



Riconoscere la Violenza

Dott. Patrizio Schinco

Dirigente Medico di Medicina Interna e d'Urgenza
Responsabile Centro contro la violenza Demetra
AOU Città della Salute e Scienza di Torino



Riconoscere la Violenza

Dott. Patrizio Schinco

Dirigente Medico di Medicina Interna e d'Urgenza
Responsabile Centro contro la violenza Demetra
AOU Città della Salute e Scienza di Torino



Anamnesi Patologica Prossima

Paziente già nota al Centro (oggi intervenuto all'arrivo in triage) e al nucleo dei Vigili Urbani di prossimità territoriale. La paziente riferisce dalle 21 di ieri sera fino alle 5 di questa mattina aggressioni ripetute con calci pugni e schiaffi da parte del convivente.

Anamnesi Patologica Prossima

Riferisce pregressi episodi analoghi . Già visitata in questo PS per caso analogo il 19/2 c.a. Riferisce di essere anche stata minacciata con forbici. Nega perdita di conoscenza .Paziente vigile cosciente ben orientata nel Tempo e Spazio. Noto potus e nota problematica di prostituzione indotta dal compagno.

Esame obiettivo

Plurime contusioni del cranio. Presenta ematoma palpebra sup sin , Tumefazione e segni di contusione della piramide nasale. Riferite perdite sierose dall'orecchio dx postcontusioni.

Dolorabilità alla palpazione ATM bilaterale escoriazioni labiali senza motilità dentaria apprezzabile. Ematoma sottomentoniero, Escoriazioni collo e guancia dx (riferita presa al collo)

Esame obiettivo

Ematoma recente spalla sin, Ematomi recenti da presa braccio dx e polso sin. Ematoma del dorso lato dx tumefazione e impaccio motorio mano sin, Ematoma recente III dito mano dx, Voluminoso Ematoma escoriato ginocchio sin e coscia sin. Multipli ematomi arti inferiori bilaterale recenti e pregressi, ematomi recenti anca dx e sin, ematoma recente malleolo laterale dx

Visita Ortopedica

Politrauma contusivo con contusione ed ematomi in multiple parti del corpo (faccia, collo tronco spalle, arti inferiori) con trauma distorsivo cervicale + contusione toracica e dorsolombare e distorsione IF prossimale III dito mano dx Si consiglia: Collare di schanz, stecca da dito e riposo articolare per gg 10 Ananase cp 1 dopo pranzo + 1 dopo cena Muscoril cp 1 al mattino + 1 al pomeriggio Tachipirina 1000 1 cp al bisogno Antra 20 mg 1 cp al mattino Al termine controllo presso il medico curante In caso di persistenza di disturbi importanti, ricontrollo ortopedico

Visita Otorinolaringoiatrica.

Preso visione TC cranio negativa e massiccio-facciale: si documenta frattura pluriframmentaria composta delle ossa del naso. Si segnala l'impegno pressochè completo delle cellule mastoidee di destra da parte di materiale denso, a cui si associa la presenza di analogo contenuto in corrispondenza dell'orecchio medio con estensione dell'antrum e all'ipotimpano che tende ad avvolgere la catena ossiculare senza evidenza di segni di erosione . Non segni di lesioni ossee di natura traumatica a carico della teca cranica. Si ricovera la paziente in ORL 3.

