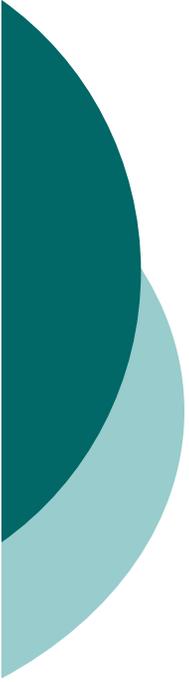




12º CONGRESO ARGENTINO DE
PEDIATRIA SOCIAL.
CORRIENTES. 6, 7 y 8 DE
SETIEMBRE DE 2012.

**MUJER GOLPEADA: ¿UN
PROBLEMA PARA LA
PEDIATRA/EL PEDIATRA?**
Dr. JOSE JULIO SELDES

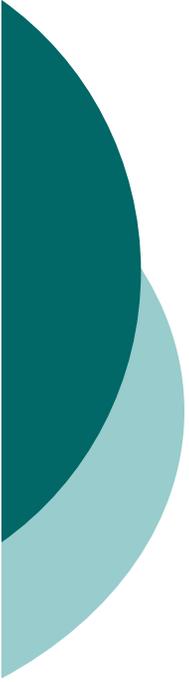
MOIRU. CENTRO DE PREVENCION,
ORIENTACION, ASISTENCIA Y
CAPACITACION EN CONDUCTAS
SOCIALES DE RIESGO. MERCEDES,
CORRIENTES, ARGENTINA.



MOIRU

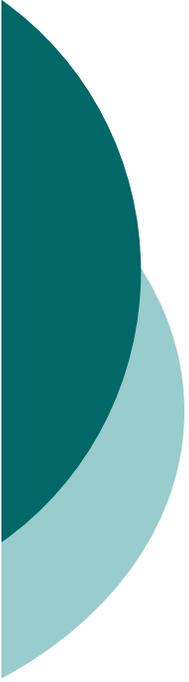
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

- LICENCIADA EN PSICOLOGIA:
VALENTINA ZIPEROVICH
- LICENCIADA EN PSICOLOGIA
CLAUDIA SELDES
- LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA:
ALEJANDRA VIOTA
- ABOGADA: DRA FERNANDA LEIVA
- ABOGADA: DRA MIRTA ARREGIN
- PEDIATRA: DR JOSE SELDES



PROBLEMÁTICA ABORDADA

- ATENCION DE NIÑOS MALTRATADOS
- ATENCION DE MUJERES GOLPEADAS
- VIOLENCIA EN LA TERCERA EDAD
- MALTRATO A DISCAPACITADOS
- ATENCION DE HOMBRES GOLPEADOS
- ATENCION DE VICTIMARIOS
- USO INDEBIDO DE DROGAS
- ACTIVIDADES PREVENTIVAS



DEFINICION DE VIOLENCIA FAMILIAR

- CONDUCTAS POR ACCION U OMISION QUE DETERMINAN O PUEDEN DETERMINAR DAÑO FISICO O PSIQUICO.
- OCURRE UN DESEQUILIBRIO DE PODER ENTRE ALGUIEN QUE EJERCE LA VIOLENCIA Y QUIEN/QUIENES LA PADECEN, DENTRO DE UNA RELACION VINCULAR CONSIDERADA COMO FAMILIA
- CONSTITUYEN UN DELITO.
- UNO DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA A NIVEL MUNDIAL (OMS, 2002)



TIPOS MAS FRECUENTES

- MALTRATO INFANTIL
- MALTRATO CONYUGAL
(85% VICTIMAS
MUJERES)
- MALTRATO A ANCIANOS
- MALTRATO A
DISCAPACITADOS



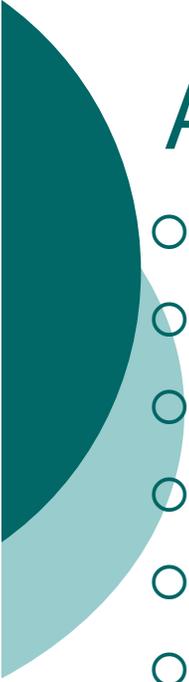
FORMAS MAS FRECUENTES DE MALTRATO HACIA LA MUJER

- MALTRATO EMOCIONAL
- MALTRATO FISICO
- ABUSO SEXUAL
- NEGLIGENCIA



ABUSO FISICO

- LESIONES
INTENCIONALES
PRODUCIDAS POR
ELEMENTOS
ANATOMICOS U OBJETOS
UTILIZADOS COMO
ARMAS



ABUSO FISICO

- PELLIZCOS
- EMPUJONES
- BOFETADAS
- PUÑETAZOS
- PUNTAPIES
- TORCEDURAS
- COMPRESIONES
- UTILIZACION DE OBJETOS COMO ARMAS (CINTOS, CALZADOS, CENICEROS, PLANCHAS, ETC)
- UTILIZACION DE ARMAS BLANCAS O DE FUEGO



