



Notificación de **sospecha de Maltrato Infantil** en un servicio de emergencia extrahospitalaria (SEM).

Introducción

La definición de maltrato infantil (MI) varía en función del momento histórico y cultural. La Sociedad Española de Pediatría Social lo define como: “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”. El MI es un proceso en el que intervienen multitud de factores y puede tener graves consecuencias si no se detecta a tiempo. La epidemiología real es desconocida y se considera que en un porcentaje elevado permanece oculta.

Objetivo

Describir la epidemiología de las notificaciones de MI en un SEM con el fin último de aportar mejoras en el afrontamiento de un grave problema socio-sanitario

Metodología:

Estudio retrospectivo, descriptivo, 2005-2011. Ciudad de Madrid
Inclusión: menores de 18 años considerados en riesgo. Estadística análisis serie temporales, medidas posición, dispersión y frecuencias, contraste de hipótesis (ji-cuadrado, T Student) $p < 0.05$. Confidencialidad de datos. Programa estadístico SPSS v 17.0

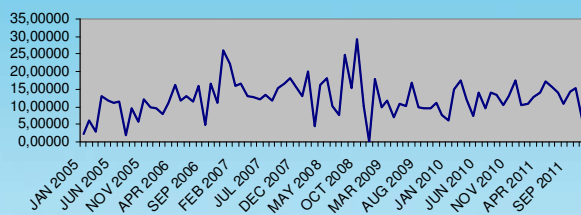
Resultados:

El MI representa el 1.14% del total de activaciones (1028 casos/896.862 activaciones). El 53% son niñas, con una mediana de 9 años de edad para las niñas (IQR= 11) y de 7 para los niños(IQR=9)(p<0.00).

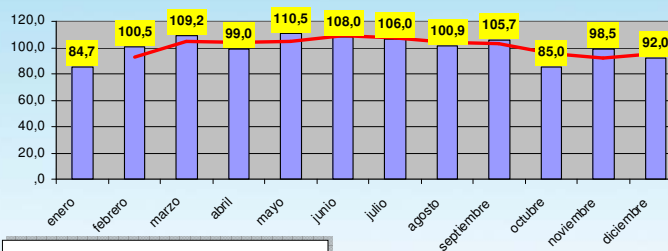
En el 49.5% se observó maltrato físico, el 42.6% negligencia, el 36.6% maltrato emocional y 3.4% de los casos abuso sexual. Además se detecto un 2.2% de situaciones de desamparo y 2.5% de mendicidad. El **36.3% de los niños presentaron más de un tipo de abuso**. El abuso sexual se asoció en un 48,6% con el maltrato emocional (p=0.018) y un 75% al sexo femenino (p=0.010) con una mediana de edad de las niñas de 9.5años(IQR=7.5)

El 21.7% del total se trasladaron al hospital.

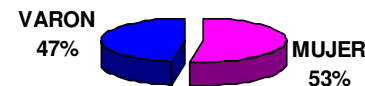
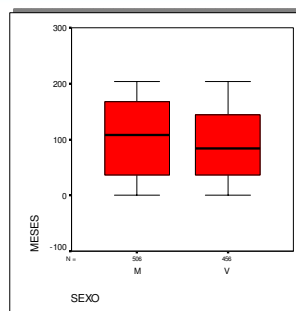
Comportamiento global de la variable (notificación de malos tratos) a lo largo de 7 años



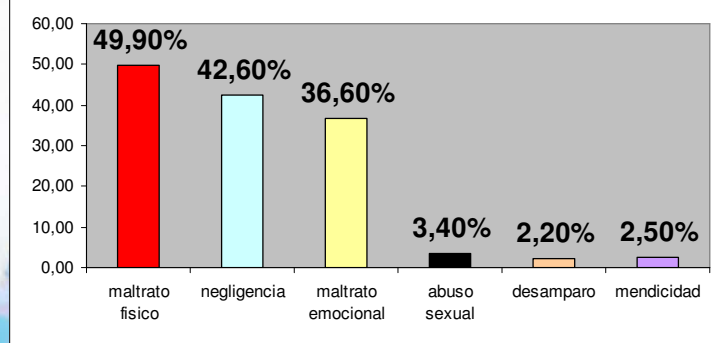
Tendencias estacionales 2005-2011



n = 1028 casos



TIPOS DE MALTRATO



En el 31.9% de los casos se obtuvo retroalimentación por parte de los Servicios Sociales (SS) que se trasladó a los notificadores con el fin de aumentar su implicación. Los datos más detallados procedentes de los SS se obtuvieron en 2010, **confirmando que el 92,85%** (130) del total (140), residían en Madrid, y en un 93,8% de éstos se intervino, en 62 casos (48,1%) por primera vez.



Conclusiones

Se considera que “un niño maltratado tiene una probabilidad del 50% de sufrir nuevos abusos y una probabilidad del 10% de morir, si el abuso no se detecta“. Estamos pues, ante un tema de **riesgo vital** sobre el que es necesario actuar. Aunque en nuestra serie destaca la estabilización en los últimos años de las notificaciones de malos tratos, y la no detección de mortalidad por esta causa, son situaciones frecuentemente ocultas debido al estigma social del que son objeto, siendo necesaria una gran implicación para su detección. **La principal intervención desde un SEM es la sospecha y la notificación de situaciones de riesgo**, por lo que consideramos de tiene gran importancia la protocolización de este problema desde todos los ámbitos sanitarios.