

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

Detección del maltrato infantil: ¿Qué ha pasado durante la pandemia?

Marín Córdoba, Carlota; Gladwin Albaladejo, Elena; Rodrigo García, Rocío; Sancosmed Ron, Mónica; Fàbregas Martori, Anna; Lera Carballo, Esther

Hospital Universitari Vall d'Hebron



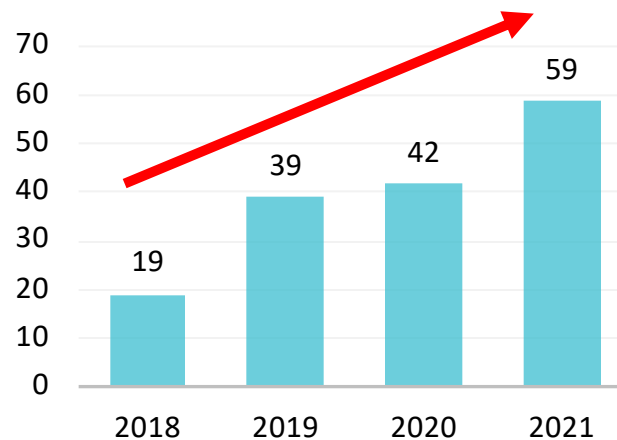
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- El maltrato infantil es un problema de Salud Pública creciente en nuestra sociedad.
- Es crucial la detección por parte del personal sanitario y de los centros educativos.

¿Ha cambiado el patrón de las consultas de sospecha de maltrato a raíz de la pandemia?

METODOLOGÍA

- Estudio **retrospectivo descriptivo** de los casos de sospecha de maltrato infantil atendidos en el SUP durante **2020-21**.
- Comparar los datos con los obtenidos en **2018-19**.