ABUSO EMOCIONAL

- CONDUCTAS VERBALES TALES COMO:
- INSULTOS
- GRITOS
- CRITICAS PERMANENTES
- DESVALORIZACION
- AMENAZAS



ABUSO SEXUAL

- IMPOSICION DE ACTOS DE ORDEN SEXUAL CONTRA LA VOLUNTAD DE LA VICTIMA.

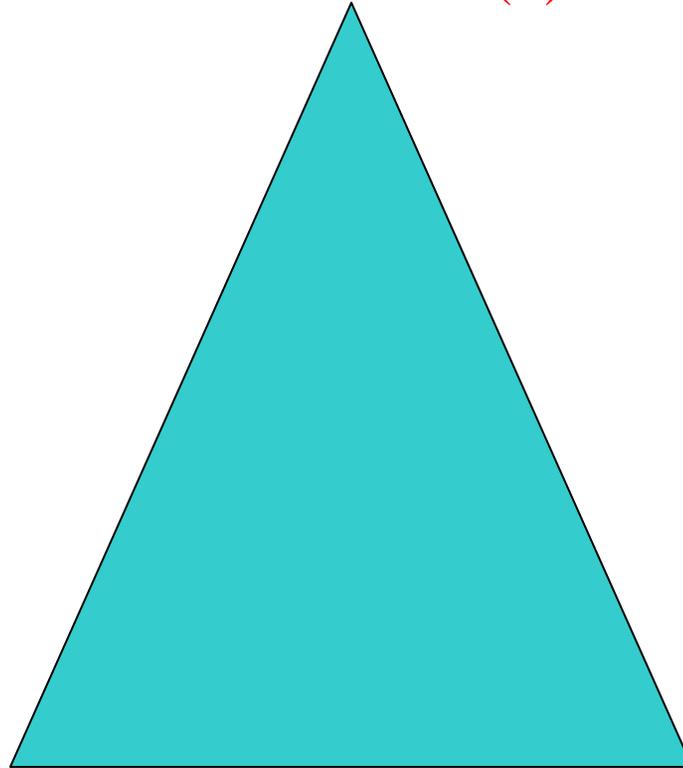


NEGLIGENCIA

- FALTA DE PROVISIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS.
- DESCONSIDERACION DE CUESTIONES MATERIALES, EMOCIONALES, AISLAMIENTO, ETC

EL CICLO DE LA VIOLENCIA CONYUGAL

ESTALLIDO (2)



ACUMULACIÓN
DE TENSIONES (1)

RECONCILIACIÓN (3)

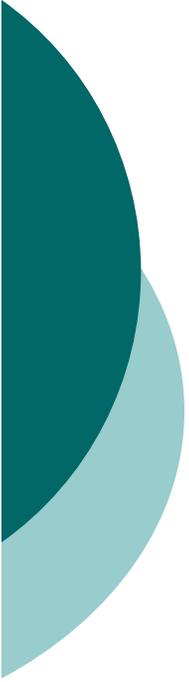


ALGUNOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS



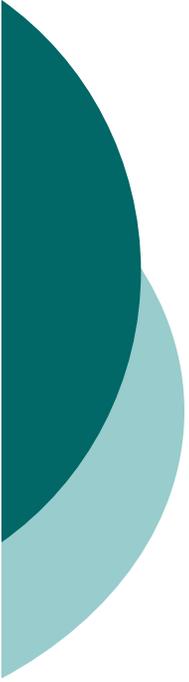
ASOCIACION ARGENTINA DE PREVENCION DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

- LOS MALTRATOS OCURRE EN TODOS LOS AMBITOS INDEPENDIENTEMENTE DE CUESTIONES SOCIOECONOMICAS, RELIGIOSAS, AREAS GEOGRAFICAS, ETC.
- CASI EL 80% DE LAS ESPOSAS MALTRATADAS SUFRIO LOS PRIMEROS ABUSOS DURANTE EL NOVIAZGO.
- 2 DE CADA 10 MUJERES SON VICTIMAS DE VIOLENCIA DIARIA.
- SOLO SE DENUNCIA A LA POLICIA 1 DE CADA 10 MALTRATOS A LAS MUJERES.
- LA MITAD DE LAS DENUNCIAS OCURREN LUEGO DE SOBRELLEVAR MAS DE 11 AÑOS DE MALTRATO.



