

# 10° Congresso Nazionale *medico - infermieristico*

## **MI PUO' CAPITARE!**

**L'URGENZA IN PEDIATRIA**  
sul territorio, in pronto soccorso, in reparto

**TRAUMA E MALTRATTAMENTO:**  
è possibile un percorso in urgenza?  
L'esperienza Bambi a Torino



**Elena Coppo**  
Servizio Bambi - Struttura Complessa di Pediatria d'Urgenza  
Ospedale Infantile Regina Margherita  
A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino



## ***Peculiarità dell'approccio***

- Presenza di una equipe dedicata dal 2002
- Presenza di uno spazio dedicato
- Possibile attivazione h24 in reperibilità (medico-infermieristica)
- Presenza di reparti ad alta intensità in ospedale
- Nei casi che non accedano direttamente dal PS, possibilità di prenotazione diretta tramite telefono (no CUP)
- Possibile invio diretto dall'AG





3 pediatri, 1 medico legale, 1 psicologa, 10 infermieri

**Fulvia Negro**, Luca Gastaldo, Patrizia Tarantino, Cristina Bottigelli, Sara Racalbutto, Monica D'Amato, Ester Aracri, Serenella Piccinno, Concetta Merolla, Maria Carnà, Andrea Vermena, Debora Gurgiulo, Cristina Accatino, Alessandra Governali, Marisa Farinetti, Lorella Bergamin, Gianni Borrelli, Cristina Maccario, Rosalba Scisciola, Marisa Sacco

**Antonio Urbino**



FORMAZIONE DEL PERSONALE DI TRIAGE!

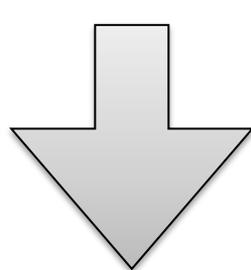


## RED FLAGS in triage

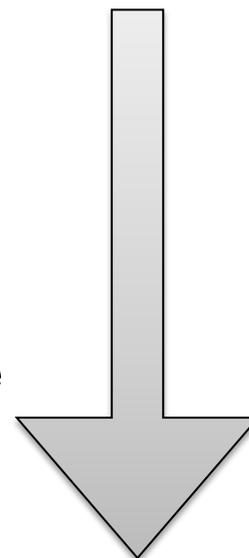
- Incongruenza tra dinamica del trauma e lesioni
- Storia fornita vaga o discordante
- Incompatibilità tra dinamica del trauma e sviluppo del bambino
- Ingiustificato ritardo nel soccorso
- Comportamento dell'accompagnatore non congruo alle condizioni del bambino
- Precedenti passaggi per traumi



## GRAVITA' CLINICA ELEVATA



TRATTAMENTO IMMEDIATO e  
gestione clinica degli specialisti

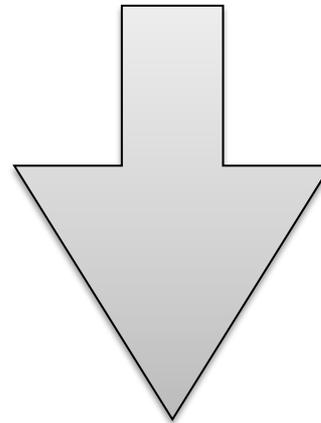


ATTIVAZIONE EQUIPE che gestisce gli aspetti specifici  
(diagnosi differenziale, segnalazione all'AG, comunicazioni con  
Procure, eventuali comunicazioni specifiche ai caregivers)



