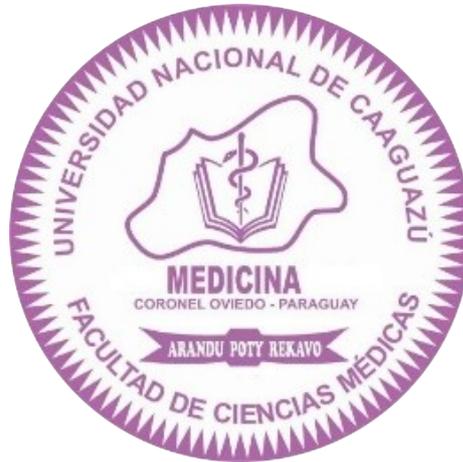


UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

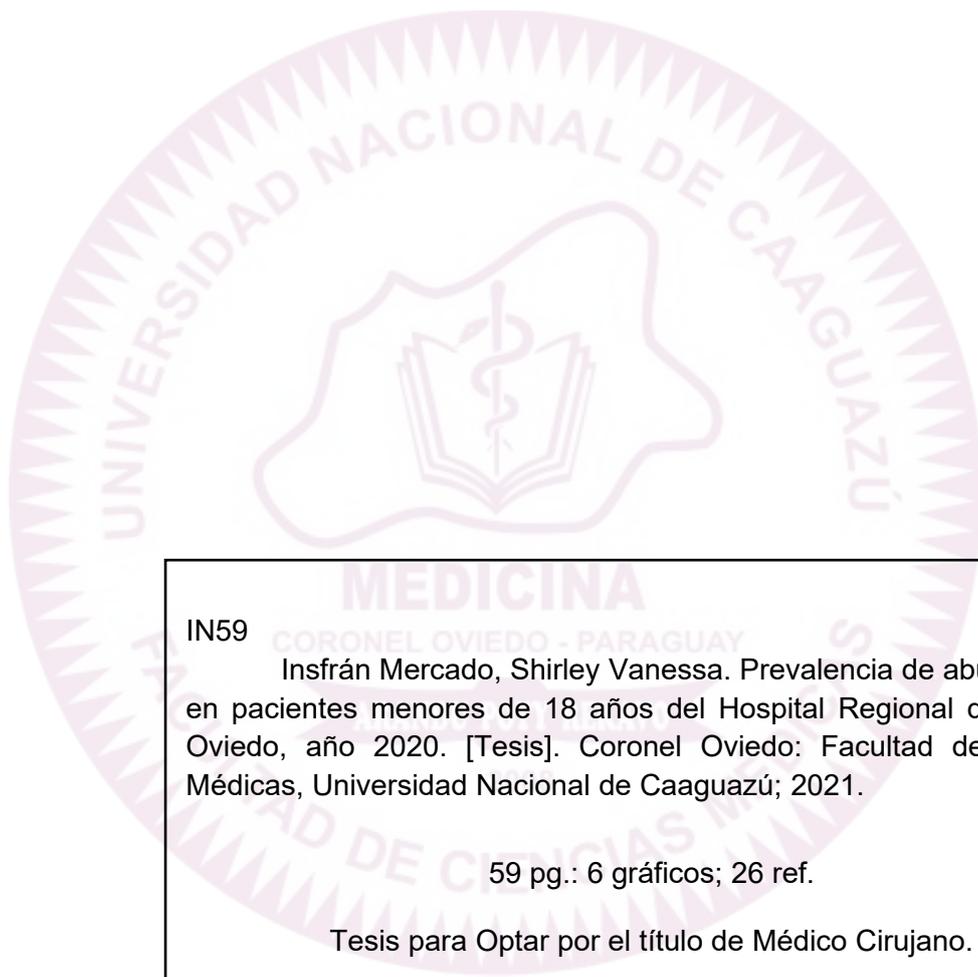


**PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES
DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL
OVIEDO, AÑO 2020.**

TESIS

SHIRLEY VANESSA INSFRÁN MERCADO

Coronel Oviedo - Paraguay
2021



IN59

Insfrán Mercado, Shirley Vanessa. Prevalencia de abuso sexual en pacientes menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2021.

59 pg.: 6 gráficos; 26 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi.

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.

SHIRLEY VANESSA INSFRÁN MERCADO

TUTOR: MG. ROSE MARIE SACHELARIDI

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico Cirujano



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.

SHIRLEY VANESSA INSFRÁN MERCADO

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador
2008

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mi madre y abuelos, por ser ellos mis pilares fundamentales, que me acompañaron con total apoyo durante toda mi etapa formativa, representando un verdadero ejemplo de superación para mí.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

Primeramente, le agradezco a Dios y a la Virgen María por guiarme y acompañarme a lo largo de mi carrera, por ser mi mayor fortaleza en mis momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencias y felicidad.

A mi mamá por ser mi ejemplo de vida y que a pesar de la distancia estuvo incondicionalmente en toda mi etapa formativa, a mis abuelos por ser como mis segundos padres, gracias a ellos por educarme y acompañarme en todo momento con mucho amor, así también a toda mi familia y mi prima favorita Micaela Sanabria por haber sido un apoyo irremplazable durante toda mi vida.

A la Universidad Nacional de Caaguazú-Facultad de Ciencias Médicas y profesores por todos los conocimientos y habilidades que me transmitieron y así permitieron mi formación académica dándome las herramientas necesarias para salir y honrar mi profesión.

Finalmente, agradezco a todos mis compañeros/as y amigos que estuvieron acompañándome a lo largo de esta carrera, por los conocimientos y ayuda, sobre todo emocional, que recibí por parte de ellos, y una vez más



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

gracias a todos por haber hecho mi etapa universitaria un trayecto con muchas vivencias inolvidables.

Biografía

Shirley Vanessa Insfrán Mercado, nació el 01 de marzo de 1997 en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú. Es hija de Maria Celia Insfrán y nieta de Pedro Insfrán y Nelida Mercado.

Realizó sus estudios primarios en la Escuela Básica N° 1408 “San Jorge” de Aguapety Rugua y sus estudios secundarios así también como el Bachillerato Técnico en Informática en el Colegio Nacional de E.M.D. Dr. Pedro P. Peña, culminando así sus estudios a sus 17 años siendo mejor egresada con medalla de oro de la promoción 2014.

En el año 2016 ingresó a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, cursando actualmente el último año.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	ii
Biografía.....	ii
Índice.....	ii
Lista de Gráficos.....	ii
Resumen.....	ii
Ñemombyky.....	ii
Resumo.....	ii
Abstract.....	ii
1- Introducción.....	2
2- Antecedentes de la Investigación.....	2
3- Planteamiento del Problema.....	2
4- Justificación.....	2
5- Objetivos de la investigación.....	2
5.1- General.....	2
5.2- Específicos.....	2
6- Fundamento Teórico.....	2
6.1 Abuso sexual infantil.....	2
6.1.1 Epidemiología.....	2
6.1.2 Factores de riesgo asociados al abuso sexual infantil.....	2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.2 Manejo de un abuso sexual.....	2
6.3 Medidas preventivas del abuso sexual infantil.....	2
6.4 Identificación de abuso sexual.....	2
6.4.1 Interrogatorio al niño.....	2
6.4.2 Examen físico.....	2
6.4.3 Diagnóstico.....	2
6.5 Hospitalización por abuso sexual.....	2
6.6 Tratamiento ante abuso sexual infantil.....	2
6.7 Consecuencias del abuso sexual.....	2
6.7.1 Consecuencias más habituales ante el abuso sexual.....	2
7- Marco Metodológico.....	2
7.1- Tipo y diseño general del estudio:.....	2
7.2- Universo:.....	2
7.3- Población de estudio:.....	2
7.4- Selección y tamaño de la muestra:.....	2
7.5- Unidad de análisis y observación:.....	2
7.5.1 - Criterios de inclusión:.....	2
7.5.2- Criterios de exclusión:.....	2
7.6- Variables o categoría de análisis.....	2
7.7- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:.....	2
7.8- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	2



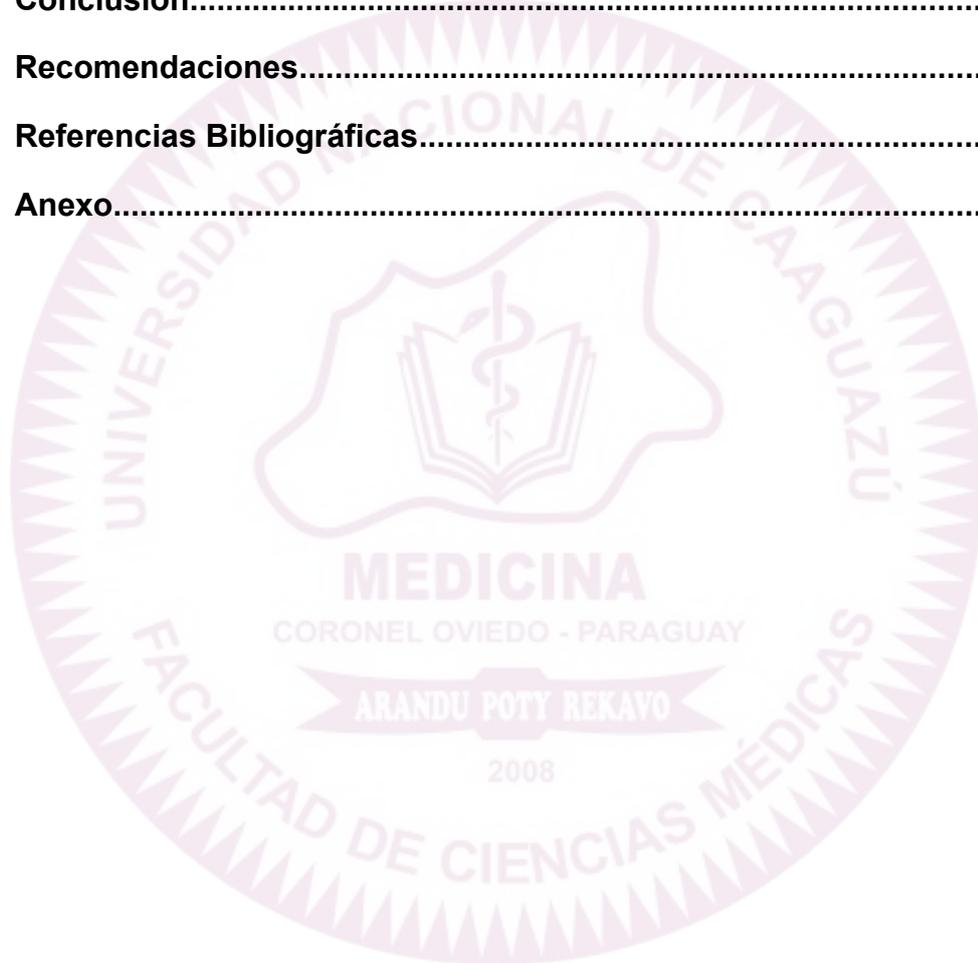
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.9- Plan de análisis:.....	2
8- Resultados.....	2
9- Discusión.....	2
10- Conclusión.....	2
11- Recomendaciones.....	2
12- Referencias Bibliográficas.....	2
13- Anexo.....	2