FAMILY VIOLENCE PREVENTION FOUND

- 20-30% DE MUJERES Y 7,5% DE VARONES EN USA HAN SIDO ABUSADOS FISICA O SEXUALMENTE POR UNA PAREJA EN ALGUN MOMENTO DE SUS VIDAS ADULTAS.
- 16% DE EMBARAZADAS SON VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PARTE DE SUS PAREJAS.



EFECTOS EN LA SALUD DE LAS VICTIMAS

- AUMENTA LA FRECUENCIA DE ARTRITIS, FIBROMIALGIA, CEFALEAS, TARTAMUDEZ, DOLOR PELVICO CRONICO, ULCERA PEPTICA, COLON IRRITABLE, ETS, DISPAREUNIA.
- DIFICULTAD EN MANEJO DE ASMA, HIV, CONVULSIONES, DIABETES, HTA.



IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

TRASTORNOS DE ANSIEDAD

- DEPRESION
- SINDROME DE STRESS POSTRAUMATICO
- FOBIAS
- INTENTO DE SUICIDIO (6 a 9 veces más)
- ADICCIONES (TABACO, ALCOHOL, CAFÉ, BENZODIACEPINAS, COMIDAS)
- ALTERACIONES DEL SUEÑO.
- ADOLESCENTES: FRACASO ESCOLAR



NIÑO EXPUESTO A VIOLENCIA DOMESTICA

- AMPLIO RANGO DE EXPERIENCIAS INFANTILES CUANDO UNO DE LOS PADRES ESTA SIENDO ABUSADO POR SU PAREJA.
- INCLUYE QUE HAYA OBSERVADO DIRECTAMENTE LOS ACTOS
- ESCUCHÓ DE OTRAS PERSONAS COMENTARIOS AL RESPECTO.
- EXPUESTO A CONSECUENCIAS A CORTO O LARGO PLAZO DEL ABUSO.



EFECTOS EN LOS NIÑOS TESTIGOS

- TRASTORNOS DEL SUEÑO
- TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE
- ANSIEDAD
- DEPRESION
- STPT
- VIOLENCIA HACIA PARES
- INTENTO DE SUICIDIO
- ABUSO DE DROGAS
- HUIDAS DEL HOGAR
- ABUSOS SEXUALES QUE TERMINAN EN CRIMENES.

Artículo original

Maltrato infantil. Experiencia de un abordaje interdisciplinario

Child abuse. An interdisciplinary management experience

Dr. José Julio Seldes, Lic. Valentina Ziperovich*, Lic. Alejandra Viota* y Dra. Fernanda Leiva**

RESUMEN

Introducción. El maltrato infantil constituye una de las formas más frecuentes de violencia familiar.

El presente estudio intenta mostrar la situación que, al respecto, existe en la ciudad de Mercedes, Corrientes, Argentina y establecer algunas asociaciones propias de esa problemática.

Población, material y métodos. Se presenta una serie de 128 casos de niños maltratados, de entre 0 y 19 años, entre noviembre de 1998 y noviembre de 2002 asistidos en Moiru, Centro de Prevención, Orientación, Asistencia y Capacitación en conduc-

our center. It is considered that, a significant population was treated where physical abuse and sexual abuse appears as most relevant.

