

ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA E IMPACTO DEL MALTRATO INFANTIL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON UN PRIMER EPISODIO PSICÓTICO (PEP)

Carlos Álvarez López
Teresa Silva Garcia
Alba Maria Ramos Sánchez
Estefanía Romero Castillo
Yolanda Alonso Pérez
Marta Maestre López

Hospital Universitario
Puerta del Mar



HOSPITAL UNIVERSITARI
**INSTITUT
PERE MATA**

ÍNDICE

- Introducción
- Hipótesis y objetivos
- Materiales y métodos
- Resultados
- Conclusiones

INTRODUCCIÓN

Enfermedad orgánica

- Enfermedades cardíacas
- Cáncer
- Obesidad

Enfermedad mental

- Trastornos afectivos
- TEPT
- TUS
- TLP
- **Psicosis**



Maltrato infantil

Primer episodio psicótico y maltrato infantil



Edad de inicio

Gravedad del cuadro

Tipo de síntomas psicóticos

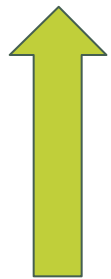
Situaciones comórbidas
(depresión, ansiedad...)

Consumo de sustancias

Peor rendimiento cognitivo

HIPÓTESIS

Existe una alta prevalencia de maltrato infantil en pacientes diagnosticados de PEP, y esto influye en:



Gravedad síntomas psicóticos
Comorbilidades psiquiátricas
Fármacos y sustancias



Funcionamiento global

**EXISTEN
DIFERENCIAS
SEGÚN GÉNERO
Y TIPO DE
MALTRATO
SUFRIDO**

OBJETIVOS

Estudiar la prevalencia de MI en una población de pacientes diagnosticados de PEP

Valorar la relación del MI con variables clínicas, tratamiento farmacológico y consumo de sustancias

Valorar la existencia de diferencias de género

OBTENCIÓN DE LA MUESTRA

**69 pacientes atendidos en el programa de Primeros Episodios
Psicóticos del HUPM**

52 hombres
Edad media: 23.3 años



17 mujeres
Edad media: 24.9 años

- Conocimiento suficiente del español
- Psicosis de origen no orgánico

Discapacidad intelectual

METODOLOGÍA

CHILDHOOD TRAUMA QUESTIONNAIRE (CTQ)

Existencia MI.

Puntos de corte propuestos por Bernstein y Fink

- Abuso emocional \geq 18 pts
- Abuso físico \geq 10 pts
- Abuso sexual \geq 8 pts
- Negligencia emocional \geq 15 pts
- Negligencia física \geq 10 pts



EVALUACIÓN CLÍNICA

- PANSS
- STAI
- CDSS
- GAF
- Registro consumo tóxicos
- Pauta tratamiento farmacológico