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

GRÁFICOS	PÁGINA
1. Distribución de la población según edad. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	31
2. Distribución de la población según sexo. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	32
3. Distribución de la población según procedencia. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	33
4. Distribución de la población según motivo de ingreso. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	34
5. Distribución de la población según acompañante encargado. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	35
6. Prevalencia de abuso sexual. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)	36



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Una de las problemáticas de gravedad en salud pública a nivel mundial, es el abuso sexual en la población infantil; se refiere que alrededor de un 10% de la población total de los niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años se encuentra en situaciones de abuso sexual, lo cual resulta como un llamado de atención en los centros asistenciales, de manera que los profesionales de salud puedan diagnosticar y actuar según las medidas correspondientes.

Objetivo: Determinar la prevalencia de abuso sexual en pacientes menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, retrospectivo. La población se constituyó por pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Resultados: Se incluyeron 64 pacientes, el promedio de edad fue de $11 \pm 4,6$ años, el 73,4% correspondían al sexo femenino y el 59,4% era de procedencia rural. El motivo de ingreso más frecuente fue por lesiones en un 48,4%, seguido por fiebre en un 26,6% y hemorragia en un 14,1%. El 67,2% fueron acompañados al servicio por la madre, seguido por el padre en un 10,9% y por el hermano/a en un 9,4%. Del total de la población de estudio, se constató una prevalencia de abuso sexual del 48,4%.

Conclusión: Se determinó una alta prevalencia de abuso sexual en los pacientes menores de 18 años que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Palabra clave: Prevalencia, niños, abuso sexual, factores de riesgo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Mba'e vai tuichavéva oïva tesãirã arapyre ha meña jeporuvai mitãre, 10% mitã'i, mitãkuña'i ha mitãrusu 5-17 ary ojejapo hesekuera meña jeporu vaí ha'éva peteï angareko tasyokuérape upévare pohanoharakuéra oñangarekova'erã hekopete.

Jehupytyvoirã: jahechauka pu'akareko meña jeporu vai oikóva tapicha mitãve 18 ary tasyo táva Coronel Oviedo-pe 2020 arýpe.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: arandueka oikóva ha'e jahechaporãvereko ojeheróva "de corte transversal retrospectivo", tapichakuéra oñemba'apohague imitãve 18 ary ha oikeva'ekue tenda mitãnguéra rehegua tasyo Coronel Oviedo-pe 2020 arýpe.

Tembiapogui oseva: oñemba'apo 64 hasývare, ary oguerekóva hikuái ha'e 11+/- 4,6, 73,4% ha'e mitãkuña, 59,4% okaraygua. Mba'e vai py'ýive omoingéva chupekuéra ha'e ñehünga rupi 48,4%, avei akãnundu 26,6% ha tuguyky 14,1%. 67,2% oho tasyópe isýndi, 10,9% oho itúvandi ýrö ikvyv térã heindýndi 9,4%. Ko'ãvagui oñeguenohë oïha peteï pu'akareko meña jeporu vai rupi 48,4%.

Tempiapo paha: ojejuhu tuichaitereiha pu'akareko oïva meña poruvaíre tapicha imitãvéva 18 arýgui ohova'ekue tasyo táva Coronel Oviédo-pe ary 2020-pe.

Ñe'ëndytee: pu'aka reko, mitãnguéra, meña jeporu vai, mba'e vai ikatúva ome'ë.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Um dos graves problemas na saúde pública em todo o mundo é o abuso sexual na população infantil; refere-se a 10% da população total de crianças e adolescentes de 5 a 17 anos em situação de abuso sexual, que é um alerta nos centros de saúde, para que os profissionais de saúde possam diagnosticar e agir de acordo com as medidas correspondentes.

Objetivo: Determinar a prevalência de abuso sexual em pacientes menores de 18 anos no Hospital Regional de Coronel Oviedo durante o ano de 2020.

Materiais e método: Foi realizado um estudo observacional transversal e retrospectivo descritivo. A população é constituída por pacientes menores de 18 anos internados na sala de internação pediátrica do Hospital Regional de Coronel Oviedo durante o ano de 2020.

Resultados: Foram incluídos 64 pacientes, a idade média foi de $11 \pm 4,6$ anos, 73,4% do sexo feminino e 59,4% de origem rural. O motivo mais frequente para a internação foi as lesões em 48,4%, seguidas pela febre em 26,6% e hemorragia em 14,1%. 67,2% foram acompanhados ao serviço pela mãe, seguido pelo pai em 10,9% e pelo irmão em 9,4%. Do total da população estudada, foi encontrada prevalência de abuso sexual de 48,4%.

Conclusão: Foi determinada alta prevalência de abuso sexual em pacientes menores de 18 anos que compareceram ao Hospital Regional de Coronel Oviedo durante o ano de 2020.

Palavras-chave: Prevalência, crianças, abuso sexual, fatores de risco.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: One of the serious problems in public health worldwide is sexual abuse in the child population; refers to the 10% of the total population of children and adolescents aged 5 to 17 years in situations of sexual abuse, which is a wake-up call in healthcare centers, so that health professionals can diagnose and act according to the corresponding measures.

Objective: To determine the prevalence of sexual abuse in patients under 18 years of age at the Regional Hospital of Coronel Oviedo during the year 2020.

Materials and method: A descriptive cross-sectional, retrospective observational study was conducted. The population consisted of patients under 18 years of age admitted to the pediatric hospitalization room of the Regional Hospital of Coronel Oviedo during the year 2020.

Results: We included 64 patients, the average age was 11 ± 4.6 years, 73.4% were female and 59.4% were of rural origin. The most frequent reason for admission was injuries in 48.4%, followed by fever in 26.6% and hemorrhage in 14.1%. 67.2% were accompanied to the service by the mother, followed by the father in 10.9% and by the sibling in 9.4%. Of the total study population, a prevalence of sexual abuse of 48.4% was found.

Conclusion: A high prevalence of sexual abuse was determined in patients under 18 years of age who attended the Regional Hospital of Coronel Oviedo during the year 2020.

Key words: Prevalence, children, sexual abuse, risk factors.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

En la actualidad, una de las problemáticas de gravedad en salud pública a nivel mundial, es el abuso sexual en la población infantil; cabe recalcar que el abuso sexual es un tema bastante reconocido desde tiempos remotos, sin embargo, estudios previos refieren que apenas hace tres décadas atrás iniciaron las investigaciones de maltrato infantil en el ámbito del abuso sexual, por lo cual, se hallaron evidencias que ratificaron al abuso sexual infantil como un problema grave en salud pública actualmente.

En cuanto al origen de dicha problemática, se mencionan ciertas evidencias relacionadas al elevado número de familias disfuncionales, siendo el modelo materno una mujer agobiada, no asertiva, víctima de agresión intrafamiliar, incapaz de brindar a sus hijos ciertas habilidades que favorezcan su protección ante futuros abusadores sexuales. Si bien se mencionan que estas agresiones sexuales pueden ocurrir en lugares desolados y apartados, cabe resaltar que también predominan en sitios públicos, concurridos y cercanos, por lo cual, no es posible relacionar la prevalencia con la situación geográfica ni con la situación socioeconómica, muchas veces los agresores incluso son personas cercanas, conocidas, que se complacen de la confianza de la víctima (1).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Cuando se trata de abuso sexual en menores de edad, nos referimos a una extensa gama de crímenes, interacciones y ofensas de carácter sexual, que impliquen a menores de 18 años como víctimas y a adultos como abusadores o que estén implicados dos menores de edad con 5 años de diferencia entre sí; el mismo incluye la agresión sin contacto físico como lo es el exhibicionismo, la producción de pornografía infantil, voyerismo y exposición del niño a la pornografía; y los casos donde se presente contacto físico, ya sea tocamientos inapropiados, jugueteo sexual o violación (2).

De acuerdo a investigaciones desarrolladas por la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), se refiere que alrededor de un 10% de la población total de los niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años se encuentra en situaciones de abuso sexual, en clara violación de sus derechos y de lo que al respecto plantean diferentes instrumentos jurídicos, en particular la Convención de los Derechos del Niño. Un estudio de Unicef-BECA que se llevó a cabo en el Paraguay dio a conocer que el 61% de los niños y niñas sufría violencia física y psicológica y el 35% de la totalidad maltrato grave; se reveló un aumento de denuncias por abuso sexual en niños y adolescentes en un periodo comprendido de 5 años, se ha triplicado de 788 denuncias en 2005 a 2.298 en 2010, lo que actualmente va en aumento (3).

Un desafío en la atención sanitaria es el diagnóstico de abuso sexual, ya que el subdiagnóstico como el sobre-diagnóstico pueden causar graves



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

consecuencias, lo cual demanda la capacitación sobre el manejo de abuso sexual en el equipo sanitario. Ante cada caso, es imprescindible la evaluación particular para la determinación de los riesgos y adopción de la conducta más coherente; por lo que no está demás reconocer la importancia de la capacitación de médicos, pediatras y todo personal de blanco en la atención de abuso sexual, de manera que puedan reconocer las conductas sexuales normales y anormales, los signos físicos de abuso sexual, los test diagnósticos adecuados para la detección de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y el diagnóstico diferencial con las manifestaciones clínicas y psicológicas que asiduamente se confunden con abuso sexual (4).

Por lo expuesto anteriormente y afirmando claramente la problemática, la falta de medidas preventivas y el acrecentamiento de casos de abuso sexual en menores de edad, con la presente investigación se espera determinar la prevalencia de abuso sexual en pacientes menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación.