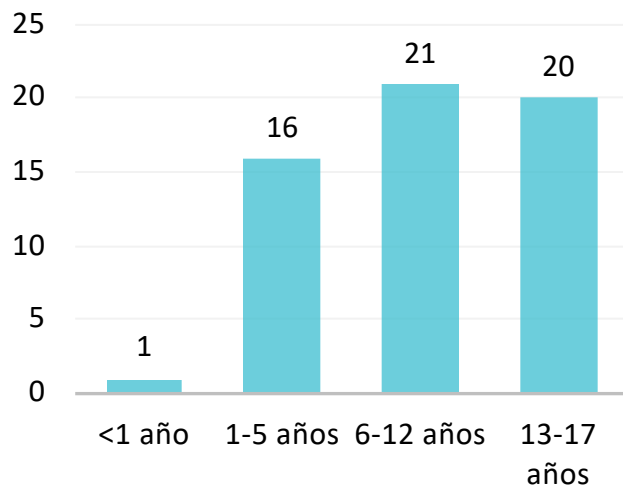


RESULTADOS

2018-19

SEXO 28 ♀ / 30 ♂

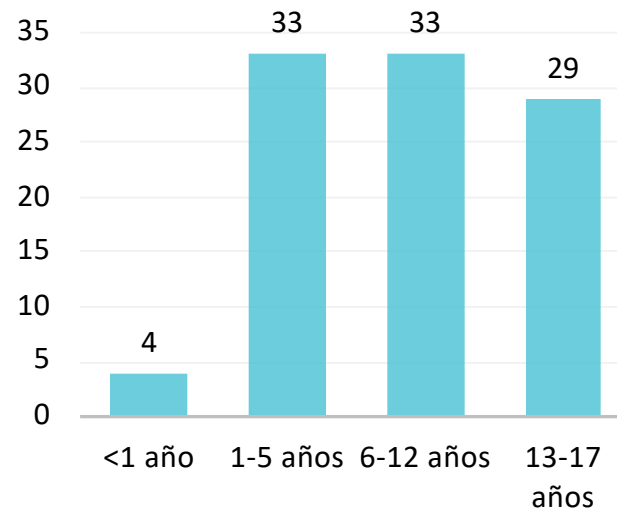
EDAD



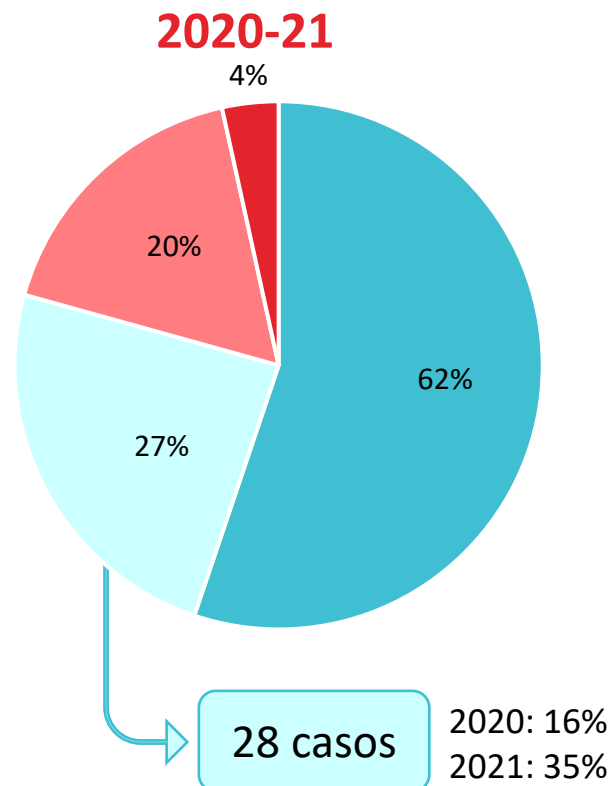
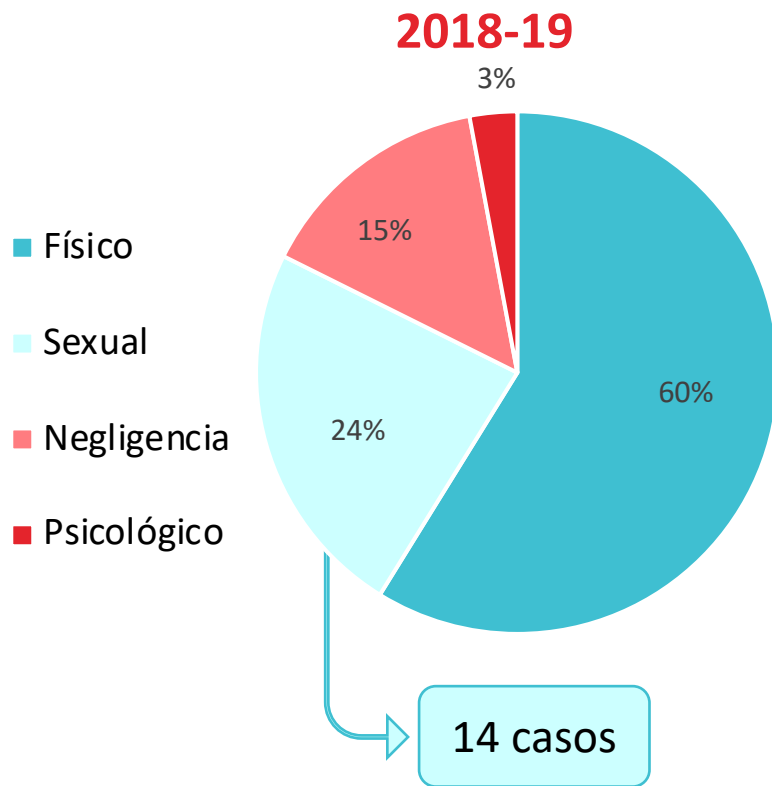
2020-21

