



GUÍA CLÍNICA DE TRIAJE TELEFÓNICO:

DEMANDAS ASISTENCIALES DE MALTRATO EN LA MUJER

A 56 01

Versión_0

Mayo-2020

PUERTA DE ENTRADA

Se accederá a este protocolo ante demandas de mujeres, o personas relacionadas con estas, que manifiesten haber sufrido o estar sufriendo algún tipo de maltrato, sea físico, sexual o psicológico.

La mayoría de las mujeres están dispuestas a revelar el maltrato cuando se les pregunta en forma directa y no valorativa

PREGUNTAS:

1. Díganos que ha ocurrido. Puede hablar con tranquilidad. Esta información es confidencial y segura. Queremos ayudarla.

- a) No existe confirmación de maltrato
- b) SI existe confirmación de maltrato por parte de la mujer
- c) SI existe confirmación de maltrato, pero confirmado por otros

2. ¿Qué tipo de maltrato ha sufrido?

- a) Psicológico, económico, otros...
- b) Físico /sexual

3. ¿Tiene alguna lesión?

- a) Lesiones graves
- b) Lesiones leves
- c) No presenta lesiones físicas



4. ¿Se siente usted en peligro (si es la mujer la que llama) o lo siente por algún familiar?

- a) SI, se siente en peligro o lo siente para un familiar
- b) NO se siente en peligro ni lo siente para un familiar

5. ¿Está el agresor cerca?

- a) SI, está cerca
- b) NO está cerca
- c) Se desconoce

6. ¿Existe algún otro riesgo? (mencionar/enumerar a la afectada)

- a) NO existe ningún otro criterio
- b) Incumplimiento de la orden de alejamiento
- c) Aumento de frecuencia o intensidad del maltrato
- d) Agresiones en el embarazo postparto o lactancia
- e) Pérdida de autocontrol del agresor (agresión fuera del domicilio, agresión en presencia de desconocidos...)
- f) Privación de libertad o retención contra voluntad
- g) Retirada denuncia, orden de protección o reanudación convivencia.
- h) No dispone de red de familiares o conocidos que puedan ayudarla

5. ¿Existe alguna de las situaciones siguientes? Mencionar/Enumerar a la afectada.

- a) Esta embarazada / periodo postparto o de lactancia
- b) Tiene alguna discapacidad, enfermedad invalidante o edad avanzada
- c) Tiene personas menores o mayores dependientes a su cargo

CRITERIOS DE ASIGNACIÓN DE RESPUESTAS:

Estas demandas por defecto parten de una **Prioridad 2** y se establecerán reglas que determinen un aumento de la prioridad con movilización de un recurso, que soliciten la participación del coordinador o bien, que indiquen la alerta a las Fuerzas de Seguridad del Estado o bien se ofrezcan recomendaciones sobre seguridad para el paciente.



REGLAS:

1.1. Cambio de Motivo de Demanda

Regla 1 1a No existe confirmación de maltrato

Regla tipo **M** con Mensaje específico

Mensaje:

Cambie el Tipo de Demanda por el que corresponda en función del motivo principal de la llamada.

2. Cambio a **Prioridad 1** con envío de **Recurso R1** (SVA)

Regla 2 3a Lesiones graves

Regla tipo **M** con cambio a **Prioridad 1** y Mensaje específico

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 1

Posible EMERGENCIA, active rápidamente Equipo de Emergencia 061, o en su defecto el Recurso de Soporte Vital Avanzado que corresponda (EM, TSC, ECA, etc.)

