

# ESTUDIO DE LA INCIDENCIA DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA ATENDIDA POR UN SERVICIO DE EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIO



Justo Morato, S.; Gálvez Gallego, S.; García Martínez, M.; Valenciano Martínez, A.; Betes Tejero, B.; Muñoz Genique, J.

SAMUR PROTECCIÓN CIVIL. MADRID

MADRID

## INTRODUCCIÓN

La violencia doméstica se ha convertido en un problema social con el que, actualmente, convivimos a diario (entorno, medios de comunicación...). A pesar de la gran lucha que se lleva a cabo para ponerle un punto final, las campañas en los medios, los teléfonos de ayuda, los centros de apoyo y la gran cantidad de información al respecto, de momento parece lejana la idea de que podamos acabar con ella pronto.

En los servicios de emergencia extrahospitalaria debemos mediar frecuentemente con dichas situaciones pero, ¿es fácil reconocerlas?, ¿con qué nos encontramos a nuestra llegada?, ¿estamos preparados para hacerle frente?

## OBJETIVO

Evaluar cuantos casos de violencia doméstica se han detectado en el servicio de emergencia extrahospitalario de SAMUR-Protección Civil en el año 2017 y observar con que lesiones más frecuentes cursan este tipo de situaciones.

## METODOLOGÍA

### Observacional analítico:

**Inclusión:** Pacientes atendidos por unidad de Soporte Vital Avanzado (SVA) y unidad de Soporte Vital Básico (SVB) con cierre del aviso como "violencia doméstica" durante el año 2017 en SAMUR-Protección Civil.

**Variables:** Recursos asistencial requerido; necesidad de traslado hospitalario; tipo de lesión que presenta estudiada a través de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) del aviso.

## RESULTADOS

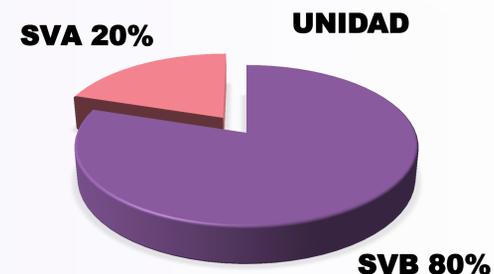
En 2017 se atendieron, desde SAMUR-PC, **1183 casos de violencia doméstica** observándose mayor incidencia en el mes de julio (12,1%), los domingos (24,2%) y en el turno de noche (38,9%).



LESIONES ATENDIDAS POR SVB

88,2%

Otros (incluye problema social, otros...)	4,1%
Quemaduras	0,4%
Crisis nerviosas	6,2%
Politrauma	0,0%
Trauma torácico	0,0%
Trauma MMII	0,4%
Trauma MMSS	1,6%
TCE (Incluye brecha, chichón, Scalp, Tce.)	1,6%
Trauma facial (incluye ocular/ trauma...)	2,4%
Policontusionado/Contusionado	83,3%



LESIONES ATENDIDAS POR SVA

## CONCLUSIONES

Dejando de lado las lesiones psicológicas y las secuelas a medio-largo plazo que este tipo de violencia puede causar en el paciente y haciendo referencia, únicamente, a las lesiones físicas observamos que la mayoría de los casos atendidos por nuestro servicio y teniendo en cuenta que, en gran medida, éste solo actúa en vía pública, son lesiones leves.

Destaca el elevado porcentaje de lesiones por contusiones y policontusiones y nos hace concluir que hay todavía muchos estudios que realizar sobre este tema, siendo interesante por ejemplo, saber si los agresores, y por lo tanto la víctima, son reincidentes o si la gravedad de las lesiones aumenta con estos pacientes.