RX generale

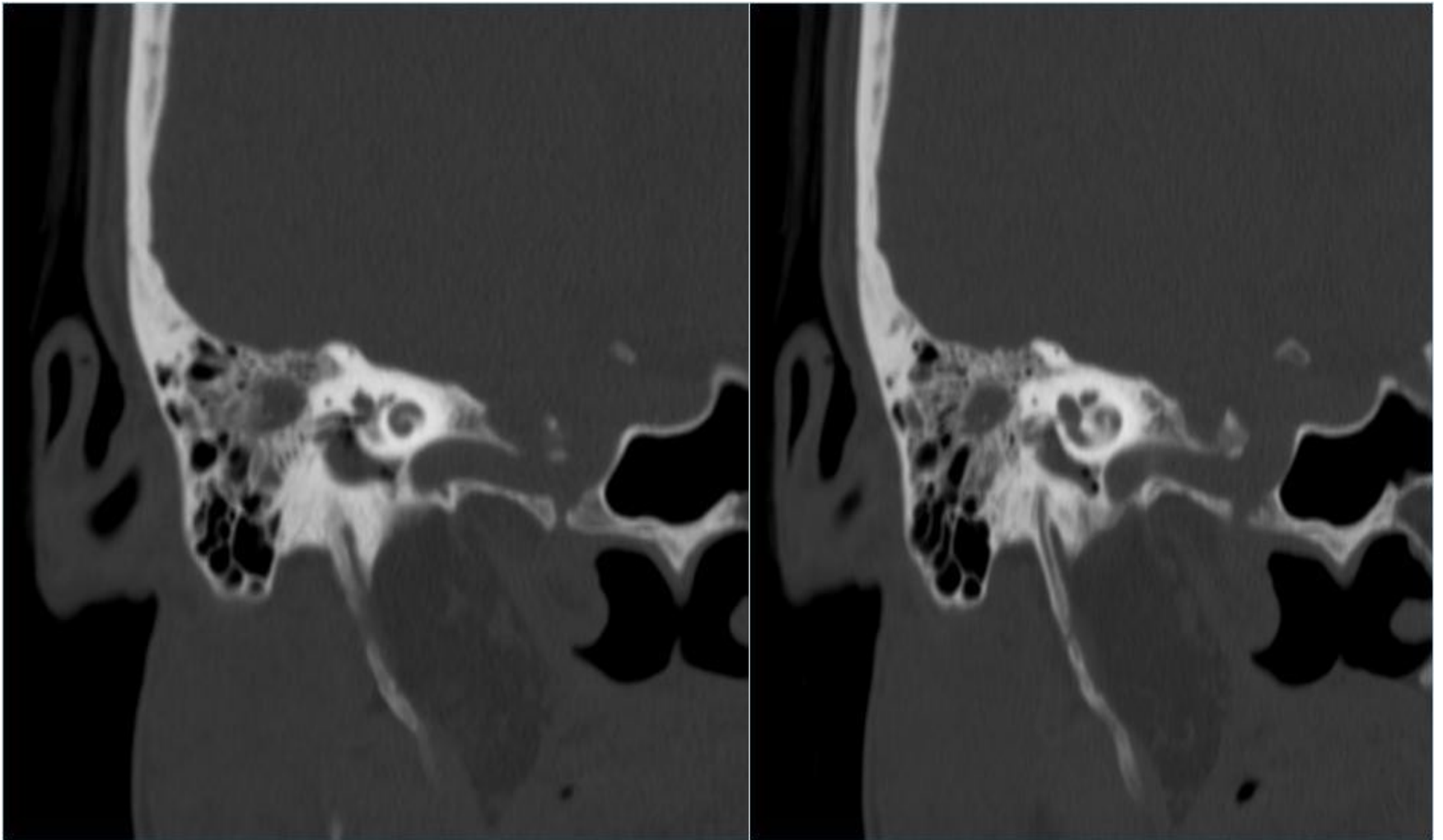
Il rachide cervicale è rettilineizzato.

Si osservano "rime di pregressa frattura alla 7° costa di sinistra con callo osseo in esuberanza" e infrazione dell'8a costa di sinistra.

TAC CRANIO

Frattura pluriframmentaria composta delle ossa del naso impegno pressoché completo delle cellule mastoidee di destra da parte di materiale denso a cui si associa analogo contenuto in corrispondenza dell'orecchio medio con estensione all'antrum ed all'ipotimpano che tende ad avvolgere la catena ossiculare.