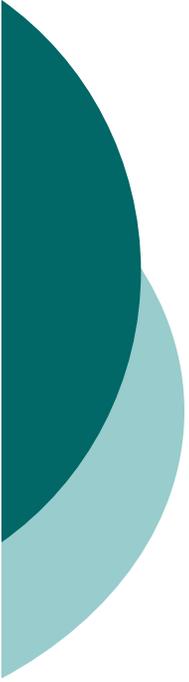
Key words: *child abuse, family violence, sexual abuse.*

INTRODUCCIÓN

El Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud de la OMS, de fecha 3 de octubre de 2002, es el primer informe general que

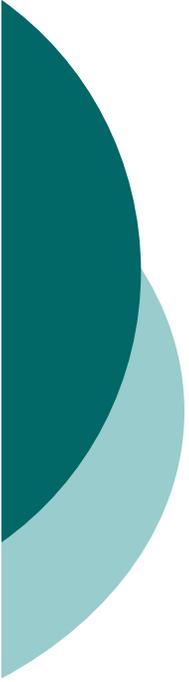
MADRES VICTIMAS: TRASTORNOS VINCULARES CON SUS HIJOS QUE A VECES LLEGAN AL MALTRATO.

- “DE LAS 30 MADRES QUE EJERCIAN MALTRATO FISICO SOBRE SUS HIJOS, 16 ERAN A SU VEZ MUJERES GOLPEADAS POR SUS PAREJAS; ES DECIR UN 53,3% DE ESE TOTAL (IC95% 34,3-71,7%) (n: 71)”.
- “WALKER (1984) SEÑALA QUE LAS MADRES GOLPEADAS TIENEN 8 VECES MAS PROBABILIDADES DE LESIONAR INTENCIONALMENTE A SUS HIJOS RESPECTO A QUIENES NO LO SON”.



MITOS QUE ENTRAMPAN

- EL LUGAR DE LA MUJER ES AL LADO DEL MARIDO EN LAS BUENAS Y EN LAS MALAS.
- ES RESPONSABILIDAD FEMENINA QUE EL MATRIMONIO FUNCIONE.
- UNA MUJER DE VERDAD NO DEJA A SU MARIDO Y A SUS HIJOS.
- SI SE VA ES UNA MALA MADRE, SI SE QUEDA ES UNA LOCA



MITOS QUE LA CULPAN

- POR ALGO SERÁ, ALGO HABRA HECHO.
- ELLA LO PROVOCO.
- ELLA LO MALTRATO PRIMERO...
(CON EL ARMA FEMENINA QUE ES LA PALABRA).
- LE GUSTA QUE LE PEGUEN
(ES MASOQUISTA).



¿POR QUÉ SE QUEDA?

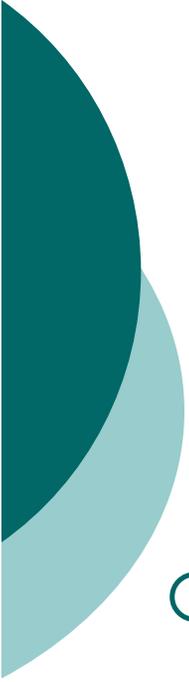
EL VIOLENTO ALTERNA CON CONDUCTAS DE SEDUCCION.

- ELLA CREE EN SUS PROMESAS DE CAMBIO.
- TEME AL CAMBIO.
- POR SU EDUCACION NO CREE PODER VIVIR SIN UN HOMBRE AL LADO.
- DADO EL AISLAMIENTO DESCONOCE QUE EL PROBLEMA LE SUCEDE A MUCHAS OTRAS PERSONAS.



¿POR QUÉ SE QUEDA?

- DEPENDEN ECONOMICA Y EMOCIONALMENTE DEL ESPOSO.
- PIENSA QUE EL MALTRATO ES UNA FORMA DE AMOR (PORQUE TE QUIERO TE APORREO).
- TEME AL QUE DIRAN.
- EL LA AMENAZA CON MATARSE O MATARLA O MATAR A LOS HIJOS U OTROS FAMILIARES.
- NO TIENE ADONDE IR.



¿PORQUE SE PERPETUA EL
MALTRATO?

SENTIMIENTOS PERSONALES

- TEMOR
- VERGÜENZA
- BAJA AUTOESTIMA
- DESESPERANZA



¿PORQUE SE PERPETUA EL
MALTRATO?