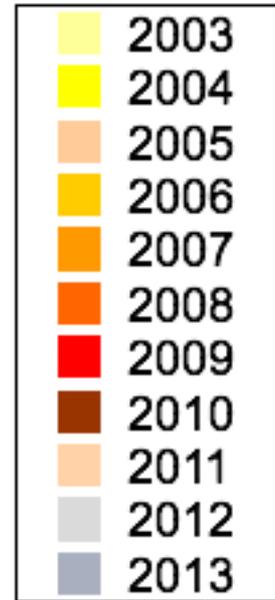
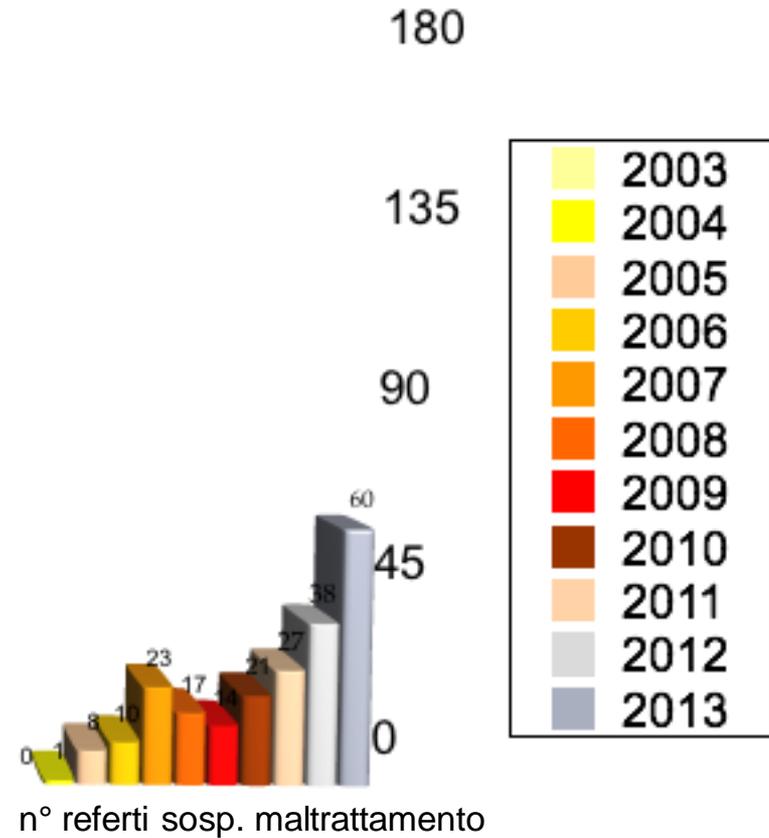
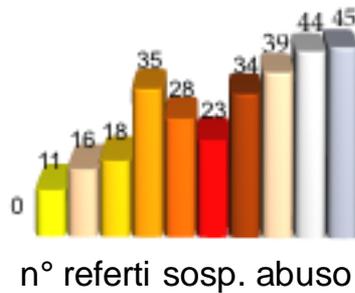
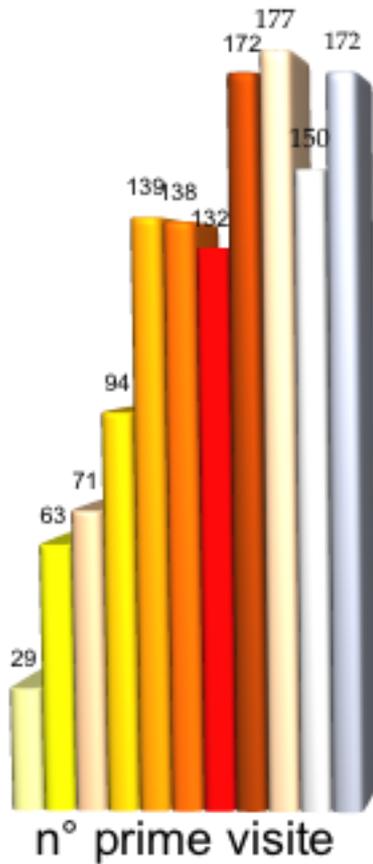


## GRAVITA' CLINICA LIEVE/MODERATA



ATTIVAZIONE EQUIPE che SPOSTA il bambino dal PS e lo gestisce sia dal punto di vista clinico che da quello specifico relativo all'abuso/maltrattamento (fino all'eventuale allontanamento).

