



L'ABUSO E IL MALTRATTAMENTO IN ETA' PEDIATRICA

Daniele Di Castro

Infermiere DEA/PS

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE
LAZIO**



Maltrattamento sui soggetti di minor età:

“tutte le forme di cattivo trattamento fisico e/o emotivo, abuso sessuale, incuria o trattamento negligente, nonché sfruttamento sessuale o di altro genere, che provocano un danno reale o potenziale alla salute, alla sopravvivenza, allo sviluppo o alla dignità del bambino, nell’ambito di una relazione di responsabilità, fiducia o potere.”

WHO (WorldHealth Organization, 1999; 2002)



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE
LAZIO**



European report on preventing childmaltreatment, OMS 2013:

- 852 bambini sotto i 15 anni muoiono ogni anno in Europa vittime di maltrattamento (il tasso più alto è nei bambini sotto i 4 anni);
- 18 milioni di bambini (il 13,4% delle bambine e il 5,7% dei bambini) sono vittime di abuso sessuale;
- 44 milioni (il 22,9% dei bambini) è vittima di violenza fisica;
- il 29,6% è vittima di violenza psicologica (55 milioni).





FREQUENZA...

...NON E' NOTA MA SICURAMENTE SOTTOSTIMATA

- Carenza di privacy
- Inosservanza dei doveri di legge
- Elevata affluenza di pazienti nei PS
- Scetticismo sull'efficacia degli interventi
- Insufficiente formazione dei medici di PS (anche pediatri)
- Incertezza nella sua delimitazione, in ambito fisico e psichico
- Assenza del rapporto di fiducia con il bambino e i suoi genitori
- Resistenza psicologica ad ammettere un fenomeno ritenuto aberrante
- Mascheramento da parte degli aggressori e della famiglia ed anche da parte della vittima stessa



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



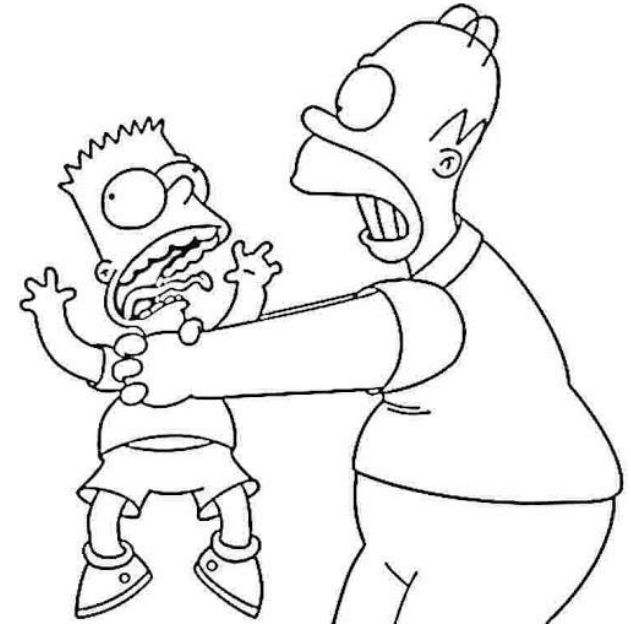
**REGIONE
LAZIO**

Viene considerato abuso la presenza di almeno una delle seguenti condizioni:

- Patologia delle cure:
 - Incuria
 - Discuria
 - Ipercurea

- Maltrattamento propriamente detto:
 - Fisico
 - Psicico

- Abuso sessuale



L'ESPERIENZA IN OPBG:



L'attività di rilevazione dei casi di abuso misconosciuti è molto importante.

“ TUTELA DELL'INFANZIA E DELL'ETA' EVOLUTIVA ”





INDICATORI DI SCREENING - FATTORI DI RISCHIO PER LA TUTELA DELL'INFANZIA E DELL'ETÀ EVOLUTIVA

- Incongruenze anamnestiche: anamnesi che non spiega le cause delle lesioni o delle patologie rilevate, anamnesi incoerente sulla causa delle lesioni, anamnesi non compatibile con l'obiettività clinica rilevata;
- Dichiarazione (degli accompagnatori del minore) di un sospetto abuso, violenze domestiche, molestie o violenze sessuali;
- Bambino esposto all'uso di sostanze stupefacenti;
- Storia di precedenti abusi o di violenze domestiche;
- Bambino in condizioni di abbandono, o con genitori cui sia sospesa la responsabilità genitoriale
- Grave trascuratezza fisica che provochi condizioni patologiche del minore (patologia delle cure)



