

DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA

Protocolo de detección universal de la exposición a la violencia doméstica (VD)

Anna Butjosa Molines, PhD

Psicóloga - CSMIJ Cornellà
abutjosa@sjdhospitalbarcelona.org

28 de febrero de 2020

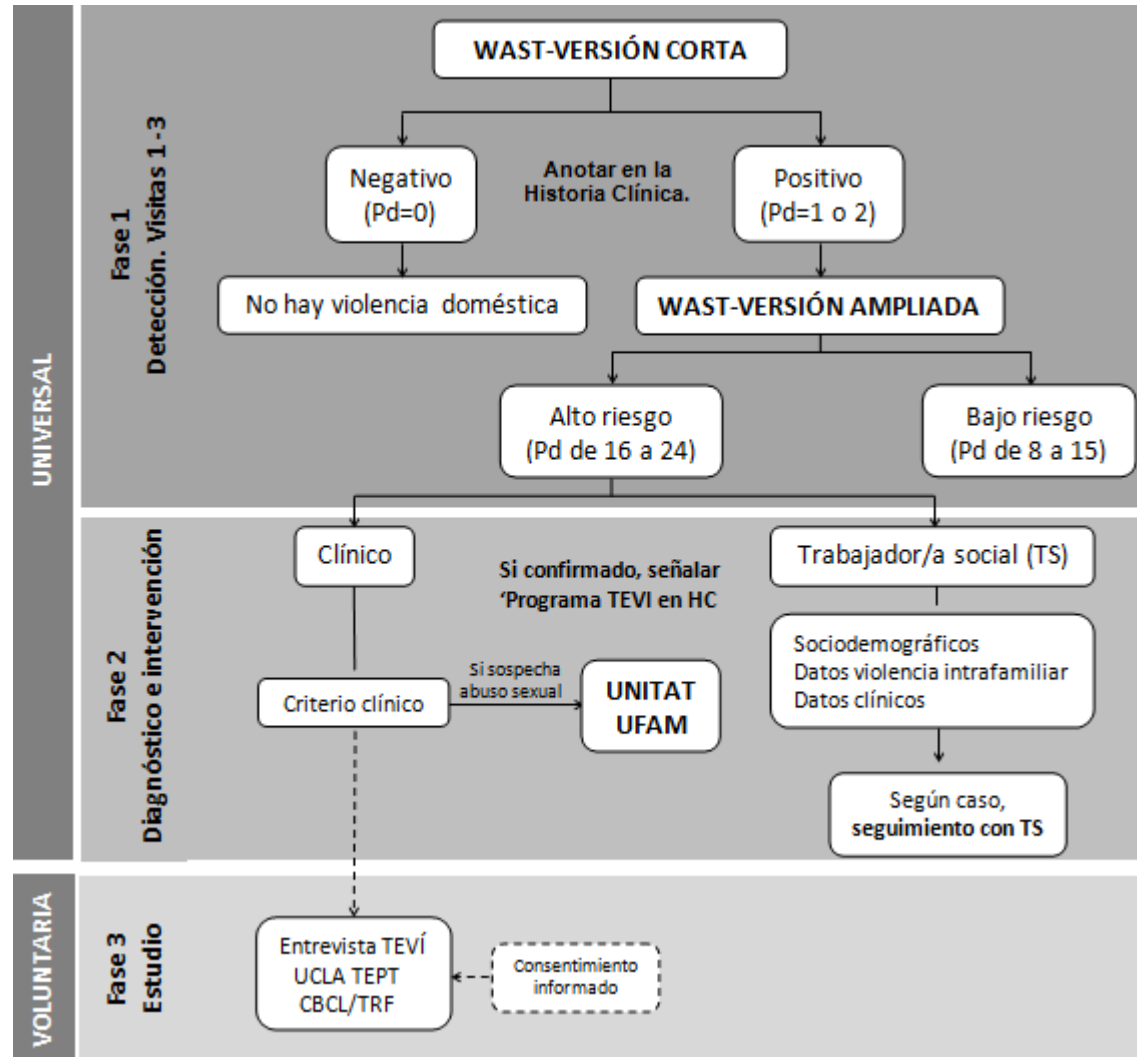
"This project was funded by the European Union's Rights, Equality and Citizenship Programme (2014-2020)"



Procedimiento

Fase 1. Detección

Fase 2. Diagnóstico e intervención



Fase 1. Detección

1ª visita

1) **Contextualizar** (padre/madre a solas):

La violencia doméstica es un problema muy común y puede ser muy grave. Por eso, de forma rutinaria paso este cuestionario a todos mis pacientes para conocer si sufren algún tipo de violencia en el hogar

2) **Clima de confianza:**

- Confidencialidad
- Informar que forma parte de un protocolo
- Observar las actitudes y estado emocional
- Actitud empática
- Facilitar expresión de sentimientos
- Abordar directamente el tema de la violencia
- Expresar claramente que nunca está justificada la violencia en las relaciones humanas

Fase 1. Detección

1ª visita

3) Administrar WAST (Woman Abuse Screening Tool) versión corta: mediante entrevista/ autoadministrado

WAST 1

La violencia es un tema que por desgracia nos puede afectar a todos hoy en día y, por lo tanto, he empezado a pedir a todas las familias en mi consulta acerca de la exposición a la violencia. ¿Puedo hacerle algunas preguntas o responderlas por escrito?