SEXO 53 ♀ / 46 ♂

EDAD

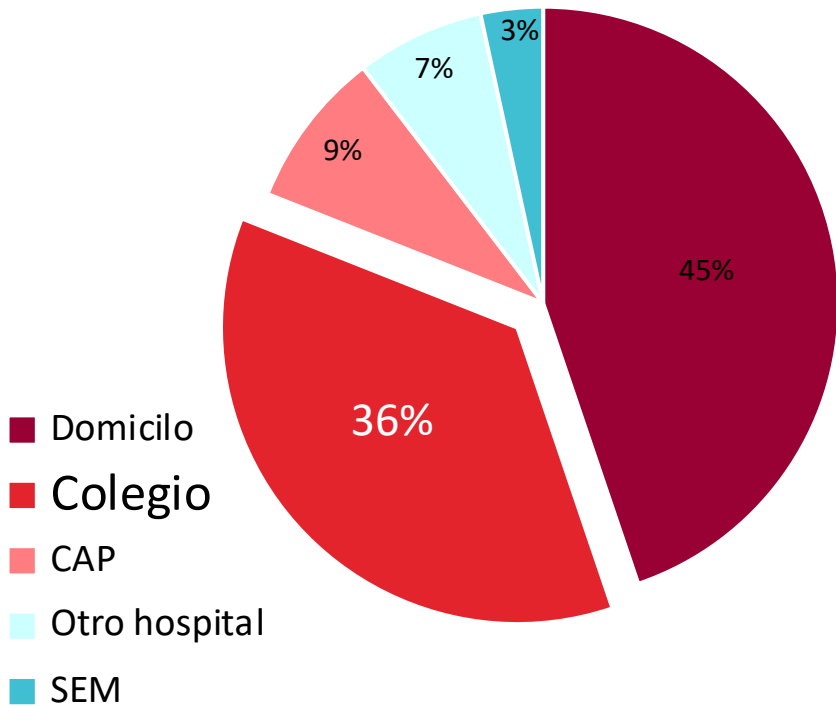


RESULTADOS: TIPOLOGÍA

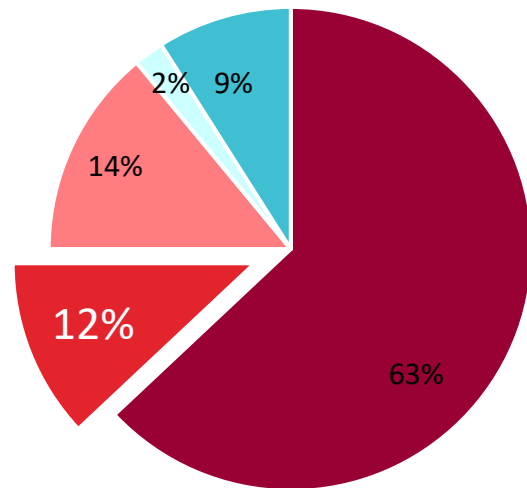


RESULTADOS: PROCEDENCIA

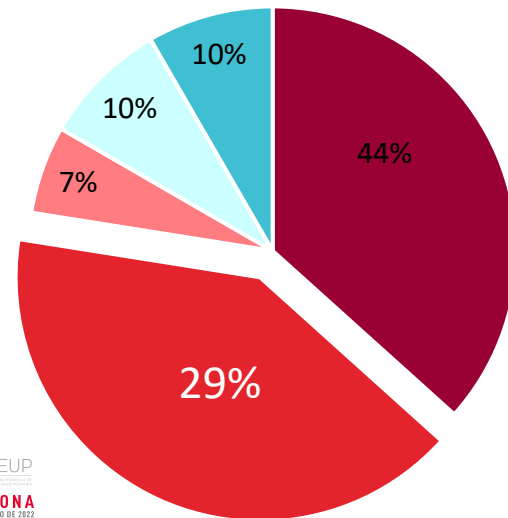
2018-19



2020



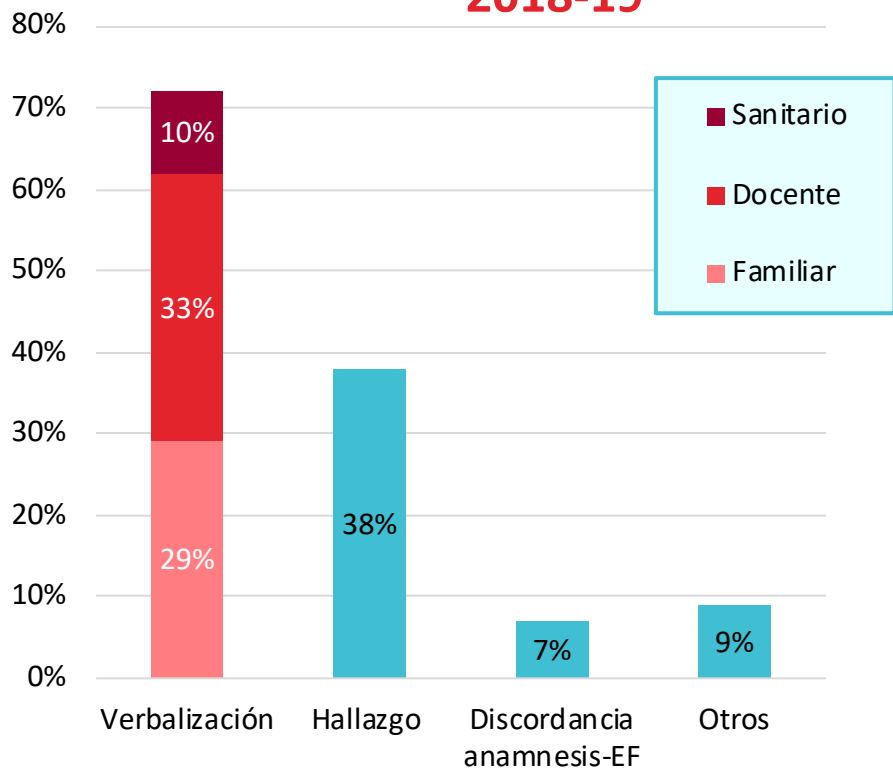
2021



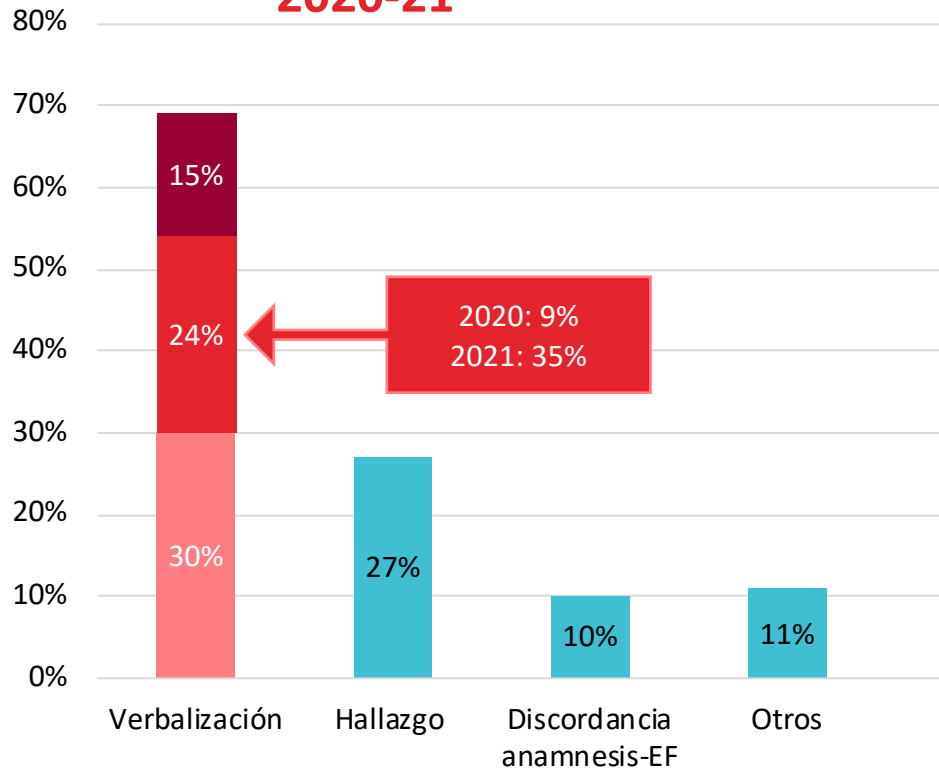
RESULTADOS: FORMA DE DETECCIÓN

7 de cada 10 pacientes verbalizaron el maltrato

2018-19



2020-21



RESULTADOS: HALLAZGOS EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA /MOTIVOS DE CONSULTA

HALLAZGOS EN LA EF	2018-19	2020	2021
Hematomas/lesiones cutáneas	43%	40%	46%