TAC CRANIO



TAC CRANIO



Lesioni che suggeriscono un atteggiamento di difesa



IL RUOLO DELLA RADIOLOGIA nella diagnostica della violenza

Lesioni da atteggiamento di difesa

Lesioni principali

Dissociazione Anamnestico-Radiologica

Discordanza temporale delle lesioni

Lesioni che suggeriscono un atteggiamento di difesa



Frattura ossa avambraccio

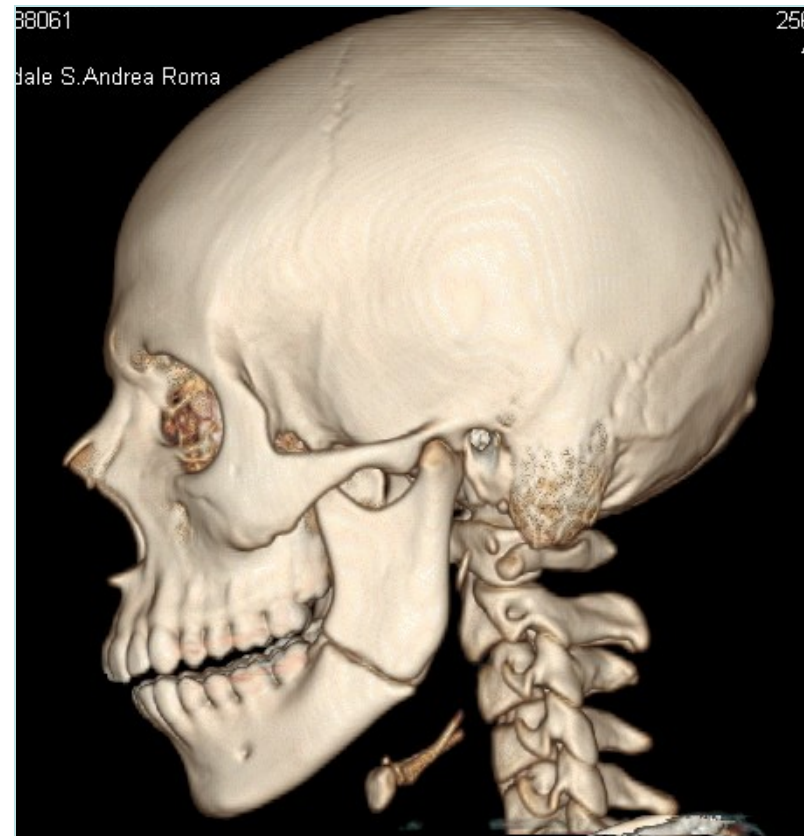
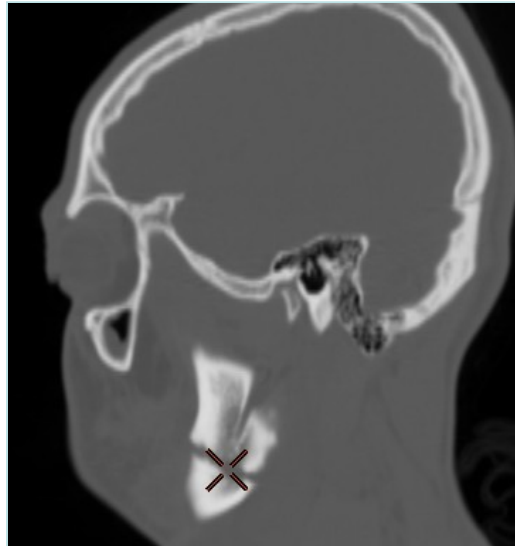