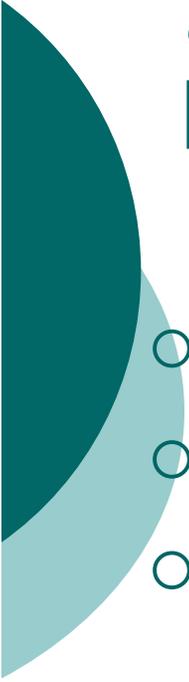
PRESIONES SOCIALES Y
ECONOMICAS

- AISLAMIENTO
- PRESION FAMILIAR
- DEPENDENCIA
FINANCIERA
- ACTITUD DEL PUBLICO



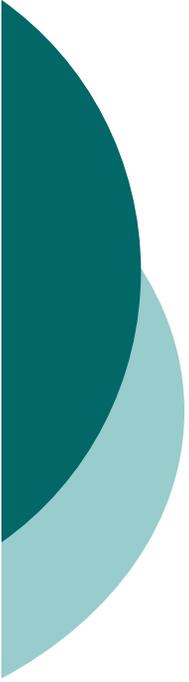
PERFIL DEL HOMBRE VIOLENTO

- EN LA MAYORIA DE LOS CASOS NO ES UN PSICOPATA NI ENFERMO.
- A VECES ES ALCOHOLICO; NO SIEMPRE. HAY ALCOHOLICOS QUE NO SON VIOLENTOS.
- PUDO SER TESTIGO O VICTIMA DE VIOLENCIA FAMILIAR.
- PRESENTA UNA DOBLE FACHADA.
- ES CELOSO, EVASIVO, SEXISTA, NEGADOR, TIENE UN LENGUAJE INTERIOR NEGATIVO, VENGATIVO (SE DA MANIJA).



¿PORQUE UN HOMBRE ES MALTRATADOR?

- TIENE BAJA AUTOESTIMA
- TEME A LOS CAMBIOS.
- CONCEPTO ESTEREOTIPADO DE LA MUJER. (QUE DEBE SOMETERSE).
- FALTA DE COMUNICACIÓN
- MALAS EXPERIENCIAS INFANTILES.
- PRESION ECONOMICA (EN GENERAL AUTOIMPUESTA).



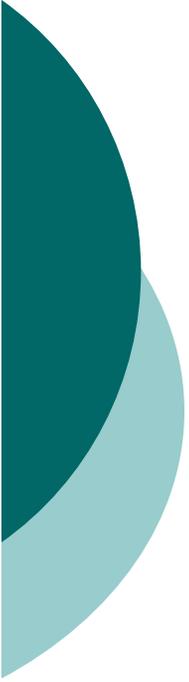
**The Role of the Pediatrician
in Recognizing and
Intervening on Behalf of
Abused Women. Pediatrics
Volume 101, Number 6
June 1998, pp 1091-1092**

- **AMERICAN ACADEMY OF
PEDIATRICS**
Committee on Child Abuse and
Neglect



“THE ABUSE

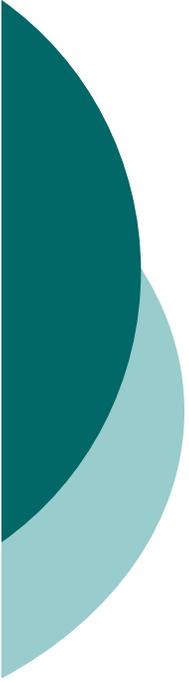
OF WOMEN IS
A PEDIATRIC
ISSUE”



ABSTRACT. Pediatricians are in a position to

recognize abused women in pediatric settings.

Intervening on behalf of battered women is an active form of child abuse prevention. Knowledge of local resources and state laws for reporting abuse are emphasized.



GUIAS DE PRACTICA CLINICA “IDENTIFYING AND RESPONDING TO DOMESTIC VIOLENCE”.

- FVPF
- AMERICAN ACADEMY OF FAMILY PHYSICIANS.
- AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS
- AMERICAN COLLEGE OF OBSTETRICIAN AND GYNECOLOGISTS
- CHILD WITNESS TO VIOLENCE PROYECTS. BOSTON MEDICAL CENTER
- NATIONAL ASSOCIATION OF PEDIATRICS NURSE PRACTITIONERS
- SETIEMBRE 2002. REVISADA EN AGOSTO DE 2004.



IDENTIFYING AND RESPONDING TO DOMESTIC VIOLENCE

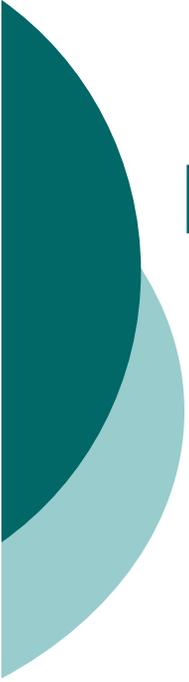
- VARIOS ESTUDIOS DEMUESTRAN QUE LA VALORACION REGULAR DE LA VIOLENCIA DOMESTICA EN LOS CONSULTORIOS MEDICOS HA SIDO EFECTIVA EN IDENTIFICAR MUJERES VICTIMAS Y QUE DICHAS VICTIMAS NO SE OFENDEN CUANDO SON INTERROGADAS ACERCA DE ESTA CUESTION.