3. Solicitud de **Escucha automática al coordinador** sin cambio de Prioridad

Regla 3 1b Si existe confirmación de maltrato por parte de la mujer

Regla 4 1c Si existe confirmación de maltrato, pero confirmado por otros

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Se ha solicitado una ESCUCHA automática al Médico Coordinador para la valoración de esta Demanda



4. Mensaje de “Envío de Fuerzas de Seguridad” y “Recomendaciones en agresión sexual” sin cambio de Prioridad

Regla 5 **2b** Maltrato físico/ sexual

Regla Tipo **M**

Mensaje:

* Solicite el **envío de Fuerzas de Seguridad**

* En caso de agresión sexual, facilite las siguientes **Recomendaciones:**

- No se cambie de ropa
- No coma ni beba
- No tome ningún tipo de medicamentos
- No se enjuague la boca, ni se cepille los dientes porque puede destruir pruebas
- Intente no orinar ni defecar
- No se duche ni se asee antes de la valoración sanitaria.
- Si ha realizado algo de esto, comuníquelo a los profesionales sanitarios que van a atenderla

5. Mensaje de “Envío de Fuerzas de Seguridad” sin cambio de Prioridad

Regla 6 **4a** SI, se siente en peligro

Regla 7 **6b** Incumplimiento de la orden de alejamiento

Regla 8 **6c** Aumento de frecuencia o intensidad del maltrato

Regla 9 **6d** Agresiones en el embarazo postparto o lactancia

Regla 10 **6e** Pérdida de autocontrol del agresor (agresión fuera del domicilio, agresión en presencia de desconocidos...)

Regla 11 **6f** Privación de libertad o retención contra voluntad

Regla 12 **6g** Retirada denuncia, orden de protección o reanudación convivencia.

Regla 13 **6h** No dispone de red de familiares o conocidos que puedan ayudarla

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Solicitar Envío de
Fuerzas de Seguridad del Estado



6. Mensaje de “**Consejos o recomendaciones de seguridad**” sin cambio de Prioridad

Regla 14 5a Está cerca el agresor

Regla Tipo **M**

Mensaje:

*** Proporcione las siguientes **Recomendaciones de seguridad**

Escenario de protección ante agresión:

- Intente mantener su teléfono consigo para pedir ayuda y no perder el contacto. Si es más seguro para usted póngalo en silencio.
- Solicite ayuda a vecinos y familiares. Si usted no puede intente que sus hijos/as soliciten ayuda si están con usted y pueden hacerlo.
- Si es posible salga del domicilio a un lugar próximo con testigos por ejemplo un comercio. Si lo tiene preparado no olvide su bolso con llaves, y documentación relevante. Si no puede salir no se aleje de la puerta de salida.
- Si es necesario busque refugio en una habitación, a poder ser con ventana y pestillo.
- Evite espacios donde el maltratador tenga acceso a objetos peligrosos (cocina, cuarto de herramientas, etc.) y haga el mayor ruido posible para alertar al vecindario.
- Si el ataque es inevitable procure ser el blanco más pequeño posible (proteger con los brazos la cabeza y cara).

Si la mujer no está en riesgo extremo o rechaza la asistencia se le puede recordar que puede llamar al 112 en caso de necesidad, al 016 u otros recursos provinciales. Si ella acepta se le puede pasar desde el CCU.

7. Mensaje de **Prioridad 2** con envío de **Recurso EM**

Regla 15 3b Lesiones leves

Regla Tipo **M** con Prioridad **2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2

Activar **Recurso EM** y solicitar REQUERIMIENTO al Coordinador



8. Mensaje de “Valoración de envío de Fuerzas de Seguridad” sin cambio de Prioridad

Regla 16 **3c + 7a** No presenta lesiones físicas + Esta embarazada / periodo postparto o de lactancia

Regla 17 **3c + 7b** No presenta lesiones físicas + Tiene alguna discapacidad, enfermedad invalidante o edad avanzada

Regla 18 **3c + 7c** No presenta lesiones físicas + Tiene personas menores o mayores dependientes a su cargo

Regla Tipo **M** sin cambio de Prioridad

Mensaje:

Valorar, según la situación, la posibilidad de **Envío de Fuerzas de Seguridad del Estado**