Análisis de datos: Chi Cuadrado/T de student
Significación $P < 0,05$

RESULTADOS

1. PREVALENCIA DE MALTRATO INFANTIL

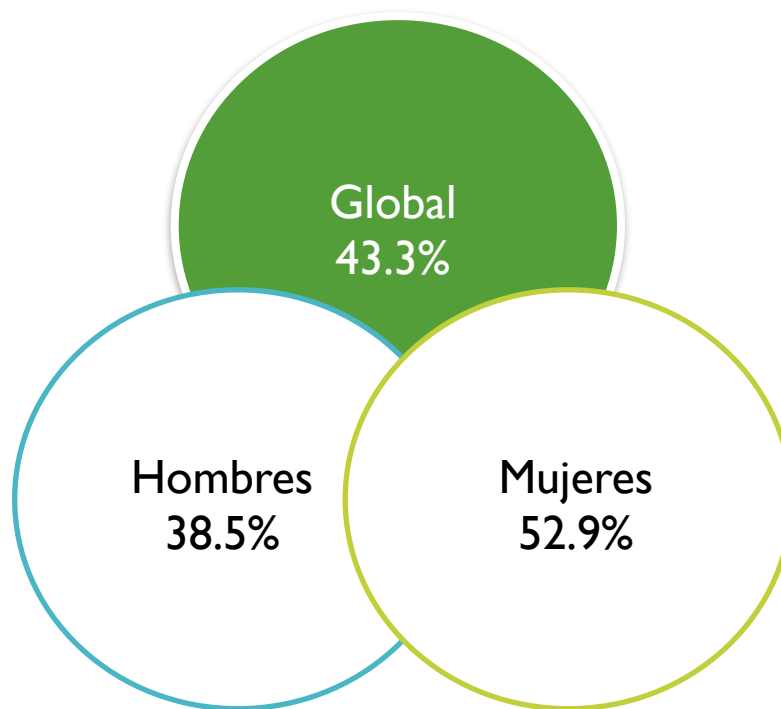
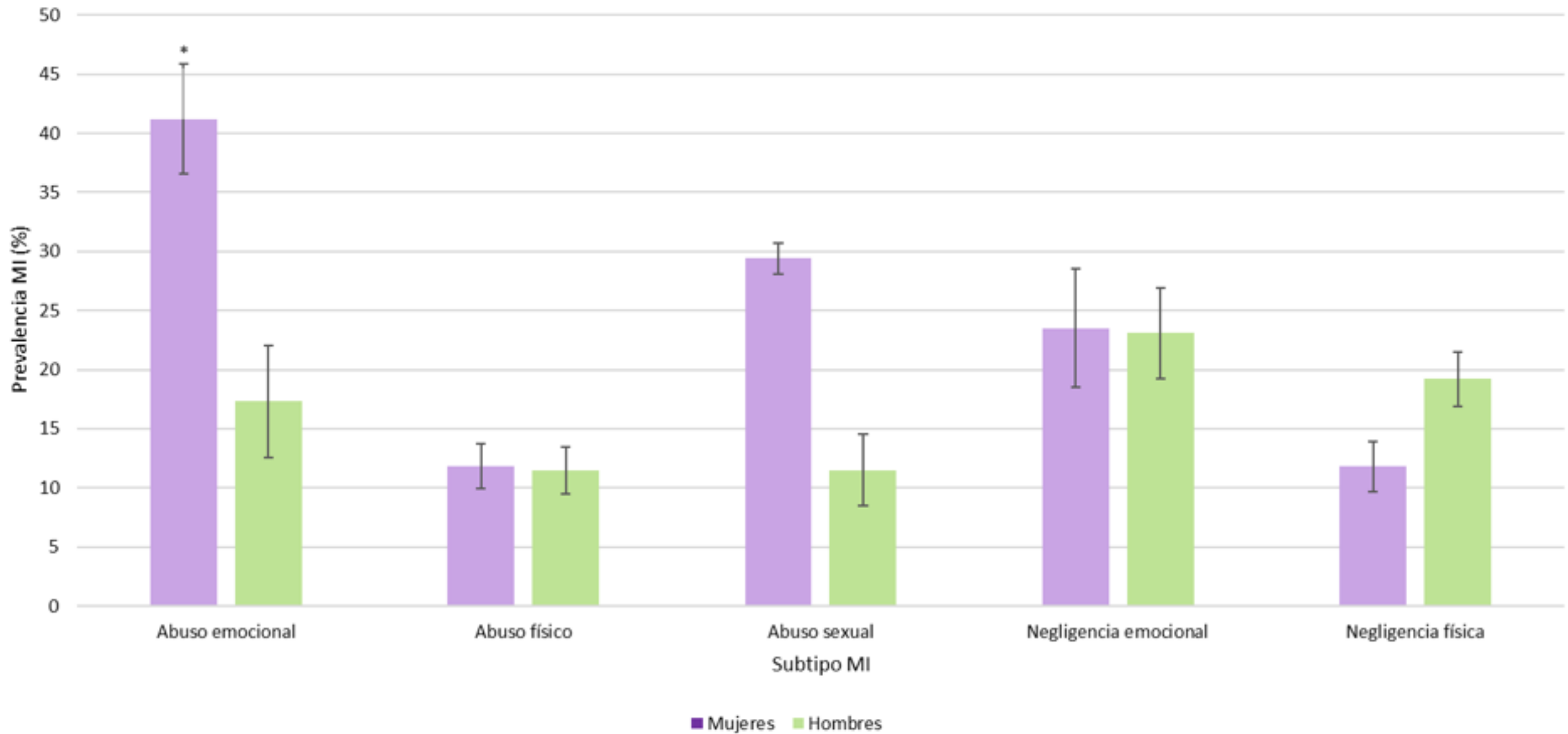
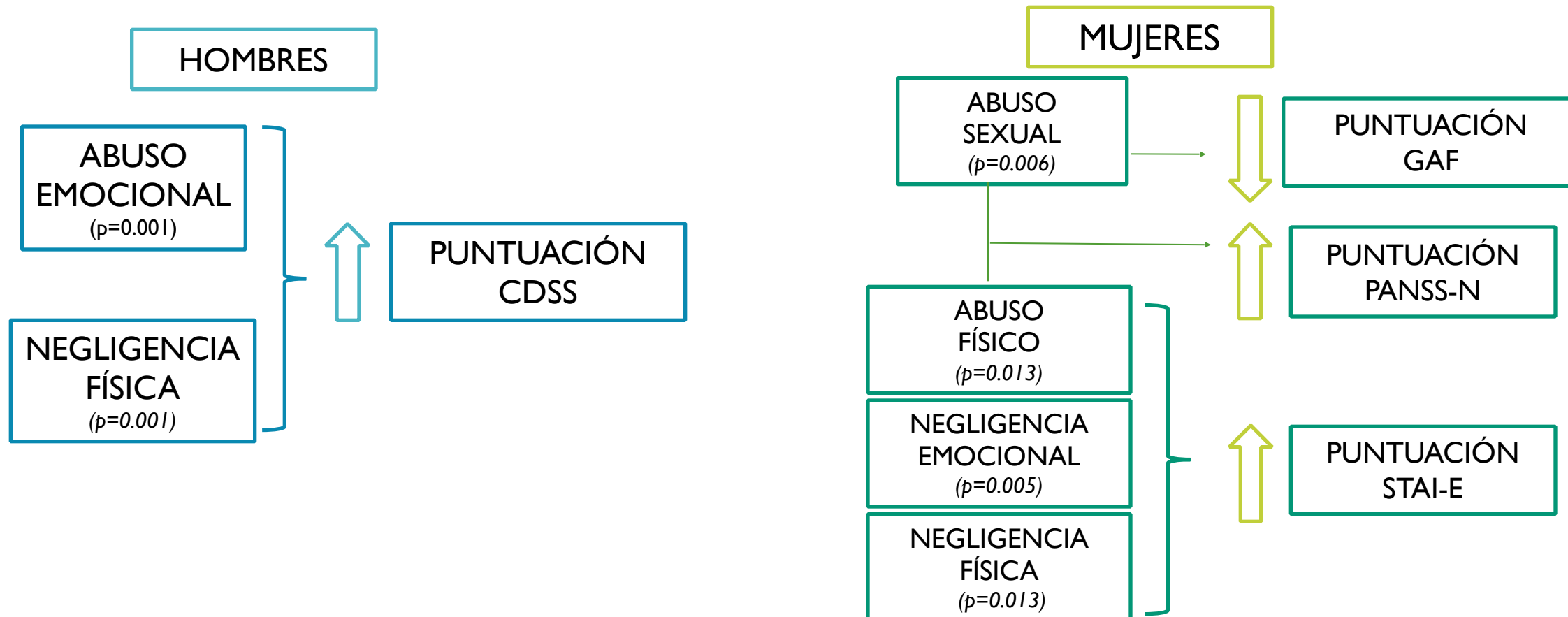