Veirano *et.al* (Uruguay, 2017), realizaron un estudio donde el objetivo del mismo fue describir las características epidemiológicas del abuso sexual (AS) en niños, niñas y adolescentes que egresaron del Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell y conocer la conducta adoptada en relación a la norma impulsada por el Ministerio de Salud en casos de abuso sexual agudo. Se incluyeron 156 pacientes, en los cuales se constató que el abuso sexual en un 54% fue intrafamiliar, siendo el responsable más frecuente la pareja de la madre. El 48% fueron episodios reiterados. El 25% fueron AS agudos. El 71% presentaba uno o más factores de riesgo. Se constataron signos específicos de AS en el 20% de los casos e inespecíficos en el 38%. El 45% de las historias incluía el registro de denuncia judicial. En los casos de AS agudo se evaluó el cumplimiento del tratamiento antirretroviral profiláctico, de la toma de muestras exudado vaginal, rectal u oral, la cobertura para ITS y la prevención del embarazo, que se cumplió irregularmente (4).

Moran Garreta *et.al* (Colombia, 2017), llevaron a cabo un estudio donde el objetivo fue describir características del abuso sexual en mujeres de 10 a 13 años en el Valle del Cauca notificados a través del sistema de vigilancia en salud pública. Se seleccionó el universo de mujeres de 10 a 13 años violentadas sexualmente que correspondió a 431 casos, la edad promedio de los agresores fue 24,9 años, 94,1% del sexo masculino y 94% eran personas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

conocidas. En términos de atención en salud, 23,9% fueron hospitalizadas, 61,3% de los abusos fueron reportados a las autoridades, 53,6% recibieron atención en salud mental y 13,6% anticonceptivos de emergencia. Por ende, concluyeron que se hace imperativo fortalecer la atención integral en salud que se brinda a las víctimas y la complementariedad con los sectores de justicia y protección (5).

Cerón-Hernández *et.al* (Colombia, 2017), realizaron un estudio donde caracterizaron los casos de abuso sexual valorados en los servicios de emergencia y consulta externa de una institución hospitalaria de primer nivel en el departamento del Cauca entre 2007 y 2015. El 77% de las víctimas fueron mujeres, el 23% hombres, de 2 a 16 años y el 100% estudiantes. El acto fue cometido por un solo agresor. Además, en el 93,0% de los casos el acto fue perpetrado por conocidos, de los cuales el 42,9% eran familiares (6).

Rea Abad y Pariona Paquiyayrin (Perú, 2017), realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados al abuso sexual en niños atendidos en la Comisaria la Huayrona de San Juan de Lurigancho, 2017. La muestra estuvo conformada por 30 padres de familia de los niños víctimas a quienes se aplicó previamente el consentimiento informado. Se evidencia que, en el factor familiar, del total de padres, el 40 % son conyugues separados así mismo el 46.7% de casos es cometido por un familiar. En cuanto al factor socioeconómico el 80% de los conyugues trabajan, 46,6% tienen un ingreso



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

económico bajo. Respecto al factor cultural se evidencia que el 80% de las madres toman las decisiones en casa por ausencia del padre. El 46.7% de madres en el hogar es víctima de violencia física. (7).

Loga (Ecuador, 2017), llevo a cabo un estudio con la finalidad de determinar los factores de riesgo de los delitos sexuales en menores, debido a la alta incidencia en las denuncias del mismo. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo transversal en una muestra de 219 personas. Los principales resultados durante el 2014 fueron, edad, de 14 – 17 años 11 meses con un 42%, femenino 92%, el abuso sexual 39%, lesión antigua 58%, domicilio urbano 78%, presunto agresor conocido 26%, hogar 30%. Año 2015: edad de 14 – 17 años 11 meses con un 45%, femenino 86 %, abuso sexual 37%, lesión genital 49%, lesión antigua 56%, 72 % domicilio urbano, presunto agresor en un 23% conocido, el hogar tiene un 29%. El año 2016: 14 – 17 años 11 meses con un 36%, el abuso sexual 39%, antiguas 58%, el 82% urbano, el presunto agresor un 23% conocido, el hogar tiene un 29%. En base a esto se concluye que el lugar donde se produce el hecho, es la propia casa de la víctima. La mayor incidencia de abuso sexual se produce entre la edad de 12 a 17 años, la mayor incidencia de agresor es algún conocido de la familia o desconocido, seguido del padrastro y ninguna víctima recibió tratamiento psicológico (8).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Massera *et.al* (Argentina, 2019), realizaron un estudio donde el objetivo fue realizar una descripción sociodemográfica e identificar posibles variables específicas de maltrato en la población que realizó alguna consulta al hospital y que fue derivada por el médico tratante al Consultorio Multidisciplinario de Protección Infantojuvenil (CMPIJ). Se evaluaron 96 casos; el 67,7% de las sospechas fueron de abuso sexual infantil (ASI), el 22,9% de maltrato físico y el 9,4% de trastorno facticio aplicado a otro. En los casos de alta sospecha de ASI, el 75% de los pacientes eran de sexo femenino; en el 50% de los casos, el supuesto agresor era conviviente y el 50% de las madres refirió antecedentes de malos tratos en la infancia (9).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del Problema

Actualmente es por bien sabido que el abuso sexual en menores de edad se ha convertido en una problemática de salud pública y social, que persiste desde hace tiempo, a pesar de los proyectos y campañas de lucha contra el abuso sexual. La organización mundial de la salud afirma que, la violencia contra los niños incluye todas las formas de violencia contra los menores de 18 años, infligida por sus padres o por otras personas a cargo, sus compañeros, sus parejas u otras personas. Además, se supone que hasta mil millones de niños de entre 2 y 17 años a nivel mundial, fueron víctimas de abusos físicos, sexuales, emocionales o de abandono en el último año (10).

La alta prevalencia del abuso en la población infantil es alarmante y preocupante, teniendo en cuenta que toda violencia sufrida en la niñez afecta directamente a la salud y el bienestar a lo largo de toda la vida, las consecuencias tanto a corto como a largo plazo son abismales, no solo para la víctima, sino también para su familia y la sociedad (11).

Las cifras van en aumento en todo el mundo, lo que hace referencia a que el Paraguay no se encuentra exento de tal situación. Es más, UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)- Paraguay informa que cada día 2 niñas de entre 10 y 14 años dan a luz, estos casos son consecuencias de abuso sexual y en la mayoría de las situaciones el abuso fue reiterado y la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

víctima no ha recibido protección oportuna y apropiada (3). En Paraguay es una obligación legal reportar el caso, y el pediatra debe señalar esto a los padres manteniéndose neutral respecto a sus reacciones, aun a pesar de que muchos de ellos decidan terminar la relación con el médico que reporta dicho abuso. Si el profesional de salud no sólo identifica la sospecha de abuso, sino que también realiza un diagnóstico médico definitivo, debe estar preparado para declarar contra el agresor en un procedimiento legal que los colocará como adversarios, y que convertirá en algo extremadamente difícil la relación pediatra-paciente-familia agresor.

Por lo mencionado, es imperante la necesidad de programas que capaciten a todo el personal de blanco constantemente en el abordaje de pacientes víctima de abuso sexual, de manera que, en su ejercicio habitual, propicien información detallada sobre las medidas preventivas en caso de sospecha de abuso sexual o en casos de que el niño, niña o adolescente ya lo esté sufriendo, de tal modo que se encuentren comprometidos en la mitigación de tal problemática lamentable en nuestra sociedad.

En definitiva, dada la gran cantidad de casos de abuso sexual en menores de edad, las diferentes estadísticas disponibles en la actualidad como indicadores de aumento de dicha situación lamentable y existiendo tanto por saber sobre el abuso sexual, ya sea medidas preventivas, factores de riesgo, señales que indiquen de forma precoz tal situación y el manejo que debe de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

tomar el personal de la salud ante un caso de abuso sexual, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es la prevalencia de abuso sexual en pacientes menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el año 2020?





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

La violencia, sea cualquiera de sus formas de presentación durante la etapa de la niñez y adolescencia, constituye una problemática de carácter grave que afecta a un gran porcentaje de la población infantil a nivel mundial, por lo cual, demanda la mitigación de la misma, teniendo en cuenta que estas etapas constituyen un momento muy crítico en la vida del ser humano en el cual se encuentran en pleno desarrollo de patrones fundamentales del comportamiento, por lo que estas etapas pueden ser consideradas de alta vulnerabilidad, con reiteración, aquellos que sobreviven a un abuso sexual perciben efectos adversos a largo plazo en su bienestar psicológico y social, y tienen mayores probabilidades de ser victimizados más adelante en su vida (10).

Las estadísticas actuales respecto al abuso sexual en la población infantil, es cada vez más preocupante, teniendo en cuenta que algunos casos se detectan en la atención sanitaria, es de suma importancia que la población médica como parte de la sociedad se encuentre informado y actualizado respecto al abordaje de pacientes víctima de abuso sexual, de manera que se encuentren en sintonía con el resto de los actores que cumplen un rol imprescindible en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las víctimas de abuso sexual infantil.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Por lo mencionado, cabe resaltar que una intervención multidisciplinaria a la víctima y su entorno puede favorecer un mejor pronóstico, por lo tanto, debido a la complejidad de las situaciones en las que regularmente existe comorbilidad médica, factores sociales y familiares, por parte del médico, se hace necesario actuar orientando bajo el principio de la prudencia, documentando plenamente el caso en la historia clínica y conociendo las implicaciones jurídicas de éste, de modo que le permita una eficaz y completa intervención con la víctima y su familia.

Es imprescindible estar al tanto de las estadísticas que pongan en evidencia esta problemática en la sociedad, de manera que sirva como punto de partida para la toma de medidas que puedan influir en la disminución del aumento de casos de abuso sexual infantil, así también, intervenir en aquellos casos que por falta de un buen manejo se vuelven a repetir, asimismo que los profesionales de la salud se encuentren comprometidos ante dicha problemática y sean capaces de no dejar pasar ningún posible caso de abuso sexual que se presente en sus labores asistenciales y sobre todo los puedan manejar a favor de la víctima.

Recalcando lo expuesto, se prevé que la realización de la presente investigación ayudará enormemente a poner en marcha estrategias que pueda disminuir la tasa de prevalencia de casos de abuso sexual en la ciudad de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Coronel Oviedo y por ende motiven a la multiplicación de campañas preventivas en otras ciudades de nuestro país.

