

## **Abuso sui bambini: abbiamo efficaci strumenti diagnostici e di screening?**

Prof.ssa Alessandra Graziottin  
Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffele Resnati, Milano

*Commento a:*

Bailhache M, Leroy V, Pillet P, Salmi LR.

### **Is early detection of abused children possible? A systematic review of the diagnostic accuracy of the identification of abused children**

BMC Pediatr. 2013 Dec 5; 13 (1): 202. [Epub ahead of print]

Esaminare **l'accuratezza degli strumenti diagnostici attualmente in uso per identificare i bambini abusati**, e verificare se questi strumenti possano essere utilizzati anche per iniziative di screening: è l'obiettivo della review sistematica condotta da M. Bailhache e collaboratori, del Dipartimento di Pediatria dell'Hôpital Pellegrin di Bordeaux, in Francia.

Lo studio nasce dalla considerazione che **l'accertamento tempestivo dell'abuso potrebbe ridurre non solo la mortalità, ma anche le morbidità correlate all'abuso stesso**: e di fatto sono stati sinora proposti molti strumenti per identificare i casi di maltrattamento infantile.

Gli Autori hanno condotto la loro ricerca su Pubmed, PsycINFO, Scopus, Francis e Pascal, selezionando gli studi, pubblicati in inglese o in francese dal 1961 al 2012, sull'accuratezza diagnostica degli strumenti miranti ad accertare l'assenza di cure e l'abuso fisico, psicologico o sessuale. **Di ogni studio sono stati verificati il disegno, la popolazione considerata, i metodi diagnostici e l'accuratezza dei parametri**; la qualità degli studi, in particolare, è stata valutata con il metodo "Quadas", un questionario in 14 domande messo a punto nel 2003 (cfr. Whiting P, Rutjes AW, Reitsma JB, Bossuyt PM, Kleijnen J, Whiting P, et al. The development of QUADAS: a tool for the quality assessment of studies of diagnostic accuracy included in systematic reviews. BMC Medical Research Methodology 2003; 3: 25).

Questi, in sintesi, **i risultati**:

- in totale sono stati identificati 2.280 articoli di potenziale interesse;
- di questi ne sono stato selezionati 13: 7 sull'abuso fisico, 4 sull'abuso sessuale, 1 sull'abuso emotivo e 1 sull'abuso in generale;
- nonostante la severissima selezione effettuata, la qualità di questi studi si è rivelata modesta;
- in 11 studi, **lo strumento diagnostico identifica l'abuso solo quando il bambino presenta già sintomi clinici**;
- la sensibilità dei test varia da 0.26 (95% CI [0.17-0.36]) a 0.97 [0.84-1];
- la specificità varia da 0.51 [0.39-0.63] a 1 [0.95-1];
- **la sensibilità supera il 90% solo in tre test**: 1) la verifica dell'assenza di cuoio capelluto nell'identificazione dei bambini feriti alla testa; 2) uno strumento per identificare i bambini abusati fisicamente fra quelli ricoverati in Unità di cura intensiva pediatrica; 3) un'intervista ai genitori su 12 sintomi per l'identificazione dei bambini abusati sessualmente;
- quando la sensibilità è elevata, la specificità è sempre inferiore al 90%.

Ancora nel 2012, concludono gli Autori, **abbiamo evidenze di bassa qualità sull'accuratezza degli strumenti che adoperiamo per accertare l'abuso sui bambini**. Gli strumenti esaminati, inoltre, non sono adatti allo screening a causa della loro limitata sensibilità e del fatto che consentono l'identificazione delle vittime solo quando il maltrattamento ha già provocato serie conseguenze. E' quindi necessario **sviluppare nuovi strumenti diagnostici e di screening** per combattere questa gravissima piaga etica e sociale.