Lesioni che suggeriscono un atteggiamento di difesa



Fratture ossa metacarpali

CT e ricostruzioni mostrano la frattura del ramo della mandibola. Prevalge il lato sinistro



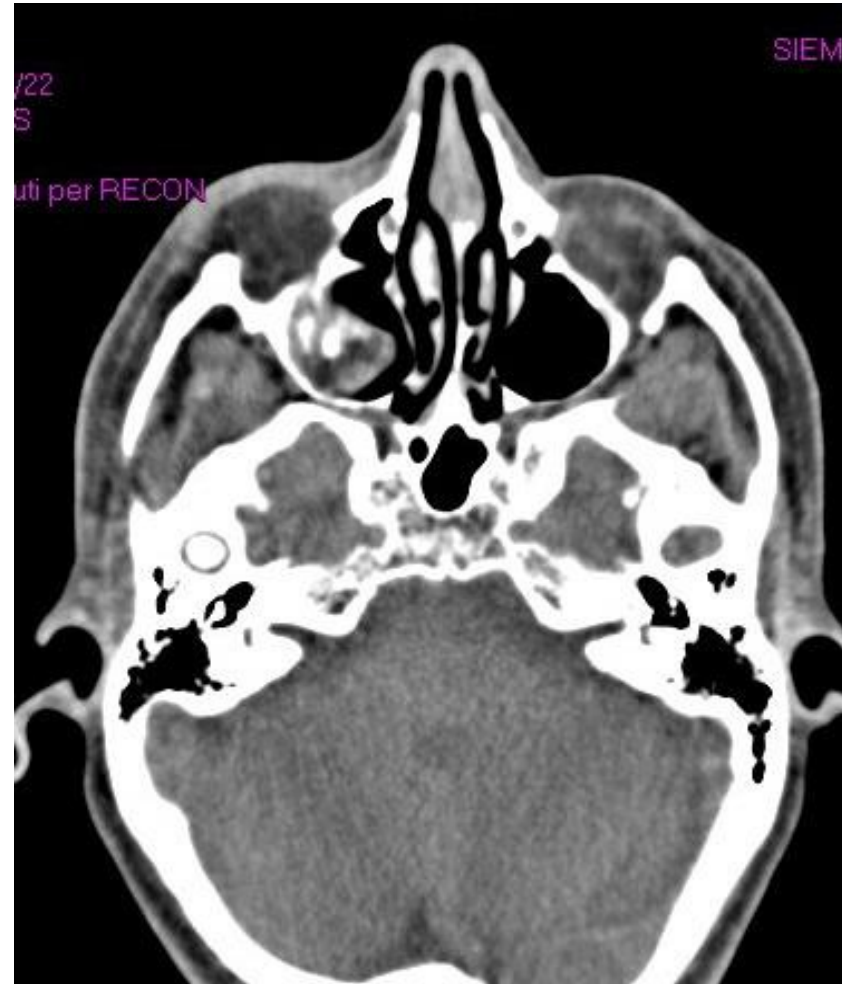
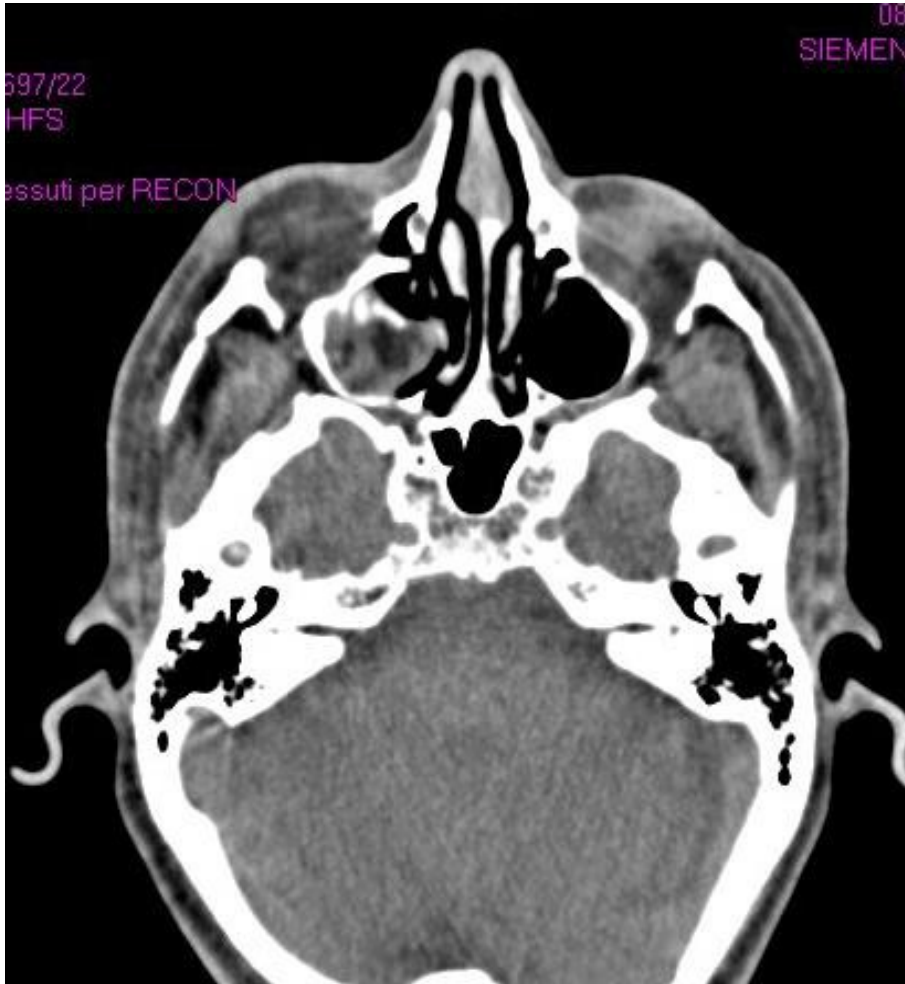
Fratture costali in differenti fasi di consolidazione e fratture delle apofisi spinose