5- Objetivos de la investigación

5.1- General

Determinar la prevalencia de abuso sexual en pacientes menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

5.2- Específicos

5.2.1 Caracterizar a la población de estudio según datos demográficos.

5.2.2 Conocer el motivo de ingreso de la población de estudio a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

5.2.3 Identificar el acompañante encargado de la población en el momento del ingreso a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

5.2.4 Determinar la presencia de abuso sexual en la población de estudio.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

6.1 Abuso sexual infantil

El Abuso Sexual Infantil (ASI) es una problemática unánime a nivel mundial. La definición del abuso sexual infantil incluye al empleo, la persuasión, la inducción, el uso, chantaje o coerción a algún niño para que forme parte junto con otra persona a participar en cualquier conducta sexual explícita, e incluso con simulación de la conducta mencionada, con el objetivo de lograr una producción de cualquier tipo de demostración visual, o violación, o en casos de cuidadores o familiares: violación estatutaria, agresión sexual, incesto con niños, prostitución u otras maneras de explotación sexual del niño (2).

Así también, el manoseo de los genitales del niño forma parte del abuso sexual, al igual que el incesto, coito, sodomía, violación, exhibicionismo y explotación comercial por medio de la prostitución o la elaboración de algún material pornográfico. Varios son los expertos que sostienen que el abuso sexual es una de las formas de maltrato con mayor subregistro debido a la conspiración para el silencio o el secreto que con gran frecuencia abraza estos casos (12).

6.1.1 Epidemiología

La investigación del ASI es significativamente difícil debido a que sigue siendo un tabú lo cual hace compleja la revelación en muchos entornos. Las metodologías de indagación juegan un papel muy importante y complicado a la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

vez, conforme a la variación de las definiciones de lo que conforma el abuso en sí y lo que a su vez se considera “niñez”, junto con la cuestión de si deben tenerse en cuenta las diferencias de edad o de poder entre víctima y victimario. Así también, existen otros retos éticos para la investigación del abuso sexual en niños. De igual manera, está claro que el ASI se produce en todos los países donde rigurosamente ha sido estudiado (13).

En el 65% de los casos, lo más común es el abuso familiar o el incesto. Usualmente, el agresor principal y frecuente es el padre, o en todo caso el padrastro, el tío, el hermano, el primo o el abuelo. El abuso fuera del entorno familiar es causado por lo general por una persona conocida del menor o de la familia, en el 25% de los casos. Dichos casos señalan que entre los agresores más frecuentes figuran los padrinos, maestros de la escuela, sacerdotes, etc. Llevando a la síntesis de que la prevalencia menor del 10% de los casos el agresor es desconocido (7).

La OMS accedió a la revisión de las investigaciones, calculando que la prevalencia global de victimización sexual en la niñez abarca el 27% entre niñas y un 14% entre niños varones aproximadamente. Con mayor especificidad, dicha revisión se percató que la prevalencia media de abuso sexual en la niñez informada por mujeres fue alrededor de 7% a 8% en estudios realizados en América Central, América del Sur y el Caribe, al igual que en Indonesia, Sri Lanka y Tailandia. La prevalencia estimada llegaba a 28% en la Comunidad de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Estados Independientes, partes de Europa oriental, la región de Asia, el Pacífico y África del Norte. Globalmente, el abuso sexual de niñas es más común que en niños varones; no obstante, existen estudios recientes que en Asia se ha descubierto que los niños varones son tan afectados como las niñas (14).

6.1.2 Factores de riesgo asociados al abuso sexual infantil

Los factores de riesgo relacionados con el abuso sexual, destacan aquellos referentes al entorno ambiental, como la convivencia múltiple (con abuelos, tíos, primos u otros.), convivencia con terceros ajenos a la familia, hacinamiento en vivienda, albergues, refugios, o inquilinatos, habitación compartida por el menor y un tercero e incluso la cama compartida, falta de intimidad para bañarse o vestirse (15).

En el contexto del entorno social, se menciona además las interacciones sociales del menor con individuos que evidencian patrones de conducta como comportamientos ambivalentes o confusos, ofrecimiento de recompensas o regalos al menor, agresividad (verbal, física, pasiva), escasez de empatía, dificultad para entablar y mantener relaciones interpersonales con el sexo opuesto, incompetencia social, sobrevaloración de la actividad sexual, deficiente control de impulsos, actitud indiferente a los comportamientos no asociados fuertemente al machismo, actitud agresiva ante personas que perciben como débiles o indefensos, inestabilidad con la pareja, comunicación ambivalente y confusa (16).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Por otra parte, el contexto del entorno familiar menciona factores como las familias multiparentales o reconstruidas, por ejemplo, la separación de los padres biológicos del niño, incapacidad, ausencia o muerte de uno de los progenitores, que por lo general conlleva la presencia de un padrastro o una madrastra. En el caso de familias monoparentales; la dinámica familiar disfuncional, distanciamiento físico y afectivo de alguno de los progenitores, como la completa dependencia económica de la figura paterna, relación desigual de poder, figura paterna dominante y agresiva, delegación del rol maternal a alguno de los hijos, figura materna víctima de maltrato, figura paterna consumidor de alcohol u otras sustancias, figuras paternas y maternas moralistas, y con fuertes convicciones religiosas, figura materna con dificultad para expresar afecto, figura materna que evade los conflictos, figuras maternas deprimidas o frágiles relaciones interpersonales disfuncionales entre la pareja, violencia psicológica y/o física, problemas o interrupciones sexuales de la pareja (7).

Cabe resaltar que, entre los factores de riesgo relacionados con el abuso sexual, existen estudios que confirman que la disfunción familiar, el retraso en el desarrollo y la presencia de extraños en el hogar son factores de riesgo observados con mayor frecuencia (15).

6.2 Manejo de un abuso sexual

Un equipo de maltrato infantil que atiende casos de abuso sexual registra que el 60% de los niños son derivados principalmente desde establecimien-



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

tos de atención primaria y el 40% son detectados en el Servicio de Urgencia (17).

Los equipos de urgencia ofrecen aportes sumamente importantes con relación al contacto exitoso que tiene con un servicio de salud, el cual, de manera esencial brinda la protección inmediata a una niña, un niño o un adolescente, para que una persona adulta tome decisiones y para tomar registro de la información a modo de obtener las pruebas necesarias para la justicia, cuando se realiza una denuncia inmediata o diferida (18).

El principal objetivo de la atención es en primer lugar, el reconocimiento, el diagnóstico y el tratamiento de los síntomas correspondientes, las lesiones, daños o patologías que presenta considerando a su vez la integridad de la persona, abordando también los aspectos de su salud mental y/o psicosocial (18).

6.3 Medidas preventivas del abuso sexual infantil

Las estrategias más fundamentales para lograr la reducción y eliminación de la violencia y abuso sexual son el reconocimiento y protección de los derechos de todas las personas, la promoción de relaciones interpersonales desprovistas de inequidad y de violencia y la fomentación de la salud sexual a lo largo de toda la vida. Todas las personas que realizan atención en salud y los establecimientos en los que esta atención se entrega tienen el imperativo ético y sanitario de brindar servicios de la mejor calidad posible para reparar los



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

daños, descartar ciertas secuelas y la contribución de finalizar el abuso junto con prevenir la recurrencia de la violencia sexual (17).

6.4 Identificación de abuso sexual

Asumiendo la relevancia de la identificación de abuso sexual para la adopción de medidas preventivas, es fundamental que los profesionales de la salud logren captar ciertos factores detectables a través de la sintomatología clínica, así también existen factores específicos señalados como las lesiones genitales, fisuras o laceraciones rectales, embarazo y enfermedades de transmisión sexual; por otra parte, también existen factores inespecíficos tales como, anorexias, enuresis, encopresis, dolor abdominal, flujo vaginal, evidencia de abuso físico en área genital, dolor rectal y supuración uretral (19).

De igual modo, los factores específicos tienden a relacionarse con trastornos de la conducta, como el conocimiento inadecuado del comportamiento sexual adulto, curiosidad sexual exagerada y masturbación compulsiva; entre los factores inespecíficos son mencionados los episodios de miedo excesivo, fobias, fugas, miedos nocturnos, temor a dormir, intento de autoeliminación o algún cambio brusco de conducta (19).

6.4.1 Interrogatorio al niño

Además de los indicadores que deben de tener en cuenta los profesionales de la salud para identificar el ASI, existe otra relevante fase que consiste en



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

el interrogatorio al niño ante una sospecha de abuso. El médico de urgencias debe realizar siempre la historia clínica al niño junto con la historia realizada a los padres. No obstante, cabe resaltar que dicha función es sumamente difícil y delicada por diferentes razones; como el desarrollo del lenguaje del niño; el desarrollo psicosexual del niño; la intención de no contaminar con el interrogatorio las evidencias importantes; la aprensión del niño y de los padres además de la delicadeza y complejidad que puede llegar a sobrellevar el médico para la discusión sobre temas sexuales con un niño (20).

El primer paso consiste en que el médico encuentre un lugar privado y tranquilo para que pueda determinar si el niño quiere que los padres estén presentes. Si es posible el médico debe diferir el examen para otro lugar y momento más apropiado. Basado en la historia realizada a los padres, el médico podrá juzgar el estado emocional de los mismos. Dicho criterio puede ser de gran ayuda para decidir si los padres deben estar presentes o no. Si los padres no están presentes en la entrevista, debe ser convocada una tercera persona, por ejemplo una enfermera o algún asistente social) (21).

Se recomienda iniciar la entrevista con temas distintos al del abuso, lo cual brinda cierta tranquilidad al niño, permitiendo al médico tomar coraje para hablar de este tema. Las preguntas podrían ser datos sobre la escuela o el colegio, sobre sus padres y sobre su familia, buscando trastornos del comportamiento no específicos; esta conversación preliminar también ayudará a evaluar



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

el desarrollo intelectual del niño. Para comenzar a nombrar sobre abuso se sugiere preguntar al niño por qué los padres lo trajeron a la consulta. Otra forma de aproximarse al tema en niños pequeños es usar un vocabulario básico para referirse a sus genitales. Los niños manejan una amplia variedad de términos y pueden no entender las palabras “vagina” o “pene” (22).