- Presa in carico psicologica
- Collegamento con i Servizi di Territorio



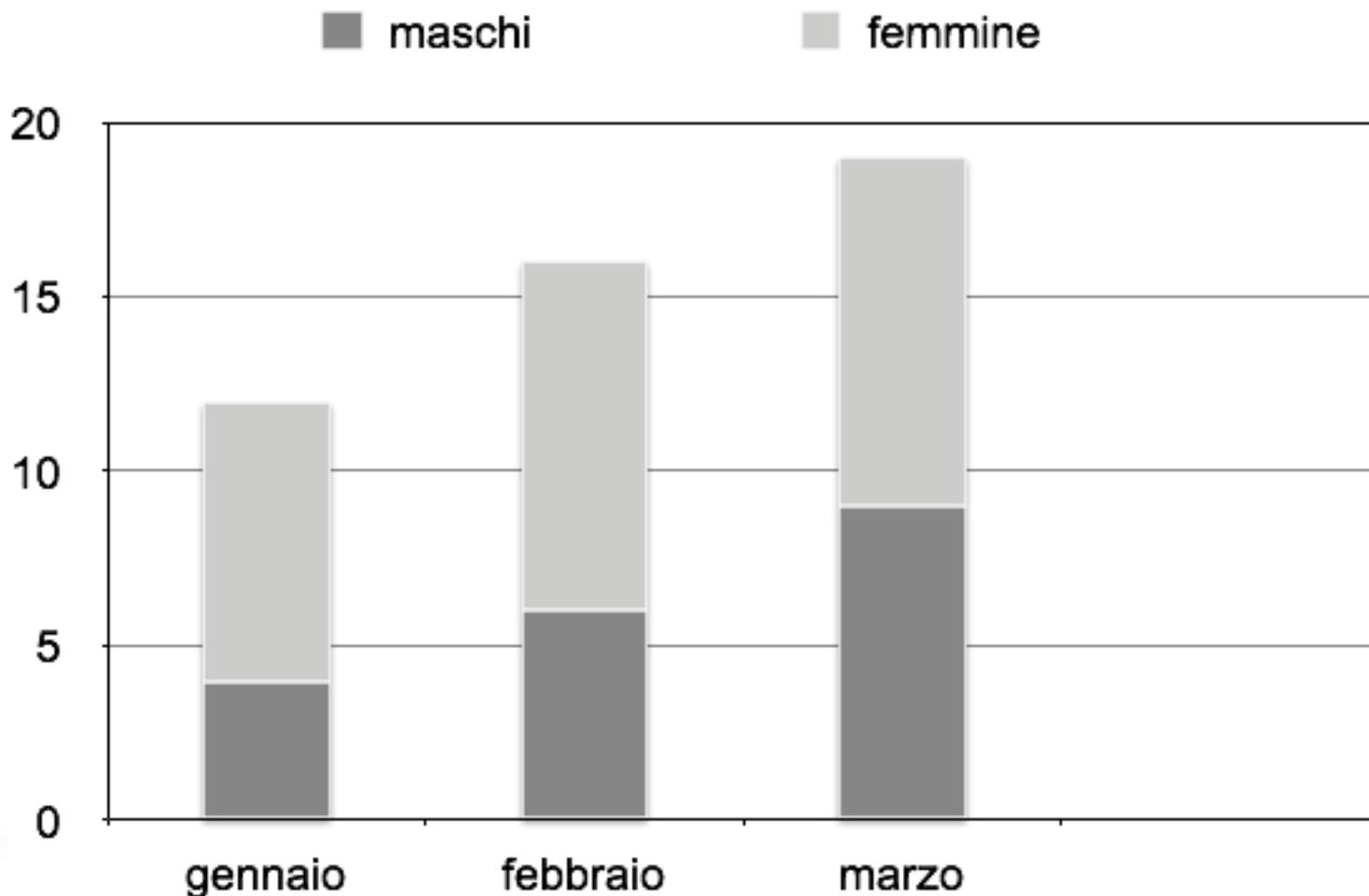
10°



Congresso Nazionale  
SIMEUP

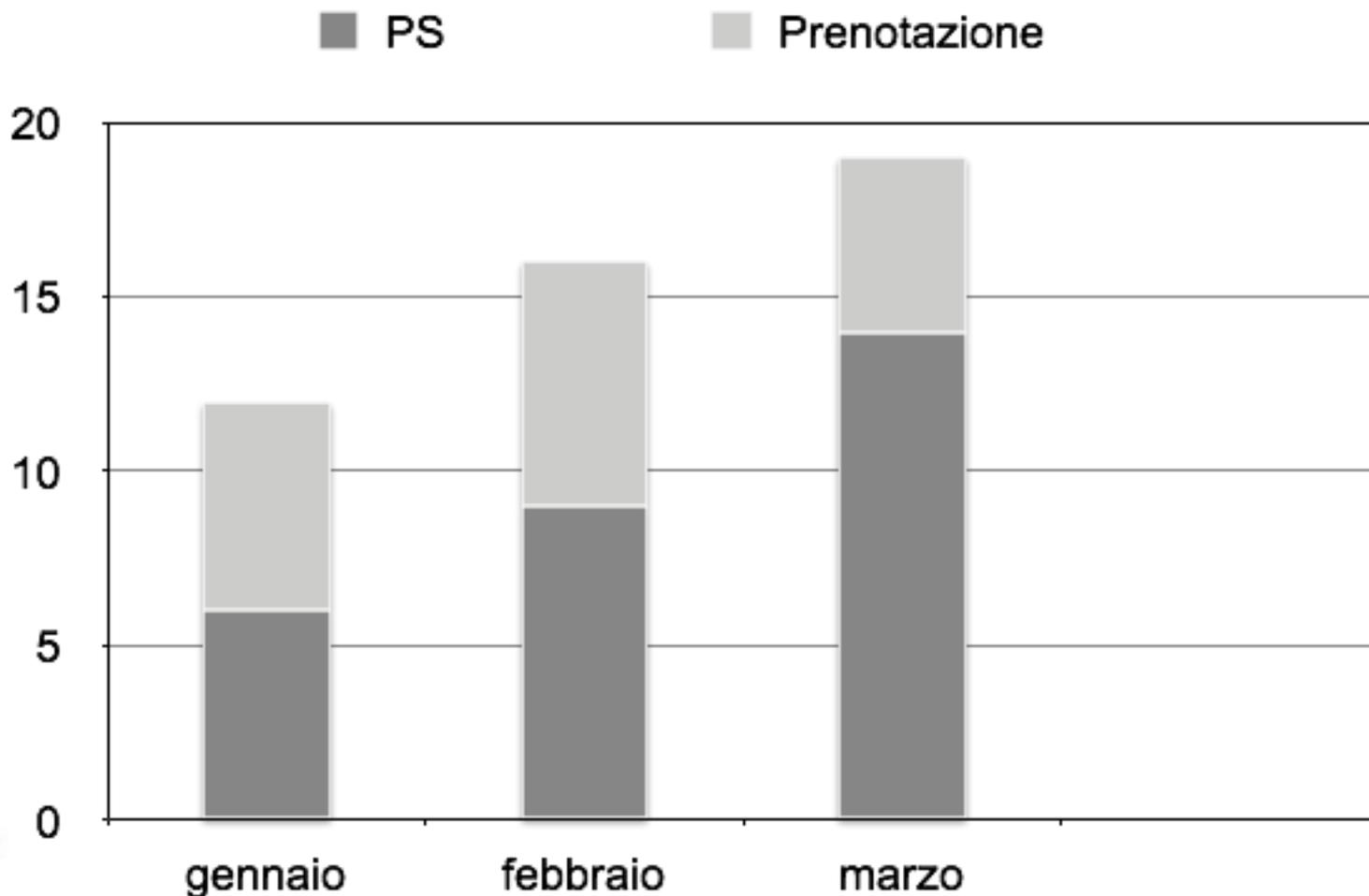


**Dati primo trimestre 2014:**  
nuovi casi distinti per sesso (totale: 47)





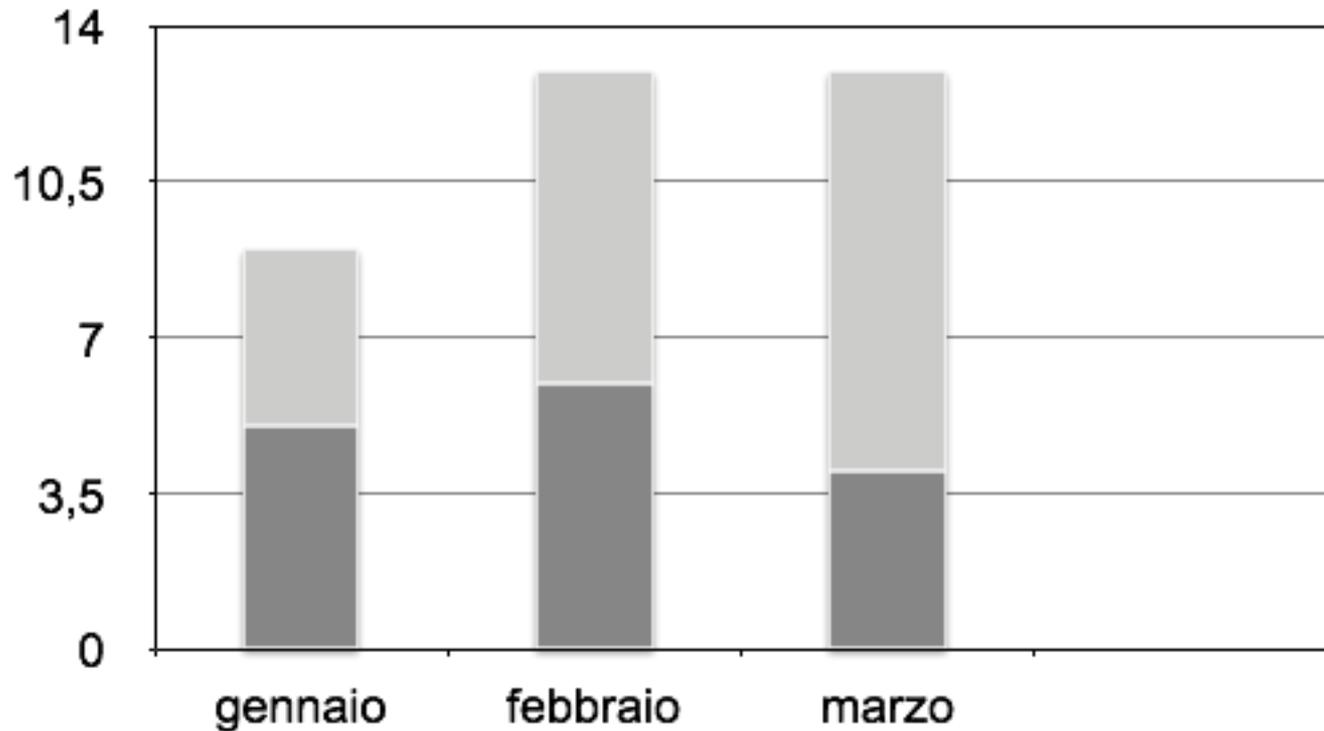
**Dati primo trimestre 2014:**  
nuovi casi distinti per provenienza (totale: 47)





**Dati primo trimestre 2014:**  
Segnalazioni all'AG (totale: 35)

■ Abuso sessuale      ■ Maltrattamento