Tiene que marcar con una X en las diferentes preguntas

1. En general, ¿cómo describiría usted su relación con su pareja o expareja?

Mucha tensión (1)

Alguna tensión (1)

Sin tensión (0)

2. Usted y su pareja, resuelven sus discusiones con:

Mucha dificultad (1)

Alguna dificultad (1)

Sin dificultad (0)

Fiabilidad, Cronbach = 0.91
Especificidad = 94%
Sensibilidad = 89%

Plazaola-Castano J, Ruiz-Perez I, Hernandez-Torres E. Validación de la versión corta del Woman Abuse Screening Tool para su uso en atención primaria en España. Gac Sanit. 2008;22:415–20.

Puntuación total (suma ítems 1 y 2):

Si puntuación total:

0 → Resultado negativo → STOP WAST

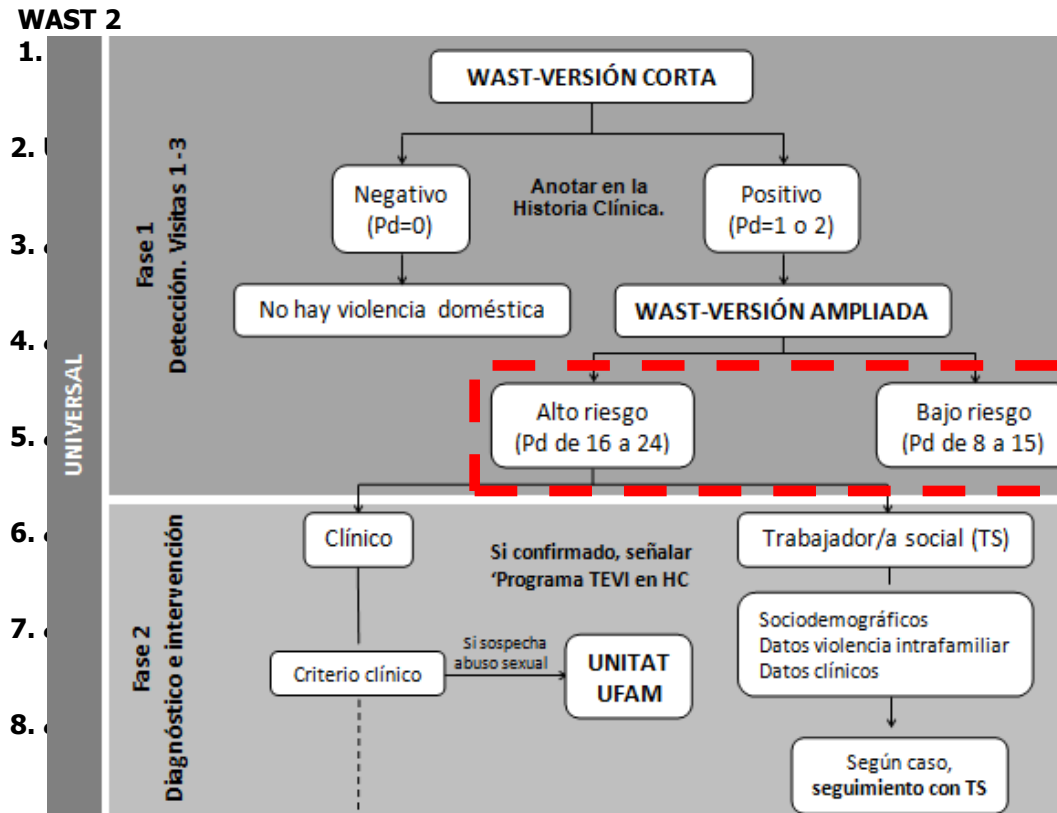
1-2 → Resultado positivo → Administrar versión ampliada del WAST (a continuación)

Fase 1. Detección

1ª visita

4) **Corregir el cuestionario.** Si puntuación positiva → Administrar **WAST 2** (versión larga)

Tiene que marcar con una X en las diferentes preguntas:



Puntuación total (suma ítems 1 - 8):

