

## Programa de atención a las violencias en la infancia y la adolescencia

Mireia Forner Puntonet, Giuliana Rios Quiñones, Anna Fàbregas Martori, Tiffany Rexac Benitez, Gemma Parramon Puig y Josep Antoni Ramos Quiroga

Equip EMMA (Equipo de Atención a las Violencias hacia la Infancia y la Adolescencia) del Hospital Universitari Vall d'Hebron. Universitat Autònoma de Barcelona.

Introducción: Un 25% de los niños, niñas y adolescentes (NNA) sufren violencia (Pereda et al., 2014), 1 de cada 5 violencia sexual (Council of Europe, 2010). En un 30-35% de casos desarrollarán trastorno de estrés post-traumático (NICE, 2018), presentando también mayor riesgo de otra psicopatología (OMS, 2017).

**Objetivos**: Estudiar las características sociodemográficas y clínicas de NNA víctimas de violencia. Métodos Estudio transversal y descriptivo.

**Muestra:** de 274 pacientes, NNA entre 0 y 17 años y sus familiares atendidos des del Equip EMMA. Los pacientes han sido evaluados mediante la entrevista clínica K-SADS y cuestionarios que evalúan sintomatología depresiva, ansiosa, conductas autolesivas y estrés post-traumático.

**Resultados:** Se han atendido 274 pacientes y sus familias (186 presencial y 88 telemática) en 10 meses. Los/las pacientes atendidos/as son mayoritariamente niñas (73%), con una edad media de 10.6 años. En un 58-68% la violencia fue intrafamiliar, siendo los agresores

mayoritariamente hombres (85-89%). Habiendo en muchos casos polivictimización, 82% sufrieron violencia sexual, 12% física y 6% negligencia. En un 12% de los pacientes se realizó una intervención psicológica y social breve, centrada en trabajar los derechos de los NNA, educación afectivo-sexual y dar pautas a los/as cuidadores/as. Un 37% presentó secuelas de estrés post-traumático y un 26% autolesiones, por lo que se realizó un tratamiento psicológico basado en las guías clínicas (TF-CBT, EMDR y TDC).

**Conclusiones**: Es importante establecer programas específicos para atender a las necesidades psicológicas, médicas y sociales de los NNA víctimas de violencia y sus familiares con el objetivo de intervenir de forma precoz, mejorar la adaptación y disminuir el riesgo de desarrollar psicopatología.

## Referencias bibliográficas

Council of Europe (2010).

https://www.coe.int/t/dg3/children/News/Sexual%20violence/Campaign%20outline 261110 en.pdf

NICE (2018). Child abuse and neglect guideline.

OMS (2017). Responding to children and adolescents who have been sexually abused: WHO clinical guidelines.

Pereda, Guilera y Abad (2014). Victimization and polivictimization of Spanish children and youth: Results from a community sample. Child Abuse and Neglect 38, 640-649.