- 
- **INTERROGATORIO SISTEMATICO A LAS MADRES EN LA CONSULTA PEDIATRICA**
 - MANERA SENSITIVA, NO JUDICATIVA
~~ASEGURANDO CONFIDENCIALIDAD DE LA CONSULTA.~~
 - NO PARTICIPACION DE SU PAREJA.
 - CON HIJOS MENORES DE 3 AÑOS, SIN MAYORES INCONVENIENTES.
 - MAYORES DE 3 AÑOS, DEJAR POR UN MOMENTO A ALGUIEN DEL STAFF CON EL NIÑO/NIÑA Y PREGUNTAR CONFIDENCIALMENTE ESTA CUESTION POR LA POSIBILIDAD QUE EL NIÑO REVELE AL PADRE LA CUESTION O EVENTUALMENTE ENCUESTA POR TELEFONO.
 - UTILIZAR LENGUAJE DIRECTO Y FACIL DE COMPRENDER.



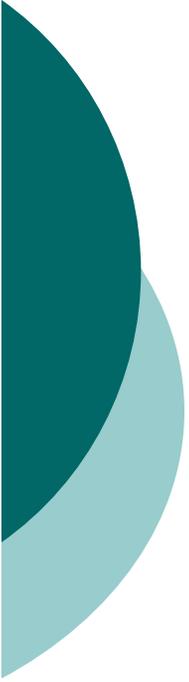
TIPOS DE PREGUNTAS:

1. TIPO INTRODUCCION
2. INDIRECTAS
3. DIRECTAS



PREGUNTAS TIPO INTRODUCCION

- EN MI PRACTICA COTIDIANA VEO CON MUCHA FRECUENCIA SITUACIONES DE VIOLENCIA FAMILIAR, POR LO TANTO PREGUNTO A TODAS LAS MADRES DE MIS PACIENTES ACERCA DE SI ESTAN INVOLUCRADAS EN TAL SITUACION.
- ¿PUEDO HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS AL RESPECTO?



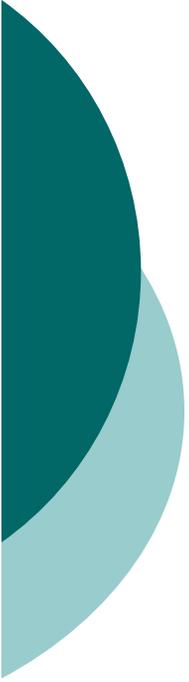
PREGUNTAS INDIRECTAS

- ¿QUE SUCEDE CUANDO HAY DISCUSIONES CON SU PAREJA EN EL HOGAR
- ¿SE SIENTE SEGURA EN SU HOGAR?
- ¿SE SIENTE SEGURA EN SU RELACION DE PAREJA?



PREGUNTAS DIRECTAS

- ¿HA SIDO AMENAZADA O LASTIMADA POR SU PAREJA?
- ¿SE HA SENTIDO CONTROLADA O AISLADA DE LOS DEMAS POR SU PAREJA?
- ¿HA SIDO SU HIJA/O TESTIGO DE HECHOS DE VIOLENCIA O AMENAZAS EN SU HOGAR?



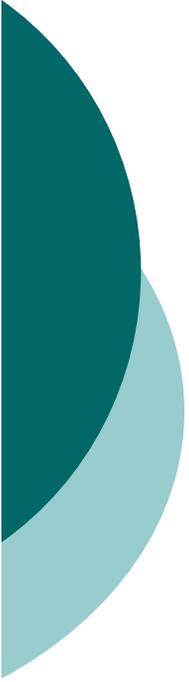
ADOLESCENTES. PREGUNTAS INTRODUCTORIAS.

