

Maltrato infantil y COVID-19. La otra cara de la pandemia.

María del Pilar Verdejo, Angélica Villanueva, Sofía Vallejo, Ana de Vicente, Marta Sánchez, Talía Sainz

Unidad de Pediatría Social y Unidad de Trabajo Social

Hospital Universitario Infantil La Paz, Madrid

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- El **maltrato infantil** (MI) es una patología relevante por su frecuencia y trascendencia en el desarrollo del niño a medio y largo plazo, que continúa infradiagnosticada en la actualidad. La Organización Mundial de la Salud estima que 1 de cada 4 adultos ha sufrido violencia física en la infancia y que 1 de cada 5 mujeres y 1 de cada 13 hombres han sufrido abusos sexuales siendo niños.
- El inicio de la pandemia por COVID-19 en marzo de 2020 supuso restricciones de movilidad y cambios en la atención sanitaria. Sus consecuencias pueden haber sido especialmente importantes en niños en situaciones sociales menos favorecidas.

OBJETIVO: describir el impacto de la situación de pandemia en niños expuestos a situaciones de violencia o maltrato.

MÉTODOS

- Estudio descriptivo retrospectivo unicéntrico.
- Se incluyeron todas las notificaciones por sospecha de maltrato recibidas por la Unidad de Trabajo Social del Hospital Universitario Infantil La Paz atendidas entre **enero de 2017 y diciembre de 2021**.
- Se recogieron datos **epidemiológicos, clínicos y de seguimiento**.
- Se compararon los períodos **pre-pandemia** de COVID-19 (2017-2019), **pandemia** (2020) y **post-pandemia** (2021).
 - En 2020, se analizó el período de **confinamiento domiciliario**, el **previo** y el **posterior** al mismo.

RESULTADOS

En el período de estudio (2017-2021), se notificaron **794 sospechas de MI**.

	PERÍODO PRE- PANDEMIA (2017-2019)	PERÍODO DE PANDEMIA/1 ^{er} AÑO (2020)	PERÍODO POST- PANDEMIA/2º AÑO (2021)
Media anual	158 casos/año	144 casos/año	179 casos/año
Mediana de edad (años) y rango intercuartílico	7,28 años (1,47-13,30)	9,02 años (3-14,37)	12,79 años (4,5-14,97)
Niñas (%)	59%	73,61%	72,88%
Abuso sexual infantil (ASI) (%)	26,82%	40,88%	48,50%