INDICATORI DI SCREENING - FATTORI DI RISCHIO PER LA TUTELA DELL'INFANZIA E DELL'ETÀ EVOLUTIVA



- Evidente e grave mancanza di tempestività di cure mediche e/o mancato rispetto di cure mediche specificamente raccomandate, con pregiudizio per la salute di un minore:
- Ecchimosi inspiegabili;
- Ustioni inspiegabili o estese a più del 10% della superficie corporea, ustione da sigaretta, ustioni sui genitali;
- Evidenza di lesioni traumatiche multiple avvenute in tempi diversi (lesioni policrone), non riconducibili alle consuete attività ludico-sportive, in particolare se sotto i 3 anni;
- Fratture sotto l'anno di vita senza storia coerente;
- Annegamento, asfissie meccaniche violente;
- Precipitazione.

Scoring system

Data/Ora: 10/03/2021 17:59:34

Score selezionato

- FLACC (Face, Legs, Activity, Cry, Consolability)
- Glasgow - Pediatrico (<2 anni)
- Glasgow - Standard
- SCALA VAS (> 3 anni)
- Screening Tutela Infanzia ed Età Evolutiva

Punteggio 0.0

Indicazione

Salva

Altri accessi 1 In carico 4 Non in carico 0

Prestazioni

10/03 17:33 - PCR Coronavirus SARS-CoV-2

Esito

- Appropriatezza
- Data/Ora Disposizione
- Data/Ora Chiusura
- Operatore
- Esito
- Prognosi
- Diagnosi testuale

Giorni Clinici

Scoring system

Data/Ora: 10/03/2021 17:59:34

Score selezionato: **Screening Tutela Infanzia ed Età Evolutiva**

Screening Eseguito	<input type="checkbox"/> POSITIVO 1.0
	<input type="checkbox"/> NEGATIVO 0.0
Incongruenze anamnestiche: anamnesi che non spiega le cause delle lesioni o delle patologie rilevate, anamnesi incoerente sulla causa delle lesioni, anamnesi non compatibile con l'obiettività clinica rilevata	
	<input type="checkbox"/> SI 0.0
	<input checked="" type="checkbox"/> NO 0.0
Dichiarazione (degli accompagnatori del minore) di un sospetto abuso, violenze domestiche, molestie o violenze sessuali	
	<input type="checkbox"/> SI 0.0
	<input type="checkbox"/> NO 0.0
Bambino esposto all'uso di sostanze stupefacenti	
	<input type="checkbox"/> SI 0.0
	<input type="checkbox"/> NO 0.0
Storia di precedenti abusi o di violenze domestiche	
	<input type="checkbox"/> SI 0.0
	<input type="checkbox"/> NO 0.0
Bambino in condizioni di abbandono.	
	<input type="checkbox"/> SI 0.0

Punteggio 0.0

Indicazione:

Salva

Prestazioni

10/03 17:33 - PCR Coronavirus SARS-CoV-2
Esito
Appropriatezza
Data/Ora Disposizione
Data/Ora Chiusura
Operatore
Esito
Prognosi
Diagnosi testuale

Triage

Valutazione Anamnesi remota Dinamica evento Parametri vitali Scoring system

Scoring system	Data/Ora	Operatore	Fase	Indicazione	Punteggio	Pt. Formula		+
Screening Tutela Infanzia ed Età Evolutiva	10/03/2021 17:29:56	Di Castro Daniele	Attesa	SCREENING NEGATIVO	0.0			🔍

