

# 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 CORTA

**Medidas de estabilización inicial realizadas en urgencias en niños con sospecha de maltrato**

Cacharrón Cid G, García Alonso M, Azcúnaga Santibañez B, Benito Fernández FJ, Mintegui Raso, S, Daghoum Dorado E.

*Hospital Universitario Cruces. Barakaldo, Bizkaia.*



# INTRODUCCION Y OBJETIVOS

- Los estudios que describen las **medidas de estabilización y las intervenciones** realizadas en Urgencias de Pediatría en pacientes con sospecha de maltrato infantil (MTI) son limitados.
- **OBJETIVO:** Analizar las intervenciones realizadas a la llegada a Urgencias de Pediatría en pacientes inestables con sospecha de maltrato.



# METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo
- Registro prospectivo
- **Niños < 14 años** en los que el pediatra de urgencias identifica una **posible situación de maltrato** en un Servicio de Urgencias Pediátrico



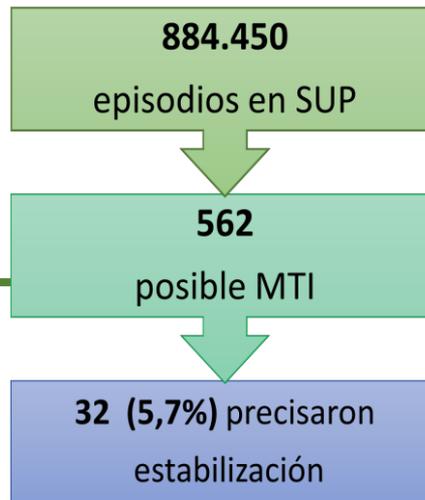
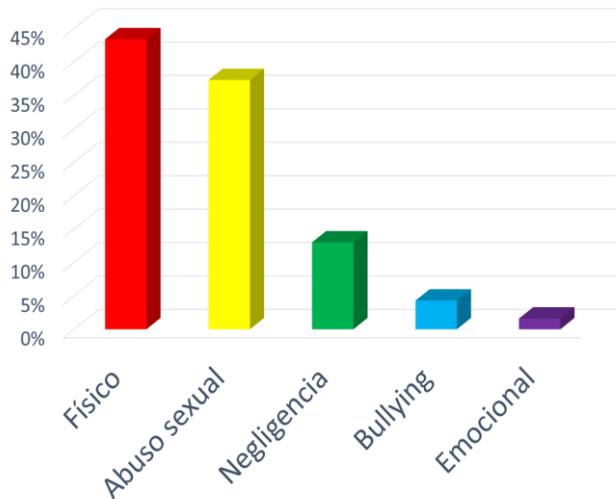
# METODOLOGÍA

- Periodo de estudio: 2004-2019
- Se analizó la epidemiología, la tipología del maltrato, la patología asociada y su manejo.



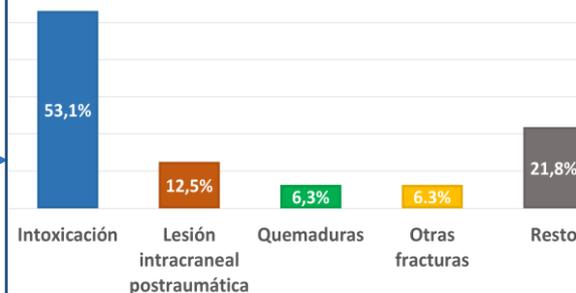
# RESULTADOS

## Tipos de maltrato



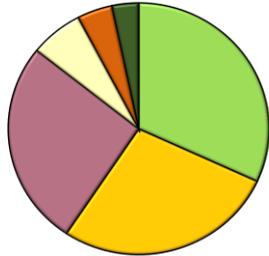
- 50 % varones
- Más frecuente en < 2 años (20; 62,5%)
- Mayoría en **negligencia** (19; 59,4%) y maltrato físico (11; 34,4%)

## PATOLOGÍAS ASOCIADAS MÁS FRECUENTES



# RESULTADOS

## TOTAL DE INTERVENCIONES REALIZADAS (n= 91)



- Acceso venoso
- Carga SSF
- Oxigenoterapia
- Intubación
- Drogas vasoactivas
- RCP

La **negligencia** (OR=12.9 IC95% 6-27.5) y la **intoxicación** (OR=48.3 IC95% 18-129.5) fueron el tipo de maltrato y la patología más asociadas a la realización de estas intervenciones.

Maniobras más avanzadas fueron casi exclusivas del maltrato físico y < 1 año:

	MALTRATO FÍSICO (n; %)	EDAD < 1 AÑO (n; %)
MASAJE CARDÍACO	3 (100%)	2 (66,7%)
INTUBACIÓN OROTRAQUEAL	4 (66,7%)	3 (50%)
DROGAS VASOACTIVAS	3 (75%)	3 (75%)



# CONCLUSIONES

- Es infrecuente realizar **medidas de estabilización** en niños con sospecha de maltrato en Urgencias.
- Las **negligencias**, en muchas ocasiones relacionadas con ingesta de tóxicos, y el **maltrato físico** deben ser consideradas de manera prioritaria en el desarrollo de medidas de prevención de los casos más graves de maltrato, más frecuentes en **niños pequeños**.

