

ACTUACION DEL TCAE EN URGENCIAS ANTE CASO DE ABUSO SEXUAL EN MENORES

I Jornadas Nacionales de Comunicación en Salud
IV Jornadas Autonómicas de Comunicación en Salud

1º autor ,Antonio Manuel Vargas García
2º autor, María del Carmen Ruiz González
3º autor Severiana Molina Rodríguez
4º autor Fátima Baños Ibáñez
Estudiantes Técnico de Farmacia y Parafarmacia
I.E.S Blanca Paloma
Antonio19_1990 @hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Se define abuso sexual el acto de comprometer a un niño a actividades sexuales que no comprende, para las que el menor no está preparado ni mentalmente desarrollado y no ha dado su consentimiento violando estas los tabúes sociales y legales de la sociedad.

Los abusos sexuales a los menores son una gran preocupación universal. Dependiendo de la población estudiada y de la definición usada afecta a un 2%-32% de menores femeninas y a 3%- 12% de menores varones.

OBJETIVOS

Conocer la prevalencia del abuso en menores.

Conocer indicadores físicos y psicológicos que nos ayudan a identificar un abuso sexual.

Conocer las actuaciones del auxiliar de enfermería en urgencias ante un abuso en niños.

CONCLUSIÓN:

El abuso sexual en menores es el tipo de maltrato infantil más traumático a corto y largo plazo, las repercusiones en víctima y familia un problema de salud pública.

Estas agresiones a menores aparecen como fenómeno comúnmente negado por las víctimas e insuficientemente tratado. Todos los profesionales de la salud deben de estar capacitados y entrenados para entrevistar, reconocer y examinar de manera adecuada a los menores que sean víctimas de estos abusos.

METODOLOGÍA

Se consultaron distintas guías y protocolos de actuación así como distintos artículos. Para realizar una actuación de calidad debemos conocer y reconocer los indicadores de abuso sexual para aplicar el plan de cuidados correspondiente.

Indicadores físicos: dificultad al caminar o sentarse, irritación área ano-genital, magulladuras, desgarros, hinchazón, infección, enfermedades venéreas, embarazo.

Indicadores psicológicos: agresión sexual a otros niños, conductas sexuales con adultos, miedo, ansiedad, retraimiento, vergüenza.

Breve entrevista que revele la historia de los abusos salvaguardando la intimidad del paciente, colaborar en las exploraciones necesarias, recogida de muestras para pruebas complementarias (VHB, Y VIH, sífilis, prueba embarazo, frotis vaginales y anales...) incluso actuando como testigo.

Proporcionar confortabilidad, intimidad, apoyo psicológico al niño y acompañantes. Proporcionar información sobre recursos sociosanitarios y grupos de apoyo

RESULTADOS

El dolor y lesiones como consecuencia de los abusos pueden sanar completamente pero las consecuencias psicológicas pueden persistir en adultos.

Es necesaria la máxima implicación de un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios para que el tratamiento sea efectivo.



PALABRAS CLAVES

Abuso, sexual, menores, indicadores.

REFERENCIAS

ABUSO SEXUAL INANTIL. Manual de formación para profesionales. Save the children. Primera edición, 2011
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ABUSOS SEXUALES, septiembre 2006
Sindic de greuges de catalunya