El médico puede llegar al tema de la entrevista más fácilmente usando un lenguaje común. Si la historia hecha a los padres, y las circunstancias son creíbles, las preguntas deben dirigirse a obtener los detalles del abuso o bien pedirle al niño que lo describa. El médico puede preguntar directamente, preferentemente con el ejemplo de “¿cómo fue que el tío Paco te tocó?”, en lugar de, “¿el tío Paco te tocó?”, para evitar la contestación por sí o no, ya que es fundamental obtener los detalles. La historia es de suma importancia para que el médico pueda guiar el examen físico, recaudar evidencias y para el tratamiento (22).

6.4.2 Examen físico

El examen físico puede ser un tanto traumático para el niño. Este debe ser realizado de una manera estándar, examinando todas las partes del cuerpo. La posición del niño dependerá de la edad y de su comodidad. Muchos niños pequeños quieren ser examinados en las faldas de sus padres. Para la examinación de los genitales de las niñas pequeñas se recomiendan dos posiciones: una es con las piernas separadas sobre la falda de la madre y la otra es



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

en decúbito prono y con las rodillas sobre tórax. En la niña prepúber se examinarán únicamente los genitales externos. Si algún sangrado vaginal se evidencia, se recomienda la realización de la exploración y eventualmente una reparación bajo anestesia general en el bloque quirúrgico. En una adolescente de sexo femenino se debe realizar un examen genital completo. Este examen debe ser modificado si en ninguna ocasión se le había colocado un espéculo y demuestra ser difícil hacerlo (4).

Mucho cuidado requiere la realización del examen del recto y de la orofaringe, particularmente en el caso de que la historia sugiera que ese es el lugar del contacto sexual. Otros hallazgos físicos que se deben registrar cuidadosamente son las contusiones, erosiones o laceraciones fuera del área genital. Los lugares que más frecuentan este tipo de lesiones son glúteos, muslos y brazos. Si el examen físico resulta muy traumatizante para el niño, el médico se enfrenta a una complicación severa, respecto a la elección que debe dar entre elaborar un examen incompleto dejando evidencia sin registrar o traumatizar al niño. Es un verdadero dilema y como tal la solución no está estipulada. Se debe evitar traumatizar al niño, ya sea emocional o físicamente. A menudo no hay evidencia física de abuso, así que si la historia es concreta y suficientemente detallada puede ser suficiente (23).

6.4.3 Diagnóstico



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lograr diagnosticar correspondiente implica basarse en el conjunto de evidencias constituidas por el examen físico, la historia clínica y los hallazgos de laboratorio. Por ello, es imprescindible la creación de un protocolo estándar de manera que, ante un caso nuevo, el médico no requiera reformular el procedimiento. La recolección de la evidencia debe realizarse en presencia de otro profesional de la salud, ya sea asistente social o enfermera. El rótulo de las muestras debe hacerse de forma preestablecida con el nombre del paciente y el número del médico. Finalmente, el protocolo debe incluir el procedimiento por el cual una persona determinada lleve las muestras al laboratorio, éstas sean recibidas y se deje constancia de ello; detalles que se vuelven relevantes en el juicio (23).

6.5 Hospitalización por abuso sexual

Dos indicaciones de internación son los reconocidos para los casos de abuso sexual en niños, como la severa injuria que requiera tratamiento y contar con un hogar inseguro (4).

No obstante, se recomienda el manejo ambulatorio de las víctimas de abuso sexual. Insistir en la prevención de traumatizar aún más al niño. Si se trata de un perpetrador intrafamiliar del sexo masculino, éste debe abandonar la casa para cuando el niño regrese. Los niños que son hospitalizados debido a un hogar inseguro, por lo general acuden a la creencia de que son echados de su casa por haberse portado mal. Otra consecuencia de la internación es la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

transmisión a los padres de la idea de que son incapaces de cuidar al niño. Por lo tanto, ambos mensajes perjudican al niño (4).

6.6 Tratamiento ante abuso sexual infantil

Si el niño es internado o dado de alta, en ambos casos se deben considerar tres aspectos adicionales para el tratamiento; la profilaxis de la gonorrea; el estudio de HIV; y prevención del embarazo. Si ha transcurrido un plazo inferior a 48 horas previas a la consulta, es recomendar la profilaxis para gonorrea, no obstante, si el plazo es superior a las 48 horas, debe procederse a tratar al paciente (13).

La profilaxis del embarazo no debe realizarse en aquellas niñas que no hayan tenido la menarca. También dependerá de la naturaleza del abuso: si no hubo eyaculación la profilaxis no es necesaria. En cambio, en la púber que no usa métodos anticonceptivos debe realizarse profilaxis para el embarazo en caso de que haya ocurrido la penetración. Así también, es importante documentar que no existía un previo embarazo (13).

6.7 Consecuencias del abuso sexual

El ASI es una experiencia traumática que deja secuelas importantes de una amplia gama de variedad. Generalmente, no puede mencionarse de un síndrome como tal, ya que los síntomas variarán siempre conforme a los diversos factores que puede influir la manifestación de un síntoma específico, desde



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

aspectos genéticos hasta sociales, familiares y otras experiencias vividas posteriormente. Así también, la víctima puede tener secuelas en una o varias áreas, o no presentar consecuencias del todo, incluyendo a la edad del niño que puede evidenciar diferencias en el predominio de un tipo de secuela (24,25).

Los efectos del abuso pueden ser a corto y a largo plazo, incluso llegando hasta la vida adulta. Se habla de efectos a corto plazo cuando estos aparecen dentro de los dos años posteriores al abuso. Los efectos a largo plazo aparecen transcurridos pasados esos dos años del abuso (24).

6.7.1 Consecuencias más habituales ante el abuso sexual

- Psicológicos: sentimientos de culpa, depresión, conductas autolíticas, ansiedad, alteraciones del sueño y de la alimentación, enuresis, encopresis, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno por estrés postraumático.
- Cognitivos: déficit atencional, retrasos en el desarrollo y en el aprendizaje,
- Conductuales: conductas sexuales como masturbación compulsiva, conductas sexualizadas con otros niños, conocimientos sobre sexualidad que no son frecuentes a esa edad, negativas a ir con una determinada persona, cambios bruscos de conducta. Un indicador dominante es el testimonio del niño, es decir, cuando el menor relata lo que le ha ocurrido, porque cuando un niño dice que ha sido víctima de abuso no miente. Otra conducta que puede manifestar



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

es la retractación, el menor afirma que ha sido víctima de abuso y después lo niega. Los menores se retractan ante las amenazas y presiones del abusador, al comprobar el sufrimiento de su madre al enterarse o el peregrinaje al que se les somete de profesional en profesional.

- Físicos: dificultad para sentarse y caminar; alteración en área anogenital como dolores, hemorragias, desgarros, hematomas, picores; infecciones genitales y del tracto urinario; embarazo, enfermedades de transmisión sexual; etc.
- Sociales: aislamiento social, desconfianza, abuso de otros menores, consumo de tóxicos (26).

En el orden de las consecuencias mencionadas no existe un síndrome específico en el abuso debido a que no todos los niños reaccionan de la misma manera ante esta experiencia, al igual que ni el impacto ni las circunstancias son las mismas. Son frecuentes las alteraciones en la esfera sexual, la depresión y el trastorno por estrés postraumático (25).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo de corte transversal, retrospectivo.

7.2- Universo:

El universo de estudio se constituyó por los pacientes menores de 18 años.

7.3- Población de estudio:

Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

7.4- Selección y tamaño de la muestra:

La presente investigación incluyó a todos los pacientes que componen el universo de estudio; totalizando 64 pacientes.

7.5- Unidad de análisis y observación:

Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.5.1 - Criterios de inclusión:

Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años, ambos sexos, que fueron ingresados a sala de internación pediátrica durante el año 2020.

7.5.2- Criterios de exclusión:

Expedientes clínicos con datos incompletos.

7.6- Variables o categoría de análisis

Variables	Definición	Indicador	Tipo/Escala
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento	Años cumplidos	Cuantitativa discreta
Sexo	Rasgos fenotípicos	1. Masculino 2. Femenino	Cualitativa nominal dicotómica
Procedencia	Lugar u origen de donde nace o vive	1. Urbana 2. Rural	Cualitativa nominal dicotómica
Motivo de ingreso	Afecciones padecidas por el paciente lo cual fue la causa del ingreso en el Servicio de Pediatría.	1. Lesiones 2. Hemorragia 3. Dolor 4. Pérdida de conciencia. 5. Shock. 6. Fiebre	Cualitativa nominal
Acompañante encargado	Identificación del acompañante encargado del paciente en el	1. Madre 2. Padre 3. Hermano/a 4. Parientes	Cualitativa nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	momento de ingreso a sala de internación	5. Otros 6. No especifica	
Presencia de abuso sexual	Confirmación de abuso sexual en el paciente	1. Si 2. No	Cualitativa nominal dicotómica

7.7- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Para dar inicio a la recolección de la información, se procedió a la aprobación previa del protocolo de la investigación. Se solicitó el permiso correspondiente al director del Hospital Regional de Coronel Oviedo (Anexo 1), para acceder a los expedientes clínicos de pacientes registrados en la sala de internación pediátrica durante el año 2020.

La técnica para la recolección de datos consistió en la observación y revisión de la información de las fichas clínicas como fuente secundaria, y luego se llevó a cabo el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos teniendo en cuenta las variables de interés planteados en el estudio.

- Instrumento de recolección de la información

El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue una planilla de Excel confeccionada para el efecto, con las variables de estudio ubicadas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

en las columnas de la planilla (Anexo 2), los datos fueron cargados y controlados por la investigadora para evitar un error en la carga. Se llevó a cabo un análisis previo para asegurarse que los datos se hayan cargado correctamente.

7.8- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

Para la utilización de la base de datos de la sala de internación pediátrica, se solicitó la aprobación a las autoridades correspondientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo. La confidencialidad de los datos personales de cada paciente se resguardó con la utilización de un código numérico que identificó a cada ficha, que fue conocido solo por la responsable del estudio.

Cabe recalcar que los datos recolectados se utilizaron netamente para fines académicos; teniendo en cuenta que se utilizaron fichas clínicas no se infringió daño alguno con la investigación, cumpliendo con el principio de no maleficencia.

