parte del personal sanitario.

3. Material y métodos

- Estudio **observacional descriptivo prospectivo**:

Historias clínicas de todo tipo de maltrato infantil

Base de datos "Selene"

=

NIÑOS DE 0-12 AÑOS:

Muestra: 34 pacientes

Período: Octubre **2018-diciembre 2019**

3. Material y métodos

VARIABLES

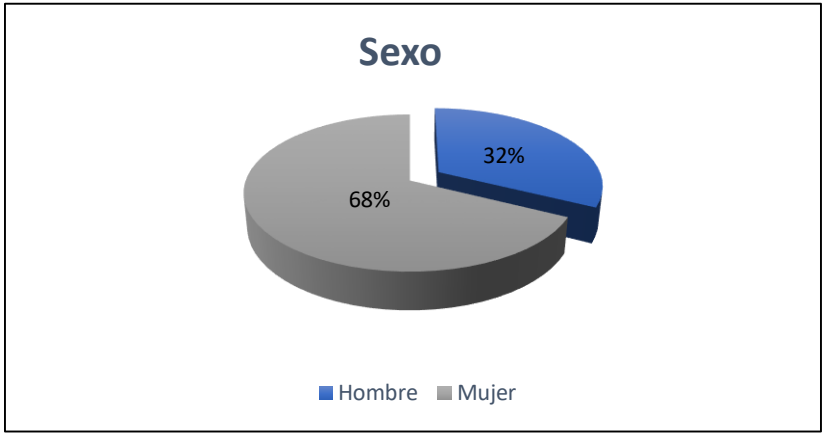
- Edad
- Sexo
- País de origen
- Tipo de maltrato
- **Factores de riesgo**
- Relación con el presunto agresor
- Actuación (urgente/ no urgente)
- Intervinientes en ámbito medico-jurídico
- Destino (alta/ ingreso)
- Exploración adecuada y conjunta (Abuso sexual)
- Exploraciones complementarias realizadas.

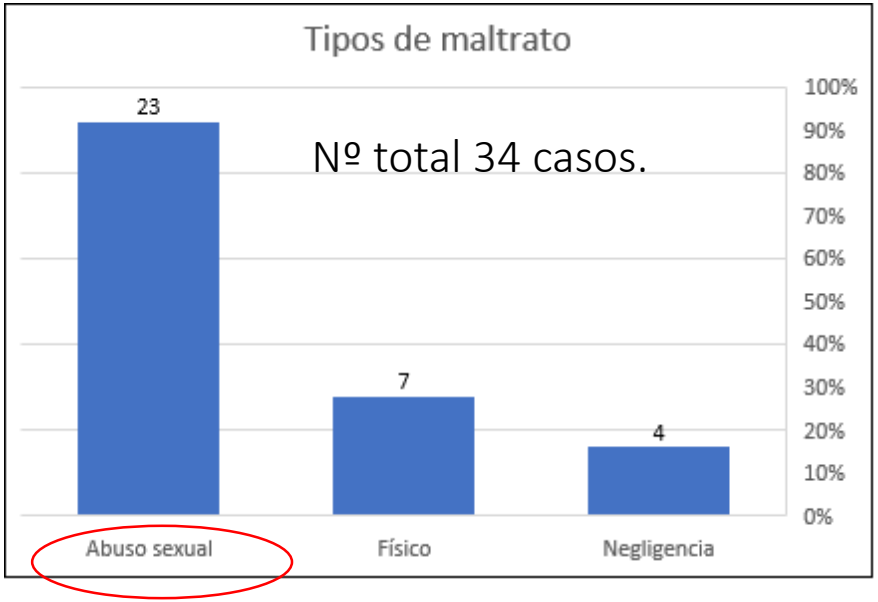
DEL CUIDADOR:
- AF: núcleo familiar
- AP: enfermedades, adicciones

DEL NIÑO:
-AP: enfermedades

4. Resultados

EDAD MEDIA: 5,4 años





4. Resultados

FACTORES DE RIESGO

DEL CUIDADOR	Frecuencia	%
Separación	12 casos	37%
Inmigración	6 casos	26%
Adicciones	7 casos	20%
Agresor en ámbito familiar	9 casos	39%
Agresor en ámbito extrafamiliar	14 casos	61%
Paternidad precoz	1 caso	4%

6 casos NO RECOGIDOS (18 %) !!

INTERVINIENTES

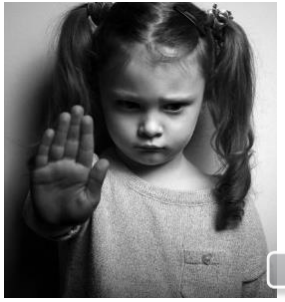
Intervinientes	Frecuencia	%
Pediatra	34 casos	100%
Ginecólogo	23 casos	57%
Forense	23 casos	57%
Trabajadora social	5 casos	20%
Juez	3 casos	12%

35% Pruebas complementarias

Características similares

5. Conclusiones

- Diferencia **tipo de maltrato**: Abuso sexual
- Actuación: conjunta: pediatra, ginecólogo y forense en la mayoría y fue no urgente.
- Anamnesis **incompleta**: No uso pre-redactado

- **Edad media : 5,4 años**
- **Sexo : Mujer 68%**
- **FR : Separación familiar 37% inmigración 26%**
- **Agresor: Hombre** *cercano al núcleo familiar*

Mejora en atención hospitalaria como de primaria, para conseguir optimizar la atención en los casos de maltrato infantil.