



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1321 - Más allá de los índices de sospecha

J.J. Castro Moreno^a, J.A. Ávila Rivera^b e I. Gómez Bruque^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. ^bMédico Residente. DCCU de Mijas Costa. Málaga. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 27 años con antecedentes personales de traumatismos, cortes, múltiples IVEs, infecciones vaginales de repetición, dolor abdominal inespecífico, cefaleas de repetición, cuadro de palpitaciones, solicitud de analíticas varias que nunca llega a hacerse. Acude a consulta de primaria con lesiones en cara compatibles con escoriaciones lineales en frente y cuello y hematoma periorbitario izquierdo. Refiere que esa misma mañana ha mantenido una discusión acalorada con su pareja, profiriéndole insultos varios, intentando asfixiarle con una manta sobre su cara contra la almohada, llevándola más tarde al patio mientras le agarraba de los pelos, sumergiéndola en una piscina y que finalmente ha conseguido escapar hasta llegar a su vehículo y acudir a la Policía. Acude a la consulta escoltada por dos agentes de la Policía Nacional.

Exploración y pruebas complementarias: Nerviosa e hiperalerta, labilidad emocional y con llanto fácil durante el discurso. Eupneica en reposo. Valoración biopsicosocial: gravedad de la naturaleza de las lesiones, temerosa ante su pareja, buena situación económica y buen apoyo familiar y de amigos. Valoración situación de violencia: violencia psíquica continua de meses de evolución que ha derivado en violencia física con agresión que pone en peligro su vida, consciente del problema y decidida al cambio (fase contemplativa/fase de acción). Valoración seguridad: situación de peligro extremo, la mujer es consciente de ello.

Juicio clínico: Maltrato físico y psicológico. Agresor hombre pareja. Paliza, sumersión, estrangulamiento. CMT.

Diagnóstico diferencial: Consiste en detectar los Índices de sospecha de malos tratos. Antecedentes de malos tratos en la infancia. Antecedentes personales y hábitos de vida (lesiones, alcohol, drogas). Problemas gineco-obstétricos (no control de fecundidad, lesiones genitales, dispareunia o infecciones frecuentes, abortos repetidos). Síntomas psicológicos.

Comentario final: Durante el año 2013 en España se producen un total de 124.893 denuncias por violencia de género, habiendo desde enero de 2003 a noviembre de 2014 757 muertes de mujeres a manos de su pareja, por lo que se trata de una auténtica pandemia. La detección de los índices de sospecha desde Primaria, y la actuación temprana y eficaz y el correcto seguimiento son fundamentales para mejorar el pronóstico de la mujer y del entorno que la rodea.

Bibliografía

1. Torró García-Morato C. Protocolo Andaluz para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género. Consejería de Salud, Junta de Andalucía, 2008.

Palabras clave: *Violencia. Género. Maltrato.*