

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

Comunicación corta

Abordaje de los casos de sospecha de abuso sexual infantil (ASI) atendidos en el Servicio de Urgencias de un Hospital de Tercer Nivel.

Ballarà, M.; Asensio, A.; Rodríguez, E.; Castellano, A.; Natal, A.; Rodrigo, C.

Servicio de Pediatría Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona



INTRODUCCIÓN

- Tipo de maltrato infantil. Infradiagnosticado/infracodificado
- 20% de las mujeres y 8% de los varones ha sufrido ASI antes de los 18 años¹
- El perpetrador suele ser conocido para la víctima y suelen ser casos recidivantes

OBJETIVO

- Revisar factores epidemiológicos, sociales y clínicos y el abordaje agudo de los pacientes que consultan por ASI en urgencias de un hospital de tercer nivel

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo descriptivo en menores de 18 años visitados en Urgencias por sospecha de ASI entre enero 2015 y diciembre 2019



RESULTADOS

58 pacientes
23 meses - 17 años
(X=9.9)
77.6% niñas

27.6% en 2015-2017
72.4% en 2018-2019

75.8% acompañados
por familiar (44.8%
madre)

Todos los abusadores son **varones**

22.4% de los abusadores son menores de edad

47.5% abusador del **entorno familiar** (15.5% el padre)

Solo el 12% de los agresores son desconocidos

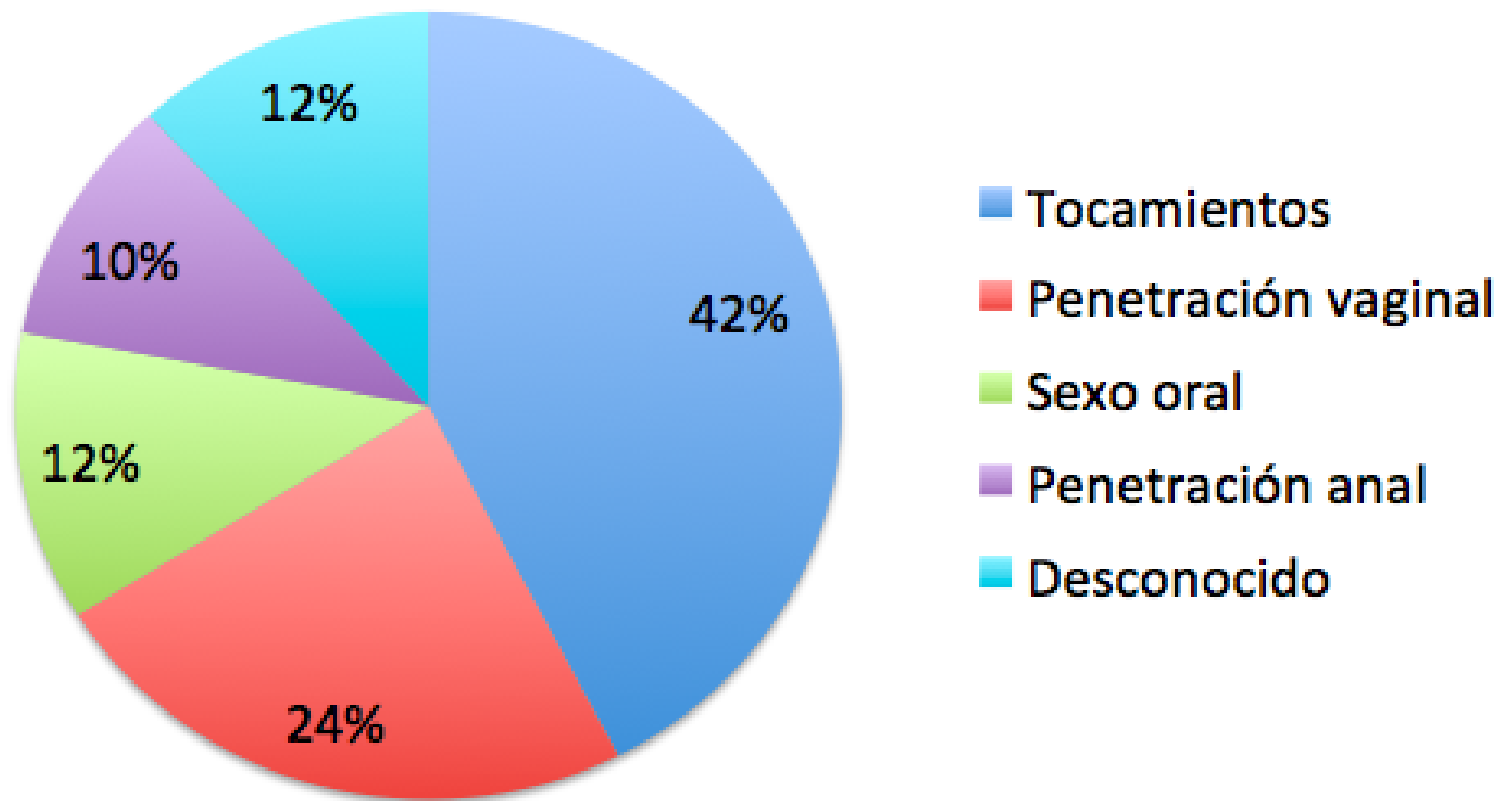
55.2% **reiterado** (16 casos más de 1 mes)

31% patología psicológica o retraso intelectual de base



RESULTADOS

Tipo de abuso



RESULTADOS

- Exploración genital normal en 81.6% Alteraciones inespecíficas (la más frecuente: hiperemia genital).
- Cribado enfermedades de transmisión sexual en 32.7%
 - 5 positivos (4 casos de *Ureaplasma parvum* y 1 caso de *Mycoplasma hominis* y *Ureaplasma parvum*)
- Profilaxis ETS en 13.8%
- Anticoncepción de emergencia 8.6%
- Test de embarazo 18.9%
- Tóxicos en orina 8.6% (3 casos positivos)
- El 62.1% de los casos se deriva a la Unidad de pediatría social del centro y el 22.4% se deriva a organizaciones gubernamentales.



CONCLUSIONES

- Aumento detección en los últimos años, mayor concienciación y visibilidad
- Gran frecuencia de abuso intrafamiliar y recurrente
- Exploraciones físicas y complementarias no suelen ser determinantes
 - Valoración adecuada de la necesidad de profilaxis de ETS y anticoncepción
- Abordaje multidisciplinar, garantizar protección y bienestar del menor