Braccialeto Stampa Salva

Altro 1 Altri accessi 4 In carico 0 Non in carico

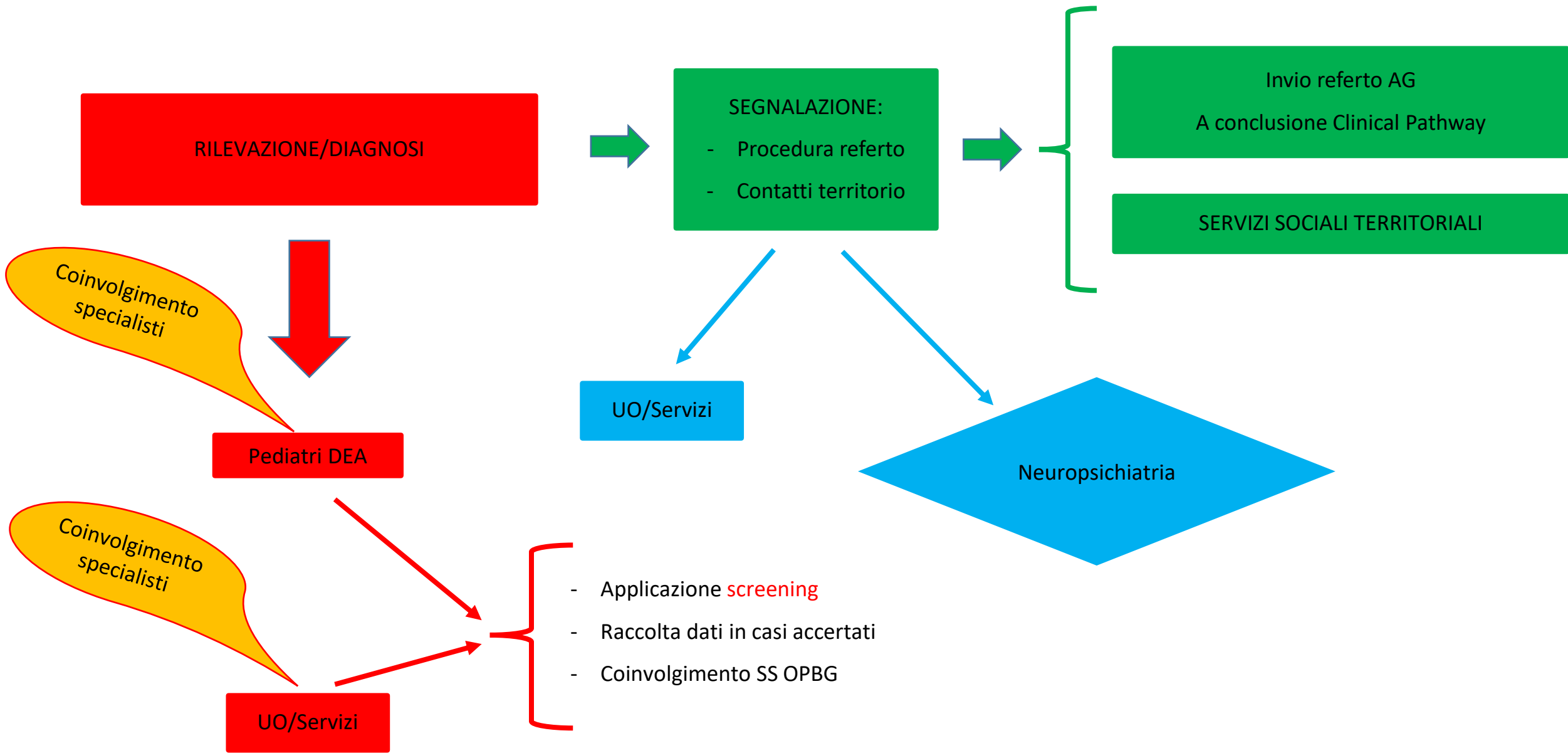
Prestazioni

10/03 17:33 - PCR Coronavirus SARS-CoV-2

Esito

- Appropriatezza
- Data/Ora Disposizione
- Data/Ora Chiusura
- Operatore
- Esito
- Prognosi Giorni Clinici
- Diagnosi testuale

PERCORSI ASSISTENZIALI NEI CASI DI SOSPETTA/ACCERTATA CONDIZIONE DI ABUSO





Percorso clinico in cui si deve prevedere l'impiego di tutte le figure professionali specialistiche disponibili necessarie:

- ✓ al più adeguato iter diagnostico;
- ✓ al miglior trattamento terapeutico delle lesioni/patologie;
- ✓ alla più efficace presa in carico del minore abusato con finalità protettive.

Tutte le attività diagnostiche dovranno obbedire a principi di:

- ✓ massima accoglienza
- ✓ minima invasività
- ✓ rigorosa verifica di eventuali diagnosi differenziali.





VALUTAZIONE IMMEDIATA

- Quali aspetti considerare?
 - Aspetto generale del bambino
 - Individuare eventuali problematiche che richiedano interventi immediati





VALUTAZIONE SOGGETTIVA

- Rilevazione anamnestica genitore/accompagnatore o dichiarazione del pz (in base all'età);
- Presenza di eventuali patologie di base (disturbi della coagulazione, osteogenesi imperfetta, etc.).





VALUTAZIONE OGGETTIVA

- AVPU
- Presenza di traumi e/o lesioni fisiche:
 - **Localizzazione** (lesioni cutanee in sedi normalmente atipiche, fratture in sedi sospette, traumi addominali e toracici);
 - **Numero** (lesioni su differenti distretti corporei, multiple o multiformi per tipologia);
 - **Aspetto** (ecchimosi, morsi, frustate, ustioni, esiti cicatriziali, etc.);
 - **Cronologia** (sia delle lesioni cutanee che delle fratture).
- Aspetto globale del paziente



STATO DI DEGRADAZIONE EMOGLOBINICA



Rosso/blu

<5 giorni

Verde/giallo

5/7 giorni

Marrone

>7 giorni



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



REGIONE
LAZIO



TRAUMA CRANICO

RAPPRESENTA LA CAUSA PIU' FREQUENTE DI MORTALITA'

Si può manifestare con ematomi subdurali, frattura cranica emorragie intraoculari, otorragia o epistassi.