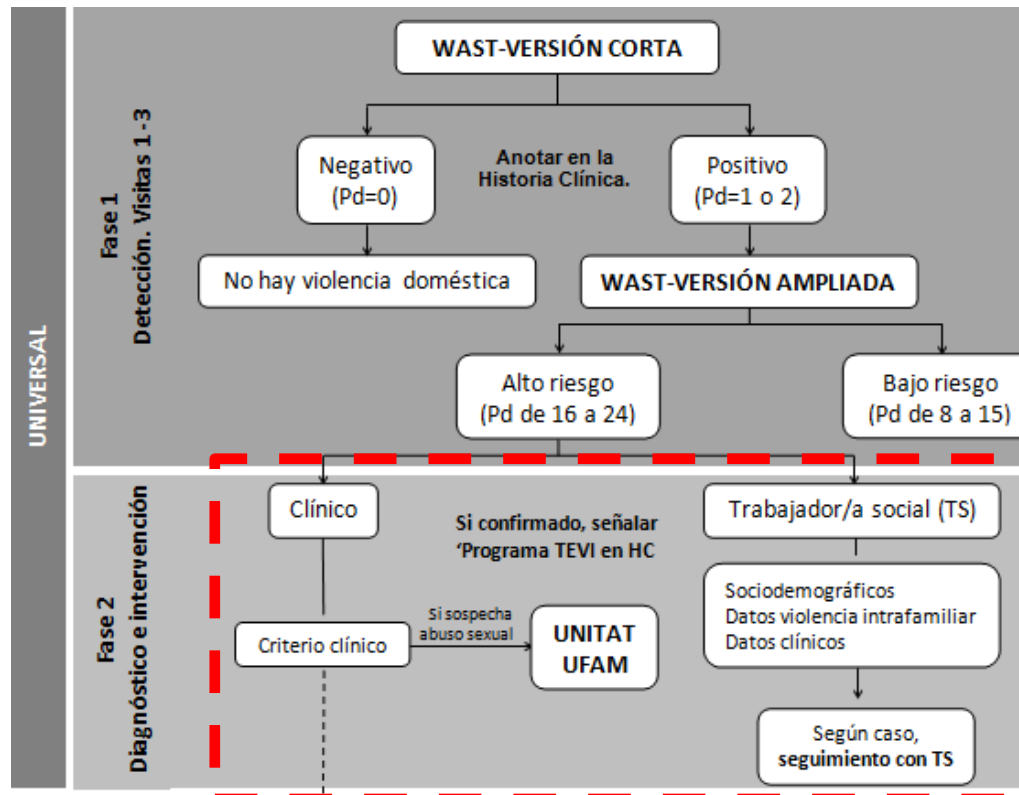
| Rango de Puntuaciones (Fogarty y Brown, 2002) | |
|--|-------------|
| 8 - 15 | Bajo riesgo |
| 16 - 24 | Alto riesgo |

Fogarty y Brown (2002). Screening for abuse in Spanish-speaking women. J Am Board Fam Med, 15: 101-111.

Fase 1. Detección

2ª visita

- 1) El segundo cuestionario (WAST 2) servirá para confirmar caso TEVI
- 2) Si se confirma caso TEVI, codificarlo en la historia clínica:
 - En pestaña Programas: Programa TEVID.
 - Diagnóstico Eje IV: 'Ruptura familiar' (V61.0 en CIE-9).
- 3) Programar visita con Trabajo Social para entrevistar al progenitor y valoración TEVI

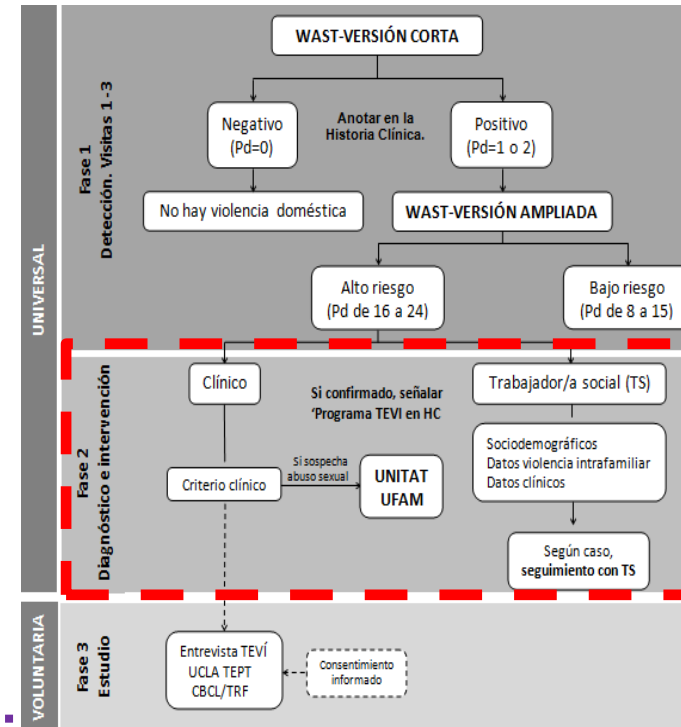


Fase 2. Diagnóstico e intervención

3ª visita en adelante

Inicio del proceso diagnóstico. Exploración de la exposición de la violencia y psicopatología con el/la menor (a solas):

- Entrevista semidirigida a los/las menores testigos de VD
- Según criterio clínico, explorar:
 - Trastorno por estrés postraumático (UCLA-TEPT)
 - Depresión (CDI)
 - Ideación suicida (OMS)
 - Ansiedad (STAIC)
 - Escalas Achenbach
 - Conciencia emocional (EAQ)
 - Resiliencia (factores personales de resiliencia/ CD-RISC 25)



Fase 3. Estudio

- Si participa en el estudio TEVI y psicopatología, administrar el Cuaderno de Recogida de Datos