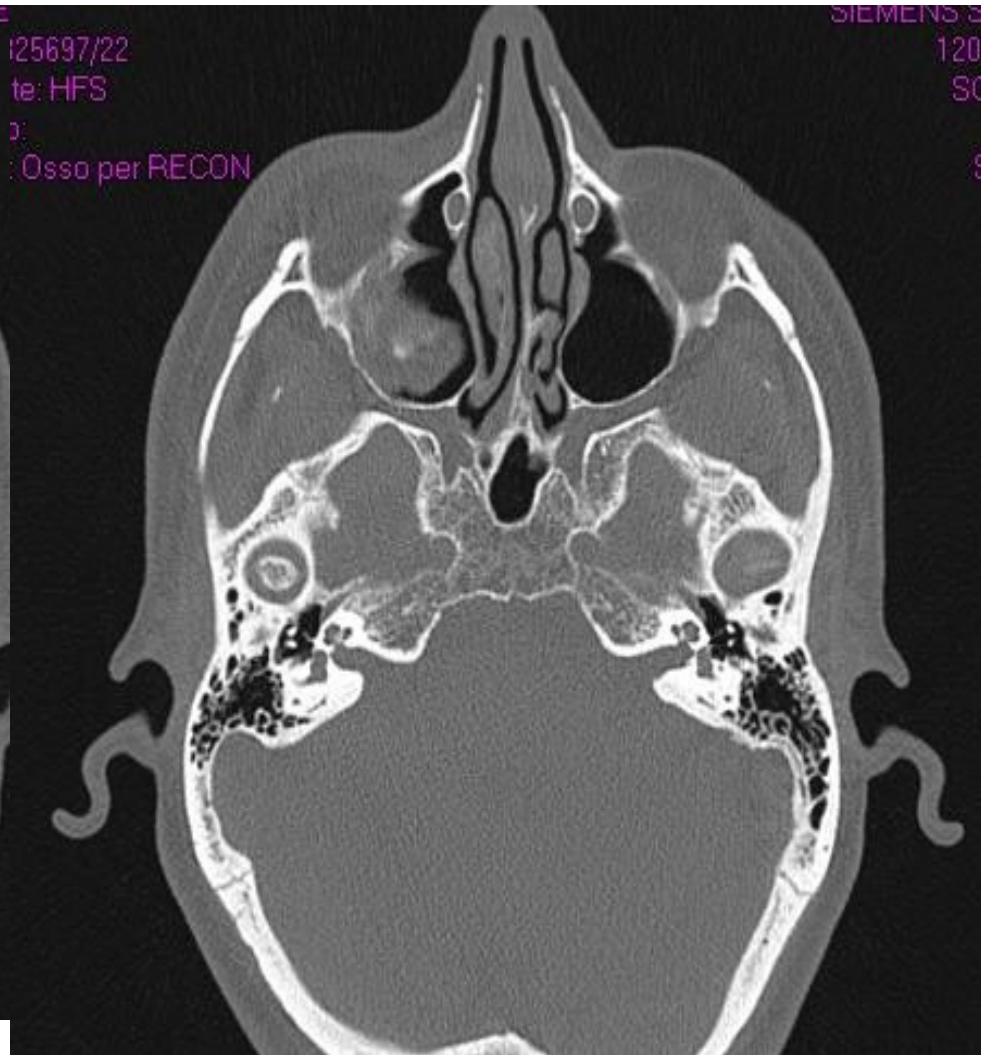
Rettilineazione del rachide cervicale



Frattura con sottoslivellamento pavimento dell'orbita destra ed erniazione del tessuto adiposo a livello del seno mascellare



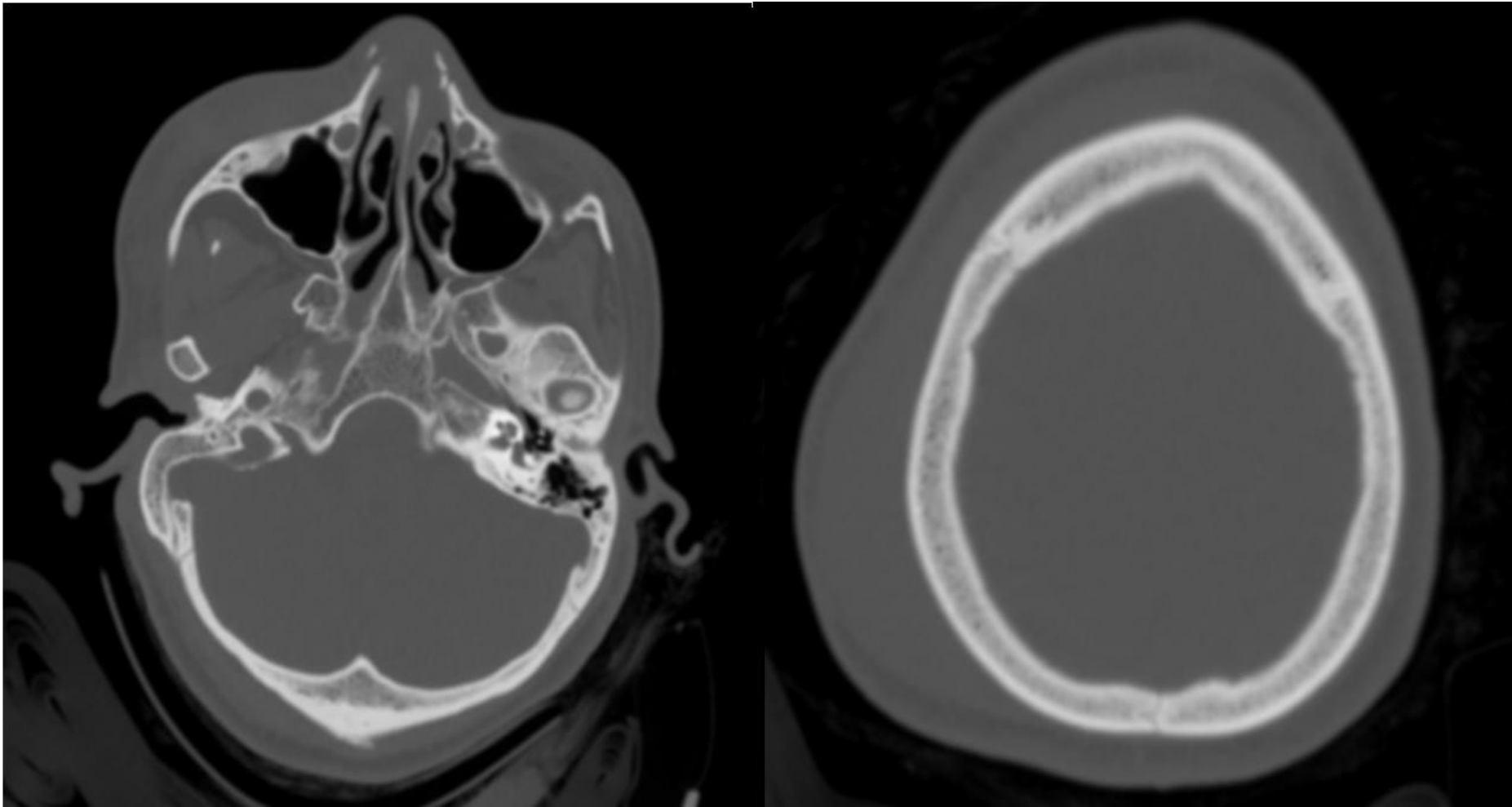
Frattura con sottoslivellamento pavimento dell'orbita destra ed erniazione del tessuto adiposo a livello del seno mascellare