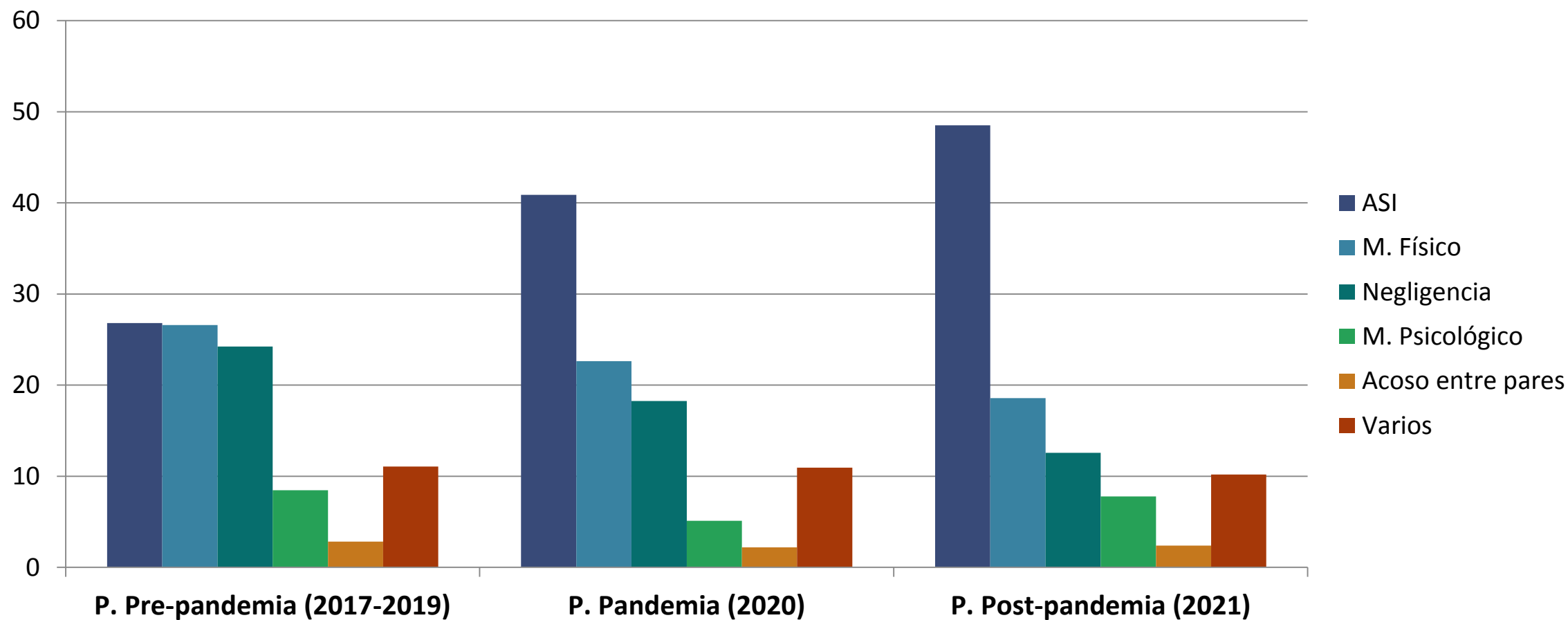


Figura 1. Distribución de los distintos tipos de maltrato en período pre-pandemia (2017-2019), período de pandemia (2020) y período post-pandemia (2021) en el Hospital Universitario Infantil La Paz.

- Analizando el período de confinamiento domiciliario en 2020, la incidencia a 10 días:

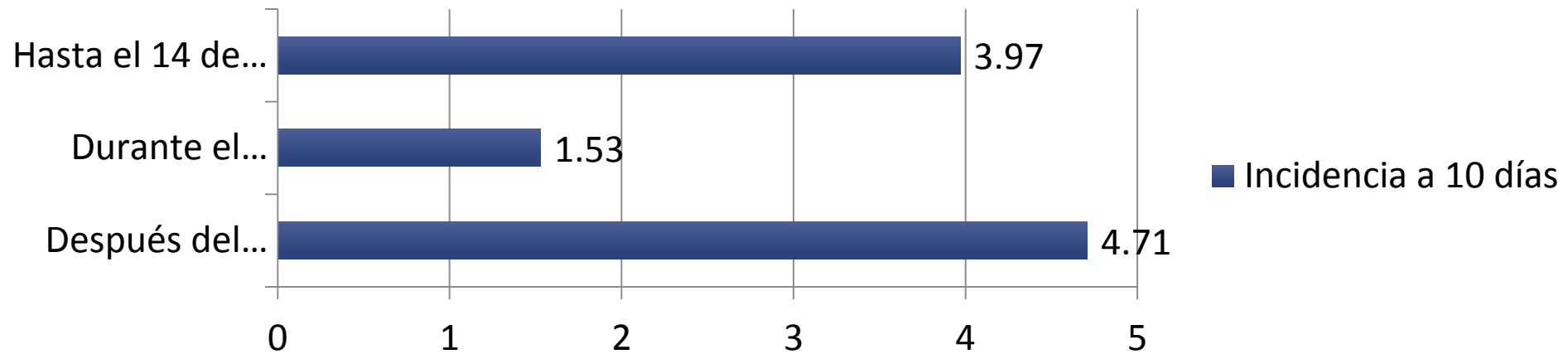


Figura 2. Incidencia a 10 días de las notificaciones por sospecha de MI durante el confinamiento domiciliario en 2020, antes y después en el Hospital Universitario Infantil La Paz.

- Denuncia previa:

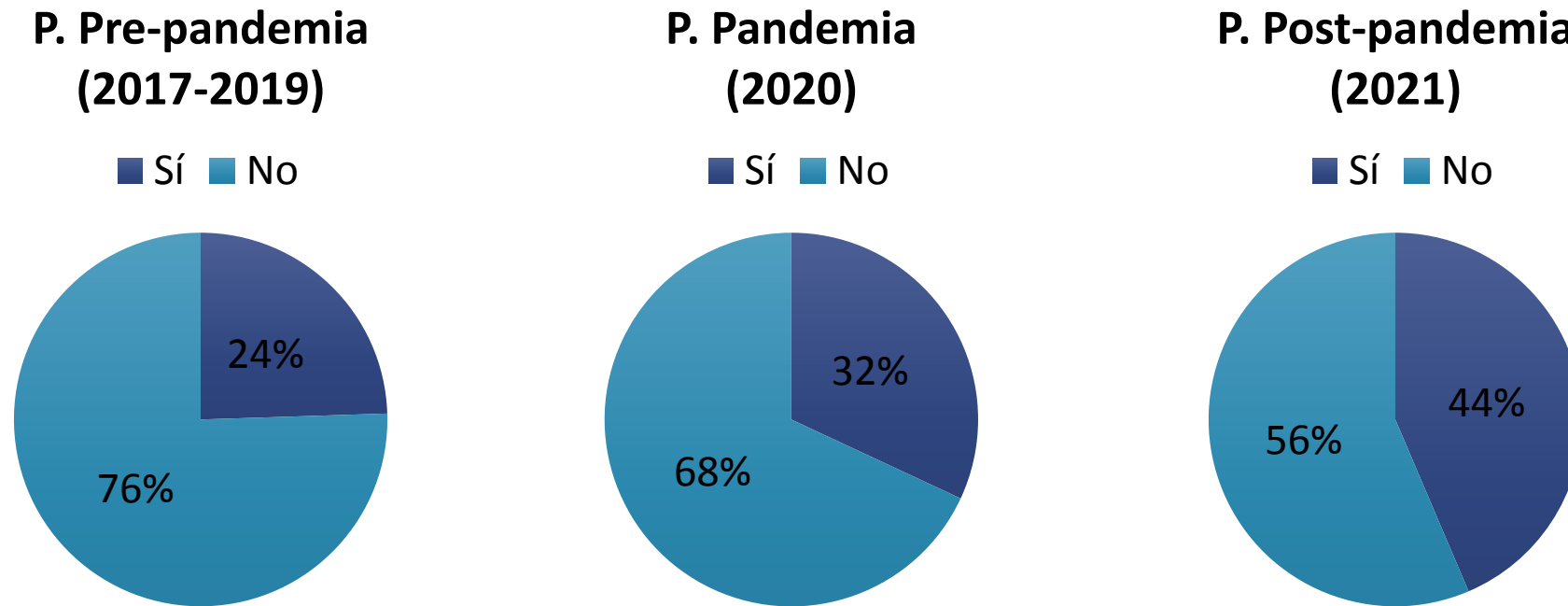


Figura 3. Pacientes atendidos en el Hospital Universitario Infantil La Paz por sospecha de MI con denuncia previa y su distribución en los períodos pre-pandemia (2017-2019), pandemia (2020) y post-pandemia (2021).

- La mayor parte de los sucesos ocurren en el **domicilio** (65,62%).

PERÍODO PRE-PANDEMIA (2017-2019)	PERÍODO DE PANDEMIA/1 ^{er} AÑO (2020)	PERÍODO POST-PANDEMIA/2º AÑO (2021)
66,81%	63,19%	62,57%

- Un 23,68% de los pacientes precisó **ingreso**.

PERÍODO PRE-PANDEMIA (2017-2019)	PERÍODO DE PANDEMIA/1 ^{er} AÑO (2020)	PERÍODO POST-PANDEMIA/2º AÑO (2021)
26,08%	25,69%	16,76%

- El **Servicio de Urgencias** es la fuente principal de notificaciones.

CONCLUSIONES

1. Durante la pandemia han **disminuido** las **notificaciones de MI** (especialmente durante el confinamiento domiciliario) con un **repunte posterior**.
2. Se ha producido un **aumento en la edad media** de los pacientes, que son mayoritariamente **mujeres**.
3. Se ha modificado la **tipología del MI**:
 - **Aumento franco de ASI** (alcanzando el el 50% de las notificaciones en 2021).
 - **Disminución en la negligencia en el cuidado** (en probable relación con el menor contacto con el entorno sanitario) y de **maltrato físico** en el período de estudio.
4. Un 23% de los pacientes precisó ingreso.

IMPLICACIONES

- El confinamiento y el menor contacto con el ambiente sanitario han supuesto un **cambio en la tipología** del maltrato.
- **Los adolescentes** son una población especialmente vulnerable, que precisa recursos especializados.
- La pandemia ha tenido gran impacto sobre los determinantes sociales de la salud, cuyas consecuencias se pondrán de manifiesto en los próximos años.
- Resulta fundamental mantener un alto índice de sospecha por parte de los profesionales sanitarios para la detección del maltrato infantil, así como incidir en la prevención primaria.