Figura 1. Prevalencia de subtipos MI comparadas por género



RESULTADOS

2. MALTRATO INFANTIL Y VARIABLES CLÍNICAS



RESULTADOS

3. MALTRATO INFANTIL Y CONSUMO DE DROGAS/FÁRMACOS

HOMBRES

NO RELACION ENTRE MIY CONSUMO
TÓXICOS O TRATAMIENTO
FARMACOLÓGICO

MUJERES

ABUSO
EMOCIONAL
($p < 0.001$)



CONSUMO
DIARIO TABACO

ABUSO
FÍSICO
($p = 0.043$)



DOSIS
DIAZEPAM

DISCUSIÓN

- En nuestra muestra observamos una alta prevalencia de MI. Existe un amplio rango según los estudios consultados (Vila-Badia R et al., 2021) que la sitúan entre el 27% (Catalán A et al., 2018) y el 89% (Trauelsen AM et a., 2015).
- Cuando analizamos los tipos de MI encontramos que los más frecuentes son abuso emocional y negligencia emocional y física, en consonancia con los resultados recientemente publicados (Vila-Badia R et al., 2022).
- Respecto al MI y su relación con variables clínicas encontramos que, en hombres algunos tipos de MI estaban asociados a síntomas depresivos mientras en mujeres lo estaban con síntomas ansiosos y síntomas negativos. Los estudios publicados son escasos y heterogéneos (Vila-Badia R et al., 2021):
 - Commachio et al., 2019 no encuentra diferencias de género (entrevista CECA-Q).
 - Pruessner et al., 2019 encontró una mayor prevalencia de síntomas negativos en hombre y depresivos en mujeres (utilizó puntuaciones totales del CTQ sin diferenciar por tipo de maltrato).
- Al analizar el uso de tóxicos solo encontramos asociación entre el abuso emocional y el uso de tabaco en mujeres. Otros autores como García M et al., (2016) encontraron que el MI estaba relacionado con un mayor consumo de alcohol en hombres.

CONCLUSIONES

La prevalencia de **MI** en nuestra muestra fue del **43%**: siendo el tipo más frecuente de **MI** en mujeres el abuso emocional, mientras que en hombres fue la negligencia física.

Abuso emocional y negligencia física se relacionaron con la presencia de síntomas depresivos en hombres mientras en mujeres el abuso físico y la negligencia emocional y física se relacionaron con la presencia de síntomas negativos y de ansiedad.

Es importante tener en cuenta la **perspectiva de género** en esta población a la hora de diseñar intervenciones, ya que hombres y mujeres presentan diferencias respecto al tipo de maltrato sufrido, así como a la repercusión clínica de éste.



GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

¿Alguna pregunta?