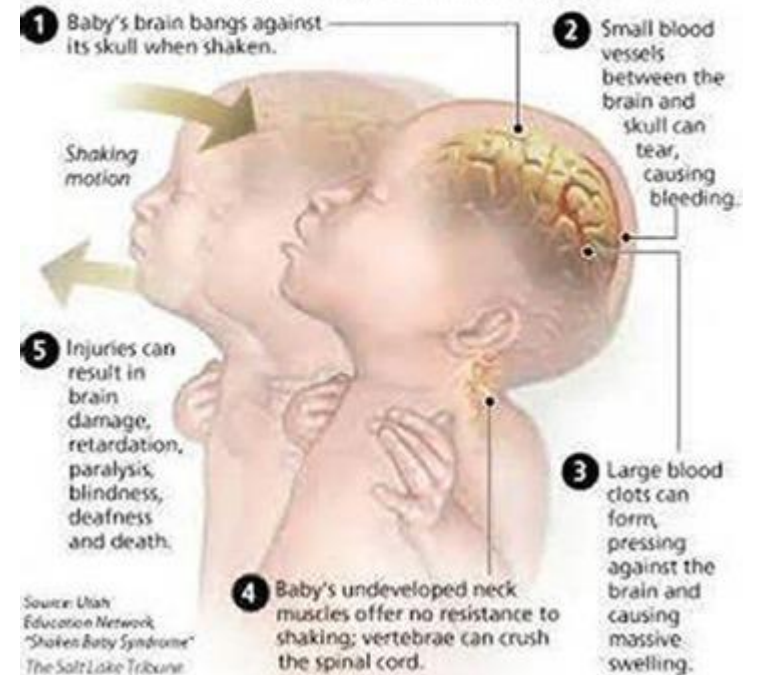
SHAKEN BABY SYNDROME

o sindrome da scuotimento

E' conseguente alla rapida accelerazione o decelerazione inferta al capo con rottura di vasi cerebrali ed è frequentemente associata ad emorragie retiniche.

Damage caused when a baby is shaken

Babies are especially susceptible to injury when they are shaken because their connecting tissues and bone structure have not sufficiently developed to offer any protection.



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE
LAZIO**



DECISIONE DI TRIAGE

Assegnare sempre un codice prioritario in base alle condizioni cliniche del paziente ma non inferiore ad un codice «3»





TRIAGE PEDIATRICO DELL'ABUSO/ MALTRATTAMENTO					
CODICE TRIAGE	1	2	3	4	5
Parametri Vitali	da codice 1	da codice 2	da codice 3	da codice 4	da codice 5
Caratteristiche del sintomo/segno principale	Emorragia massiva in atto. Abuso sessuale conclamato.	Almeno 1 item positivo tra gli indicatori di rischio di abuso in uso.	Riferito maltrattamento in assenza di lesioni fisiche evidenti.	Non previsto	Non previsto
Sintomi/Segni associati					
Score specifici		Dolore	Dolore		
PROCEDURE DI TRIAGE	1	2	3	4	5
Attività					
Attivazione consulenza		Superati i 60 minuti di attesa. Secondo protocollo locale.			
Terapia del dolore		Superati i 60 minuti di attesa. Secondo protocollo locale.			
Rivalutazione		Osservazione diretta o video- mediata con monitoraggio costante delle condizioni	Ripetizione di parte o tutte le fasi di valutazione su decisione del triagista, a richiesta del paziente, una volta trascorso il tempo di attesa massimo raccomandato		
Altro	Vedere schede dei sintomi eventualmente associati.				





Per concludere...

L'infermiere rappresenta il primo momento di contatto e di fiducia.
L'infermiere non deve formulare giudizi, non deve indagare su cosa è successo, non deve fare nessuna forzatura ma soltanto accogliere ed indirizzare la paziente verso il percorso clinico più adeguato.

- Il bambino deve essere messo a suo agio in un ambiente tranquillo;
- Non vi debbono essere disturbi esterni (privacy);
- Devono essere presenti solo gli operatori strettamente indispensabili;
- Se possibile deve essere effettuata un'unica visita;
- Bisogna sempre spiegare al bambino che cosa si sta facendo.



SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE
LAZIO**



THANK YOU