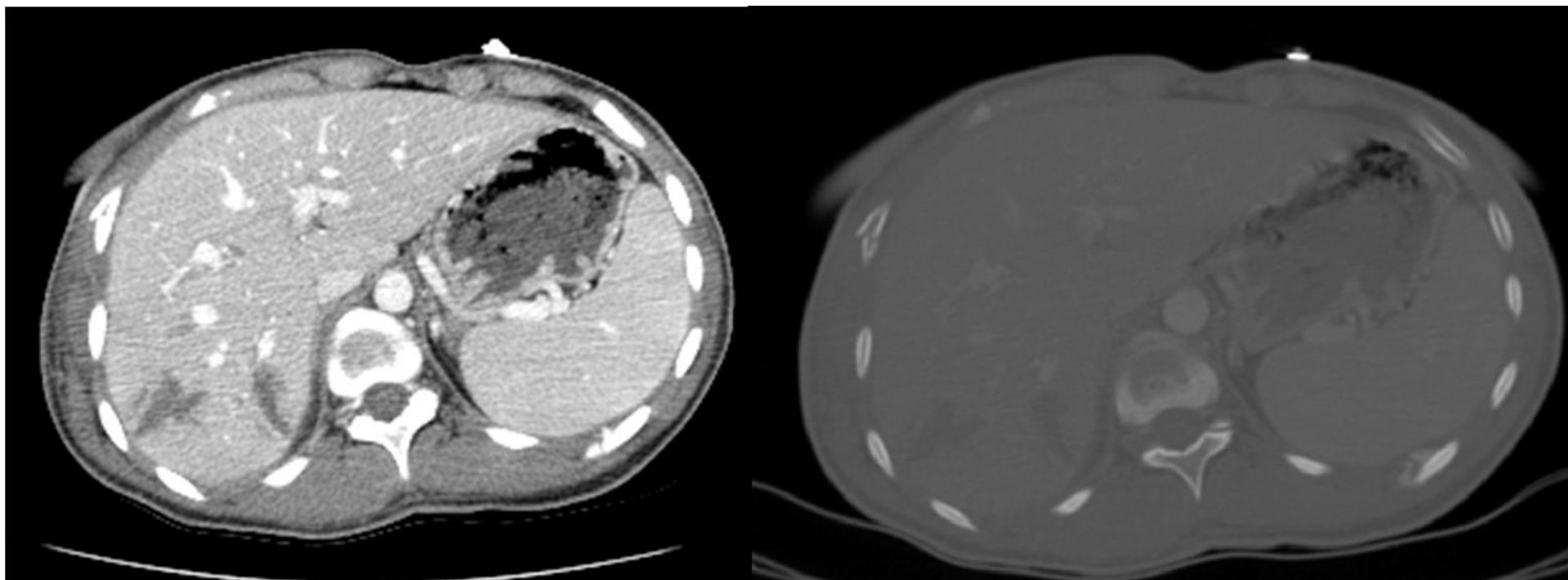
Frattura con sottoslivellamento pavimento dell'orbita destra ed erniazione del tessuto adiposo a livello del seno mascellare