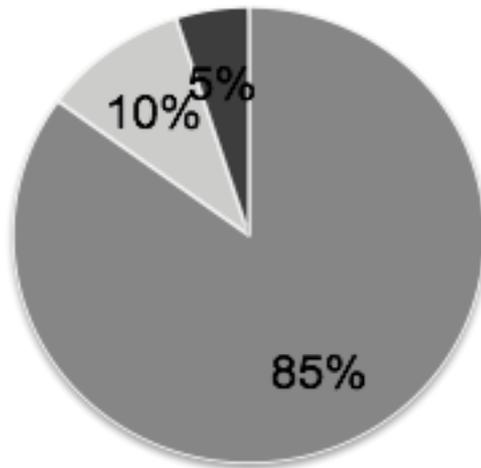
**Tabella 1**

	<b>GENNAIO</b>	<b>FEBBRAIO</b>	<b>MARZO</b>	<b>totale</b>
<b>Nuovi casi</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>47</b>
<b>maschi</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>19</b>
<b>femmine</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>28</b>
<b>segnalati per s. maltrattamento</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>19</b>
<b>segnalati per s. abuso sessuale</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>16</b>

Tabella 1: tabella riassuntiva dell'attività del primo trimestre

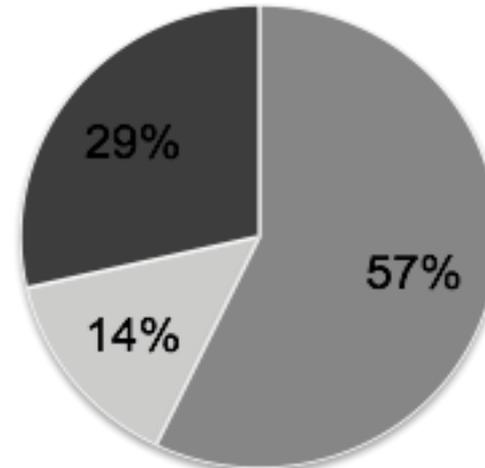


- intrafamiliare
- extrafamiliare
- bullismo



referti per sosp.  
maltrattamento

- intrafamiliare
- extrafamiliare adolescenti
- extrafamiliare prepuberi



referti per sosp.  
abuso

Tabella 1: attività del primo trimestre 2014: casi segnalati per sospetto maltrattamento o abuso suddivisi per modalità



Torino, 27-29 marzo 2014