7.9- Plan de análisis:

Los datos recolectados fueron cargados en una planilla Excel 2016 y luego exportados al Software Stata para su análisis estadístico. Los resultados fueron expresados en frecuencias absolutas relativas y porcentajes que fueron representados en gráficos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



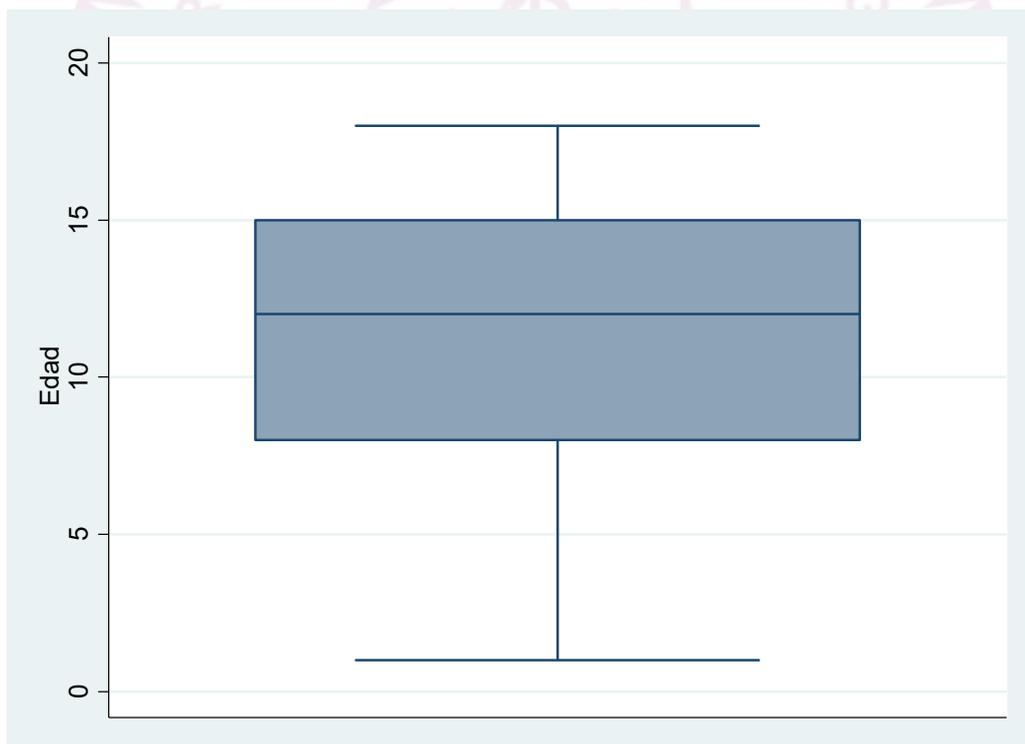


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

Se incluyeron al estudio 64 pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020 y analizando los datos se constataron los siguientes resultados:

Gráfico 1. Distribución de la población según edad. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Respecto a la edad de la población estudiada, se constató un promedio de edad de $11 \pm 4,6$ años.



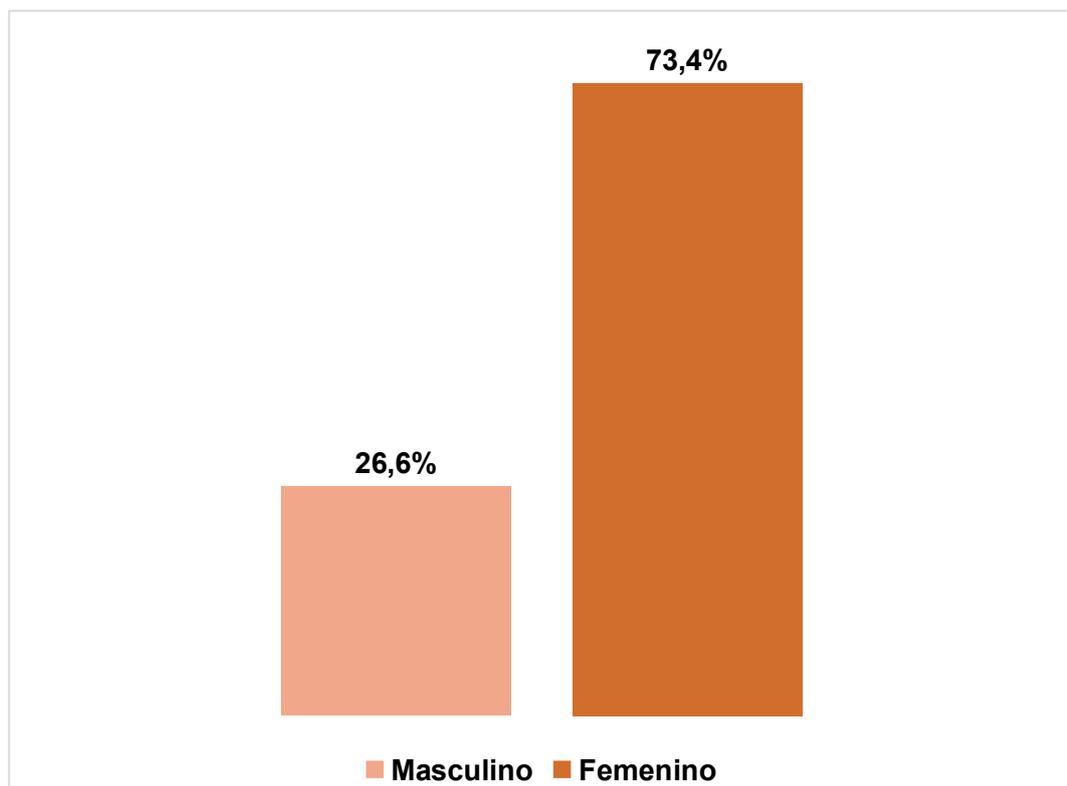
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 2. Distribución de la población según sexo. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

En cuanto a la distribución de acuerdo al sexo en la población de estudio, se constató que el 73,4% (47) correspondían al sexo femenino y el 26,6% (17) al masculino.



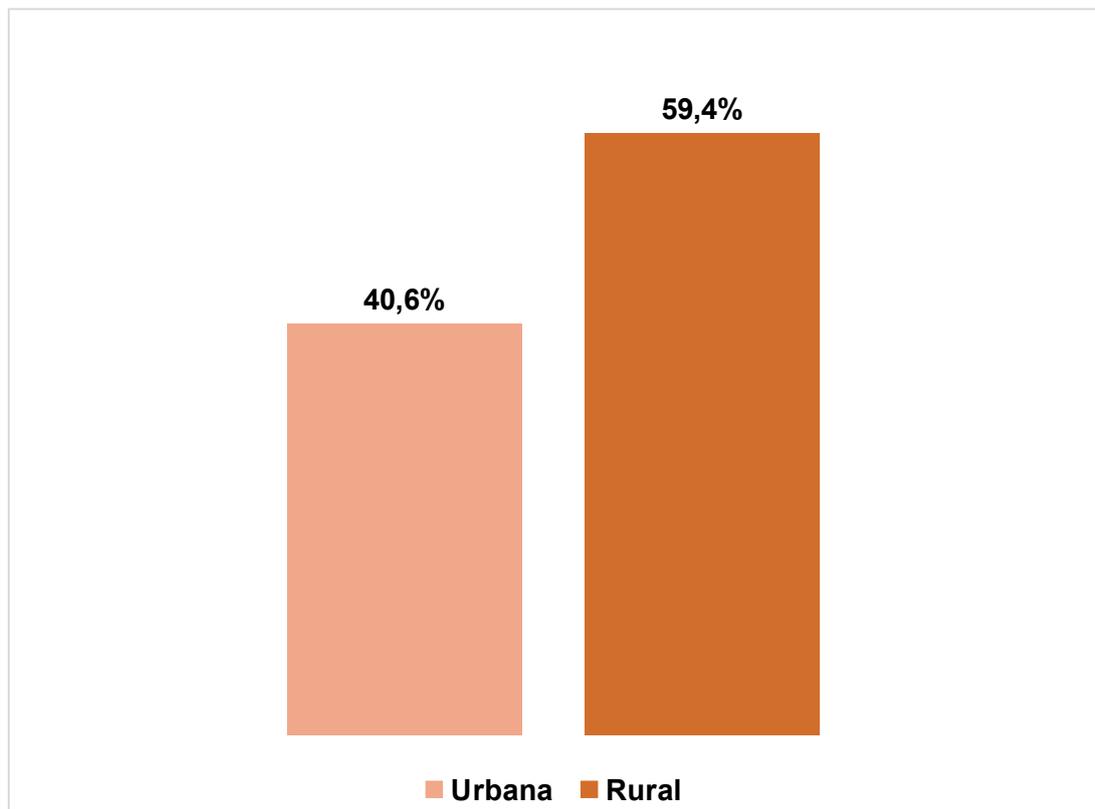
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 3. Distribución de la población según procedencia. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Del total de la población de estudio, se constató que el 59,4% (38) era de procedencia rural y el 40,6% (26) de procedencia urbana.