- DESCONOZCO SI TE SUCEDE PERO MUCHAS CHICAS DE TU EDAD SUFREN AMENAZAS, INSULTOS, CELOS EXCESIVOS, GOLPES O SON FORZADAS A TENER RELACIONES SEXUALES POR SUS PAREJAS.
¿ALGO DE ESTO TE SUCEDE A TI?
- MUCHAS LESIONES COMO LA QUE TIENES SE DEBEN A GOLPES.
¿PUEDES CONTARME COMO TE LASTIMASTE?



ADOLESCENTES. PREGUNTAS INDIRECTAS

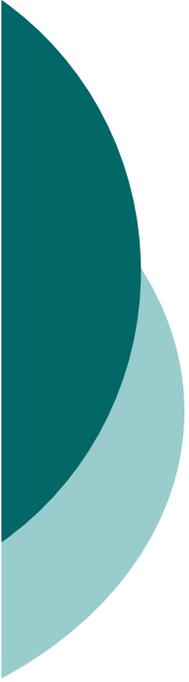
- ¿ESTAS EN RELACION DE PAREJA?
- ¿QUE SUCEDE CUANDO TE
DISGUSTAS CON TU PAREJA?



ADOLESCENTES. PREGUNTAS DIRECTAS

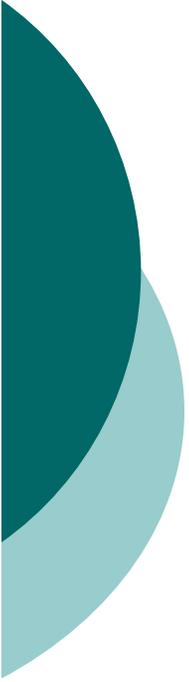
- ¿HAS VISTO A ALGUIEN LASTIMADO EN TU CASA?
- ¿HAS SIDO AMENAZADA O GOLPEADA POR ALGUIEN?
- ¿HAS SIDO FORZADA A MANTENER RELACIONES SEXUALES?

- 
- LA/EL PROFESIONAL QUE INTERROGA DEBE TENER CONOCIMIENTO DE LAS DISTINTAS FASES DEL CICLO DE LA VIOLENCIA FAMILIAR PARA INTERVENIR EN CONSECUENCIA.
 - SIEMPRE TENER UNA REFERENCIA LUEGO DE LA DETECCIÓN (CENTROS DE ATENCIÓN, AMBITOS JUDICIALES, CENTROS DE ASISTENCIA RESPECTO A USO INDEBIDO DE DROGAS, ETC) SI NO LA INTERVENCION ES IATROGENICA.
 - SEGUIMIENTO. PACIENCIA. ACOMPAÑAR DE MANERA SENSIBLE Y RESPETUOSA. SABER ESPERAR SUS TIEMPOS.
 - HACERLE SABER QUE LA VIOLENCIA NO SE DEBE A UNA FALLA SUYA.



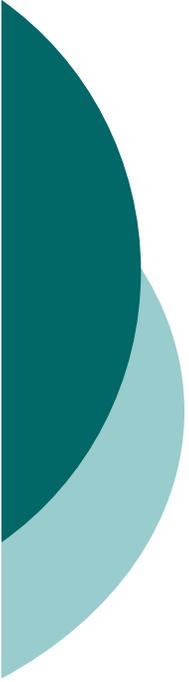
CUESTIONES DE SEGURIDAD

- AVERIGUAR PRESENCIA DE ARMAS EN EL HOGAR.
- VIOLENCIA QUE VA EN AUMENTO.
- SI EL VICTIMARIO ADEMÁS MALTRATA A LOS NIÑOS.
- IDEAS SUICIDAS
- RIESGO DE HOMICIDIO
- ELABORAR UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA URGENCIA: TELEFONOS UTILES, FAMILIARES O AMIGAS/OS, REDES SOCIALES.



CONTRAINDICADO

- MEDIACION
- TERAPIAS DE PAREJA



RECUERDE Y SEA TOLERANTE

- QUIZAS EN UNA PRIMERA INSTANCIA LA PACIENTE NO QUIERA HABLAR DEL TEMA Y HASTA PAREZCA OFUSCADA AL RESPECTO. SIN EMBARGO MAS ADELANTE PUEDE REFLEXIONAR Y BUSCAR LA AYUDA OFRECIDA.







“TOMAR PARTIDO. LA NEUTRALIDAD
AYUDA AL OPRESOR, NUNCA A LA
VÍCTIMA.

EL SILENCIO ALIENTA AL VERDUGO,
NUNCA AL ATORMENTADO.”

ELLIE WIESELL