FRATTURA DELLE OSSA DEL NASO ASSOCIATA A VOLUMINOSO EMATOMA DEI TESSUTI MOLLI



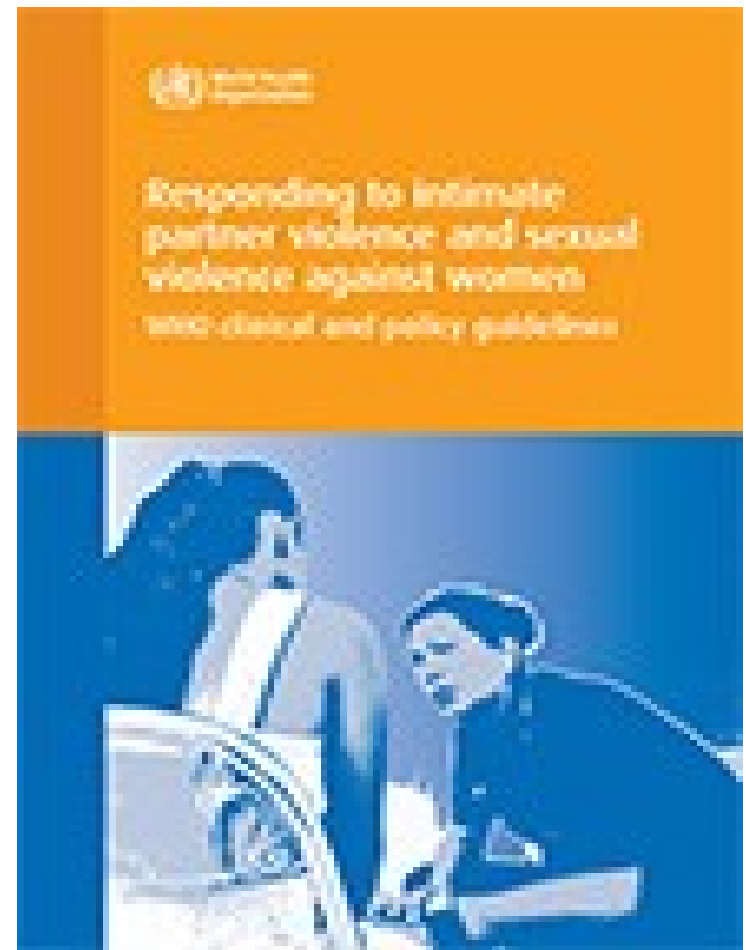
LACERAZIONI EPATICHE CON COESISTENZA DI FRATTURE COSTALI PREGRESSE



I danni occulti alla salute delle vittime di violenza domestica

Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence

*WHO, Department of Reproductive Health and Research, London School of Hygiene and Tropical Medicine, South African Medical Research Council- 2013
WHO reference number: 978 92 4 156462 5*



Intimate Health consequences of intimate partner violence

Depressione	35.1%
Perdita fiducia/autostima	48.8%
Sensazione d'impotenza	44.9%
Disturbi del sonno	41.5%
Ansia	37.4%
Difficoltà concentrazione	24.3%
Dolori ricorrenti	18.5%
Difficoltà a gestire i figli	14.3%
Idee di suicidio/autolesionismo	12.3%

Campbell J.: Lancet 2002;359:1331-6.

Intimate Health consequences of intimate partner violence

Emicranie, cefalee

Dolori articolari

Invalidità permanenti

Difficoltà respiratorie - Asma.

Malattie cutanee

Sindrome di irritabilità intestinale

Disturbi gastroenterici cronici

Patologia infiammatoria pelvica

Dolore pelvico cronico

Campbell J.: Lancet 2002;359:1331-6.

Intimate Partner Violence and Adverse Health Consequences: Implications for Clinicians

La Violenza di genere è un'epidemia globale che si ripercuote negativamente sulla salute delle donne e impedisce loro di condurre una vita pienamente produttiva. La violenza domestica è un problema comune che colpisce un gran numero di donne, uomini e bambini che richiedono cure mediche. Ha molte forme, tra cui l'abuso psicologico emotivo, fisico e sessuale e gli effetti sulla salute delle vittime e dei figli sono molteplici. I problemi di salute mentale sono frequenti, in particolare depressione e sindromi da stress post-traumatico -*Black MC: American Journal Of Lifestyle Medicine*

September 1, 2011 5:428-439

Patrizio Schinco - Medico di Medicina d'Urgenza

Health consequences of intimate partner violence

Disturbi gastroenterici cronici:

- Delvaux M et al: Sexual abuse is more frequently reported by IBS patients than by patients with organic digestive disease or control. Eur J Gastroenterol Hepatol 1997; 9: 345-352**
- Talley NJ et al: Self reported abuse and gastrointestinal disease in outpatients: association with irritable bowel-type symptoms. Am J Gastroenterol 1995; 9:366-371**
- Baccini F et al.: Prevalence of sexual and physical abuse and its relationship with symptom manifestations in patients with chronic organic and functional gastrointestinal disorders. Dig Liver Dis 2003 Apr;35(4):256-61**

Adverse impact of a history of violence for women with breast, cervical, endometrial or ovarian cancer. The prevalence of a history of violence was **48.5%** (49/101 women), and within that group, **46.9%** (23/49) had a positive childhood violence screen, **75.5%** (37/49) had a positive adult screen, and **55%** (27/49) reported sexual violence at any age. Women with a positive violence screen differed significantly from women with a negative screen in that they were younger ($P = .031$), more often divorced ($P = .012$), more likely to smoke ($P = .010$), more often lacked commercial insurance ($P = .036$), and had more advanced stage of disease ($P = .013$). **CONCLUSION: A history of violence in breast, ovarian, endometrial, and ovarian cancer patients was extremely common and correlated with advanced stage at diagnosis.** *Modesitt SG et al: Mod Obstet Gynecol. 2006; 107: 1330-36*

A prospective observational study of domestic violence during pregnancy.

The incidence of low birth weight infants was significantly increased in women who reported verbal abuse, compared with the no-abuse group ($P = .002$). Physical abuse was associated with an increased risk of neonatal death ($P = .004$). Interestingly, women who declined to be interviewed had significantly increased rates of low birth weight infants ($P < .001$), preterm birth at 32 weeks of gestation or less ($P = .002$), placental abruptions ($P < .001$), and neonatal intensive care admissions ($P = .008$) when compared with women in the no-abuse group, respectively.

Yost Nb, Bloom SL, McIntire DD et al Obstet Gynecol 2005 Jul;106(1):61-5

Sexual abuse and Eating Disorders: A review

Studies investigating a possible relationship between sexual abuse and eating disorders have reported highly discrepant results. Overall results suggest that around 30% of eating disordered patients have been sexually abused in childhood, a figure that is relatively comparable to rates found in normal populations. For some patients there may be a direct link between sexual trauma and eating pathology, but in general sexual abuse is best considered a risk factor in a bio-psychosocial etiological model of eating disorders. Complex associations between trauma, self-regulatory deficits, and psychopathology require further research.