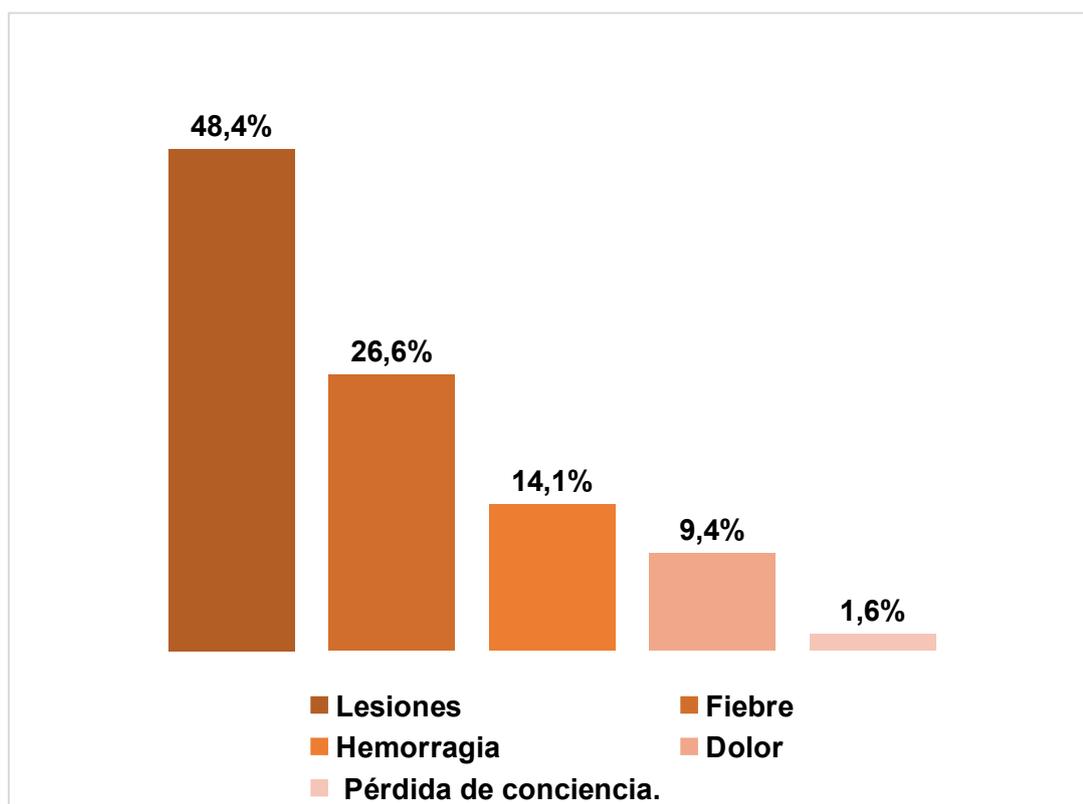
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 4. Distribución de la población según motivo de ingreso. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

El motivo de ingreso a la sala de internación pediátrica fue por lesiones en un 48,4% (31), fiebre en un 26,6% (17), hemorragia en un 14,1% (9), dolor en un 9,4% (6) y pérdida de la conciencia en un 1,6% (1).



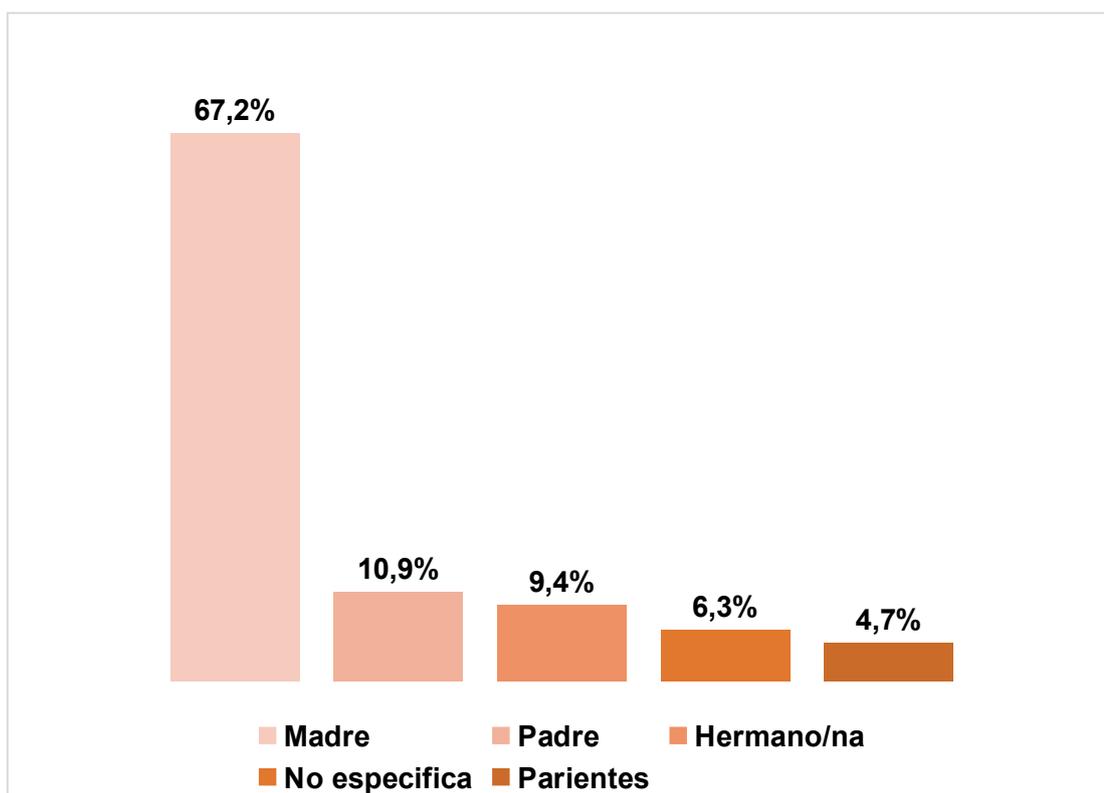
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 5. Distribución de la población según acompañante encargado. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

El 67,2% (43) de los pacientes fueron acompañados al servicio por la madre, seguido por el padre en un 10,9% (7) y por el hermano/a en un 9,4% (6).



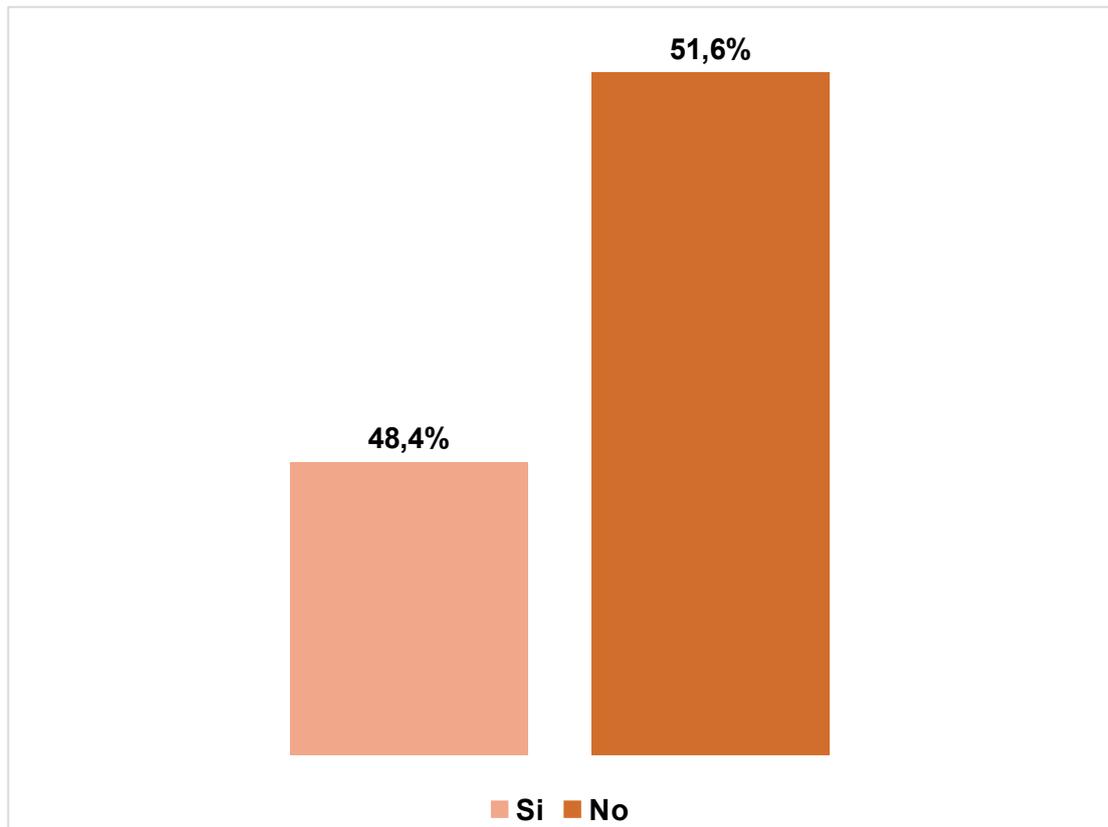
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 6. Prevalencia de abuso sexual. Pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. (n=64)



Fuente: Expedientes clínicos de pacientes menores de 18 años ingresados a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Del total de la población de estudio, se constató una prevalencia de abuso sexual del 48,4% (31).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Tras el procesamiento de los datos obtenidos de los 64 participantes del estudio, se constató una prevalencia de abuso sexual de 48,4%, lo cual resulta elevada, teniendo en cuenta el total de la población. Resultado similar a lo hallado en el estudio de Loga (8), donde se constató que la prevalencia de abuso sexual durante el 2014 fue de 39%; en el año 2015, abuso sexual en un 37%, y en el año 2016, una prevalencia de 39%.

Por otro lado, en el estudio realizado por Massera *et.al* (9), se constató una prevalencia de abuso sexual de 67,7%, lo cual guarda cierta similitud con lo hallado en el presente estudio, resaltando la alta prevalencia en la población.

Respecto a la edad de la población estudiada, se constató un promedio de $11 \pm 4,6$ años, se constató que el 73,4% correspondían al sexo femenino y el 26,6% al masculino; el 59,4% era de procedencia rural y el 40,6% de procedencia urbana. Datos similares a lo constatado en el estudio de Cerón-Hernández *et.al* (6), donde el 77% de las víctimas fueron mujeres y el 23% hombres; asimismo, coincide con el estudio de Veirano *et.al* (4), donde el 78% fueron de sexo femenino y con el estudio de Loga (8), donde predominaron los pacientes de sexo femenino, en el 2014, 92% y en el 2015-2016, 86%; sin embargo no concuerda, respecto a la procedencia, debido que en dicho estudio, predominó la procedencia urbana.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

En el presente estudio, se constató que el motivo de ingreso a la sala de internación pediátrica fue por lesiones en un 48,4%, fiebre en un 26,6%, hemorragia en un 14,1%, dolor en un 9,4% y pérdida de la conciencia en un 1,6%. Lo cual concuerda con el estudio de Loga (8), donde el motivo de ingreso de los pacientes también fue por lesiones, 2014 (58%), 2015 (49%) y 2016 (82%).

El 67,2% de los pacientes del presente estudio, fueron acompañados al servicio por la madre, seguido por el padre en un 10,9% y por el hermano/a en un 9,4%, resultado similar a lo manifestado en el estudio de Massera *et al* (9), donde del total de la muestra, en el 58% de los casos la madre concurrió sola a la consulta.

Durante la realización del presente estudio, no se presentaron limitaciones metodológicas, sin embargo, se menciona la dificultad durante la recolección de datos, debido a la presencia de expedientes clínicos con datos incompletos, por lo tanto, tuvieron que ser excluidos, por ende, disminuyó el tamaño de la muestra.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

En cuanto a las características demográficas de la población de estudio, el promedio de edad fue de 11 años, predominando el sexo femenino y la procedencia urbana.