Sospecha abuso sexual	24%	14%	36%
Lesiones genitales/anales	7%	5%	12%
Ansiedad	3%	16%	5%
Ninguno	24%	37%	45%

RESULTADOS: ACTUACIÓN Y MANEJO

36%

- Valoración EVAMI

14%

- Médico Forense
 - 2020: 2%
 - 2021: 23%

17%

- Valoración psiquiátrica

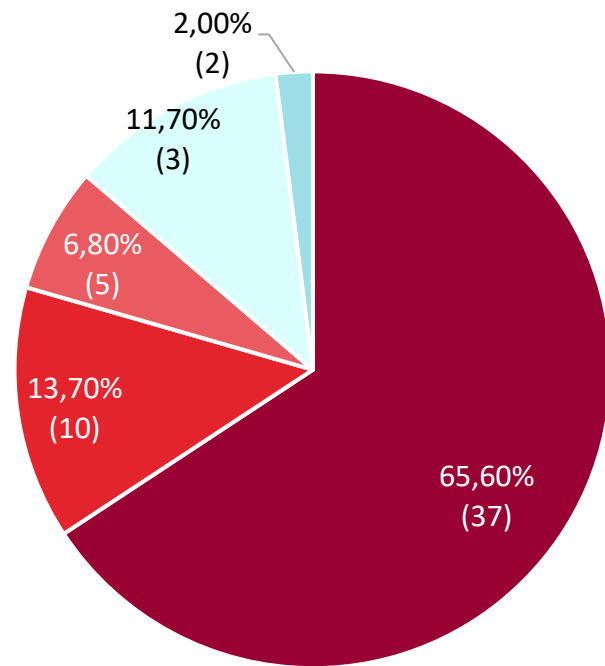
16%

- Retirada de custodia
 - 2018-19: 12%
 - 2020: 12%
 - 2021: 18.6%

DESTINO AL ALTA

16% hospitalizados
(5% menos que en 2018-19)
2% pacientes en UCIP
(12% menos que en 2018-19)

- Domicilio familiar
- Hospitalización
- Domicilio otros familiares
- Centro de acogida
- UCIP



SEGUIMIENTO:

- Trabajo Social de zona - **25%**
- DGAIA/EAIA - **44%**
- UFAM/EFES - **18%**
- CCEE Pediatría Social - **10%**
- Sin Seguimiento - **0.7%**

CONCLUSIONES

- La sensibilización y los protocolos en colegios y en ámbito sanitario son fundamentales para la detección de posibles casos de abuso.
- Es importante crear unidades especializadas para el abordaje multidisciplinar y formar en la materia a los profesionales que atienden a la población pediátrica.
- Para poder analizar correctamente la evolución de estos casos, sería crucial realizar **estudios prospectivos**.