M.E. Connors, W. Morse Int. Journal of Eating Disorders Volume 13 Issue 1 Pagg 1-11 Jan 1993

Correlations among inflammatory markers in plasma, saliva and oral mucosal transudate in post-menopausal women with past intimate partner violence.

La relazione tra fattori psicosociali e aumentato rischio di malattia è correlata ad uno stato pro-infiammatorio elevato che riflette un aumento dei livelli di citochine pro-infiammatorie e PCR. L'uso di fluidi biologici come la saliva o trasudato mucosa orale possono offrire potenziali vantaggi. Questo studio esamina le correlazioni tra plasma CRP e livelli di IL-6 e IL-6 solubile del recettore (SIL-6R) nel plasma, nella saliva e OMT in una popolazione di donne di mezza età con storie del passato la violenza domestica (IPV).

K.Fernandez-Botran R. Brain, Behavior and Immunity, 2011, 25(2):314-21

Inflammation, cardiovascular disease, and metabolic syndrome as sequelae of violence against women – the role of depression, hostility and sleep disturbance.

Le donne che subiscono violenza hanno più probabilità di avere gravi problemi di salute oltre le lesioni fisiche . Tre sequele di violenza contro le donne (depressione, ostilità e disturbi del sonno) possono aumentare il rischio di malattia. Possibile meccanismo è l'elevato livello di citochine infiammatorie. Le citochine hanno una funzione adattativa nel combattere le infezioni e riparare tessuti danneggiati. Elevati livelli cronici di citochine infiammatorie sono implicati in molte malattie fra cui 2 che non hanno ricevuto molta attenzione nella letteratura della violenza contro le donne: Malattie cardiovascolari e Sindrome Metabolica (precursore del DM2).

Kendall-Tackett KA Trauma, Violence, and Abuse, 2007, 8(2):117–126

Chronic conditions in children increase the risk for physical abuse - but vary with socio-economic circumstances.

Anche solo assistere alla violenza da bambini crea danni a volte non riparabili tramite processi di epigenetica .Alcuni Autori hanno individuato nei processi di Metilazione delle molecole biologiche il meccanismo attraverso il quale si generano malattie come l'ansia e la depressione nei soggetti che sono stati esposti alla violenza da bambini come vittime e come spettatori. La salute peggiora nei bambini che assistono la violenza rispetto a quelli che la subiscono.

Svensson B, Bornehag CG, Janson S.:Acta Paediatr. 2011 Mar;100(3):407-12.

Telomere Shortening in Formerly Abused and Never Abused Women.

Premio Nobel della Medicina del 2009 assegnato alla ricerca sull'invecchiamento cellulare. Lo stress psicologico cronico può accelerare l'invecchiamento a livello cellulare. I telomeri sono componenti di protezione che stabilizzano le estremità dei cromosomi e modulano l'invecchiamento cellulare. Le donne esposte a violenza domestica subiscono uno stress cronico ed hanno salute peggiore. La lunghezza dei telomeri nelle donne maltrattate era significativamente più breve rispetto ai controlli.

Humphreys J, Epel ES, Cooper BA, Lin J, Blackburn EH, Lee KA: Biol Res Nurs. 2012 Apr; 14(2):115-23.

Condizioni patologiche ad alta probabilità di relazione con vissuti di maltrattamento

Bulimia ed Anoressia

Disturbi dell'apprendimento

Malattie gastrointestinali croniche

Sindrome del Colon Irritabile

Ansia – Attacchi di panico -Depressione

Comportamenti autolesionistici

Abuso di sostanze – Tabagismo – Alcolismo

Fibromialgia

Condizioni patologiche ad alta probabilità di relazione con vissuti di maltrattamento

Danni Oculari traumatici

Sindromi da dolore cronico

Aborto spontaneo e complicazioni della gravidanza

Disfunzioni sessuali

Malattie a trasmissione sessuale

Comportamenti sessuali a rischio

Inattività fisica

Inabilità

Esempi di Lesioni patognomoniche

Lesioni del timpano

Lesioni del pavimento orbitario

Edema della faccia

Lesione dei tessuti molli della faccia (lacerazioni, abrasioni, amputazioni)

Oto-rinoliquorrea traumatica

Deformazione delle ossa nasali e dello scheletro facciale.

Indicatori di rischio

- Accessi ripetuti al PS.
- Molteplicità ed incongruità temporale delle lesioni.
- Scarsa chiarezza delle dinamiche.
- Tendenza all'occultamento e minimizzazione.
- Atteggiamento mutacico .
- Eccessivo protezionismo dei familiari.

Compiti del Sanitario

- Accoglienza
- Empatia verso la paziente
- Test di screening della Violenza nelle relazioni intime
- Comunicazione empatica con gli altri operatori
- Approccio multiprofessionale

Grazie

io Schinco MD

o DEMETRA

Città della Salute e Scienza di

o

nco2@cittadellasalute.to.it

69000