El motivo más frecuente de ingreso de la población de estudio a sala de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020, fue por lesiones, seguido por fiebre y hemorragia.

La gran mayoría de la población fue acompañada por la madre en el momento del ingreso a sala de internación pediátrica, seguido por el padre y hermano/a.

Se determinó una alta prevalencia de abuso sexual en los pacientes menores de 18 años que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

Recomendaciones institucionales:

Teniendo en cuenta las limitaciones que se presentaron en el momento de la recolección de los datos, se recomienda al servicio de internación pediátrica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, a mantener los expedientes clínicos de forma completa de manera que puedan favorecer a estudios futuros que puedan realizarse, como también a las investigaciones por sospecha de abuso sexual infantil que puedan aparecer en un futuro.

Recomendaciones personales:

Se recomienda realizar estudios similares que incluya una mayor población en otros centros hospitalarios de referencia en la comunidad y la región, de manera a conocer la situación epidemiológica de dicha problemática de salud pública.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas

1. Placeres Rosette ZS. Abuso sexual en la infancia desde un abordaje con enfoque sistémico [Internet] [Masterado]. [Puebla]: Universidad Iberoamericana Puebla; 2019 [citado 9 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.iberopuebla.mx/handle/20.500.11777/4359>
2. Cohen Rosenstock S, Cob Guillén E. Abuso sexual en el paciente pediátrico. Med Leg Costa Rica. 2019;36(1):54-61.
3. Arrom Suhurt CH, Ruoti M, Orué E, Arrom Suhur CM. Abuso sexual y otras formas de violencia en estudiantes de nivel medio en el departamento de Alto Paraná. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2015;13(3):31-8.
4. Veirano C, Zunino C, Pandolfo S, Vomero A, Guerrero J, Gurin L, et al. Admisión hospitalaria por abuso sexual infantil. Centro Hospitalario Pereira Rossell 2010-2014. Arch Pediatría Urug. 2017;88(5):246-53.
5. Moran Garreta LM, Pinzón Gómez EM, Muñoz Villa VH, Lesmes Duque MC, García MCV. Abuso sexual en mujeres de 10 a 13 años en el Valle del Cauca, Colombia. Arch Med Manizales. 2017;17(1):121-30.
6. Cerón-Hernández G, Roa-Torres S, Salcedo-Cifuentes M. Characterization of sexual abuse cases valued in the emergency services and outpatient consultation of a first-level hospital institution in the department of Cauca, 2007 - 2015. Univ Salud. 2017;19(2):226-36.
7. Rea Abad O, Pariona Paquiyayrin Y. Factores asociados al abuso sexual en niños atendidos en la Comisaría La Huayrona de San Juan de Lurigancho, 2017. Rev Científica Ágora. 2017;4(2):26-9.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8. Loga DE. Factores de riesgo de delitos sexuales en menores de 18 años en el Cantón Milagro [Internet] [Tesis de Grado]. [Guayaquil-Ecuador]: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas; 2017 [citado 27 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40723>
9. Massera G, Saldías M, Delfino V, Zagalsky P, Fridman N. Interconsulta en maltrato infantojuvenil: Característica de la población con sospecha de maltrato infantojuvenil del Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan. Med Infant. 2019;351-7.
10. Molina DC, Coll EAJ, Carvajal OIG. Intervención psicológica del abuso sexual en niños: Revisión sistemática. Rev Iberoam Psicol Cienc Tecnol. 2019;12(3):71-80.
11. Vio C, Arredondo V. Investigación sobre psicoterapia en abuso sexual infantil: ¿Una tarea pendiente en Chile? Summa Psicológica UST. 2017;14(1):1-11.
12. Mendoza Ureta RE, Reiban Garnica DI. El abuso sexual en instituciones educativas del Ecuador. Rev Illari. 2018;13-8.
13. Vega SR, Núñez SA, Guirola NM. El tratamiento del abuso sexual infantil en el Centro de Protección a Niños, Niñas y Adolescentes de La Habana. Rev Sexol Soc. 2017;23(2):135-49.
14. Conceição MIG, Costa LF, Penso MA, Williams LC de A. Abuso sexual infantil masculino: sintomas, notificação e denúncia no restabelecimento da proteção. Psicol Clínica. 2020;32(1):101-21.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

15. Zayas García A. Evaluación psicosocial del abuso sexual infantil: factores de riesgo y protección, indicadores, técnicas, y procedimientos de evaluación. *Apunt Psicol.* 2017;34(2-3):201-9.
16. Delgado Chávez G. Factores psicosociales asociados al abuso sexual en niños y adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Cajamarca-MAMIS, 2014-2018 [Internet] [Tesis de Grado]. [Cajamarca-Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [citado 9 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2666>
17. García Ospina J. Abuso Sexual Infantil: estrategia de intervención desde los modelos de prevención. *Rev Mex Med Forense Cienc Salud.* 2019;4(2):75-90.
18. Bermúdez Ardila M, Rendón Granda JP, Ramírez Rodríguez IC, Mercado Lozano M del P. Guía para la atención prehospitalaria a pacientes víctimas de abuso sexual [Internet] [Tesis de Grado]. [Medellín]: Universidad CES; 2019 [citado 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4957>
19. de Manuel Vicente C, de Manuel Vicente C. Detectando el abuso sexual infantil. *Pediatría Aten Primaria.* 2017;19(26):39-47.
20. Palomino Urda N, Palomino Urda N. Abuso sexual infantil: saber escuchar. Introducción. *Pediatría Aten Primaria.* 2017;19:35-8.
21. Di Dio MV. Abuso sexual infantil en la ciudad de Santa Fe, un fenómeno cíclico y repetitivo de nunca acabar [Internet] [Tesis de Grado]. [Santa Fe]: Universidad Nacional del Litoral; 2019 [citado 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://bibliotecavirtual.unl.edu.ar/handle/11185/5451>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

22. Gutiérrez López C, Lefèvre F. Descubrimiento del abuso sexual del niño: revelación o silencio. Rev Cuba Salud Pública. 25 de abril de 2019;45:e1320.
23. Alvaré Alvaré LE, Peláez Mendoza J. Abuso sexual en la infancia y adolescencia. Investig Medicoquirúrgicas [Internet]. 2020 [citado 27 de mayo de 2021];12(2). Disponible en: <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/637>
24. Pereda N, Sicilia L. Reacciones sociales ante la revelación de abuso sexual infantil y malestar psicológico en mujeres víctimas. Psychosoc Interv. 2017;26(3):131-8.
25. Losada AV, Jursza IR. Abuso sexual infantil y dinámica familiar. Rev Electrónica Psicol Iztacala. 7 de noviembre de 2019;22(3):2803-28.
26. Almandoz Fernández A. Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil y su relación con la drogodependencia adulta [Internet] [Trabajo de fin de Grado]. [Madrid]: Universidad Pontificia; 2020 [citado 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/41314>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

Anexo 1: Solicitud de permiso para uso de datos del Hospital Regional de Coronel Oviedo- Área de Pediatría:






HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO

Eugenio A. Garaycasi Héctor Roque Duarte – Barrio 12 de Junio
Telefax: 0521-202167

Coronel Oviedo, 25 de agosto del 2021

Dr. Pablo Martínez Acosta
Decano, Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Caaguazú
Presente

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda con el objeto de responder la nota FCM.N° 0581/2021, en la que se solicita autorización para la realización de trabajo final de tesis de alumnos del 6° curso de la carrera de Medicina. Al respecto se autoriza el pedido, solicitando como contrapartida una copia del trabajo final en formato digital e impreso para incluirlo en nuestra biblioteca institucional.

Sin otro particular, le saludo cordialmente


 N° de expediente: 543
 Solicitante: Dr. Catalino Fabio
 Objeto: autorización para el trabajo de campo.
 Fecha: 26/08/21 Hora: 09:28
 Enc. Mesa de Entrada: [Signature]

A la Dirección de Investigación.
 26/08/21
 Lic. Nidia Olmedo Acevedo
 Secretaria General
 Facultad de Ciencias Médicas

Dr. Catalino Fabio Centurión
 Director HRCO





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

	A	B	C	D	E	F	G	H
	Ficha	Edad	Sexo	Procedencia	Motivo de ingreso	Acompañante encargado	Presencia de abuso sexual	
1								
2	1							
3	2							
4	3							
5	4							
6	5							
7	6							
8	7							
9	8							
10	9							
11	10							
12								
13								
14								
15								



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Anexo 3: Carta de aprobación del protocolo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



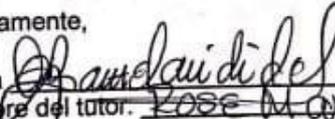
CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 04 de junio de 2021

Señor:
Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director
Direccion de Investigación, Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: "PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: Shirley Vanessa Insfrán Mercado.
No. Documento de identidad: 6225068

Atentamente,
Firma 
Nombre del tutor: ~~Rose Marie Sachelari~~
No. Documento de identidad 819420

Rose Marie Sachelari



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Anexo 4: Documento de declaración de conflicto de interés.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado: PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma: Shirley Vanessa Insrán Mercado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Anexo 5: Declaración de autoría y originalidad de la Tesis de Grado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, Shirley Vanessa Insfrán Mercado, con documento de identificación numero 6225068, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con la Tesis de grado/posgrado titulado: PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020. presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Así mismo asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, ____ de noviembre de 2021.

Firma.: 
Shirley Insfran.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Anexo 6: Carta de aprobación de tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCION DE INVESTIGACIÓN



DICTAMEN DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION N° 07/21

Coronel Oviedo, 04 de Agosto del 2021

Señora:

Shirley Insfrann

PRESENTE.

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos y a la vez me permito comunicarle el dictamen sobre el proyecto de investigación titulado "**Prevalencia de abuso sexual en menores de 18 años del Hospital Regional de Coronel Oviedo, en el año 2020**" presentado para su evaluación a este comité cuanto sigue:

...Se decide aprobar la ejecución del proyecto de investigación, puesto que cumple los criterios éticos establecidos por las normas internacionales y este comité.

Se espera contar con un informe detallado posterior a la ejecución del proyectos....

Me despido deseándoles éxitos en su labor.

Atentamente.

Dr. Carlos Miguel Ríos González

Coordinador del Comité de Ética en Investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

