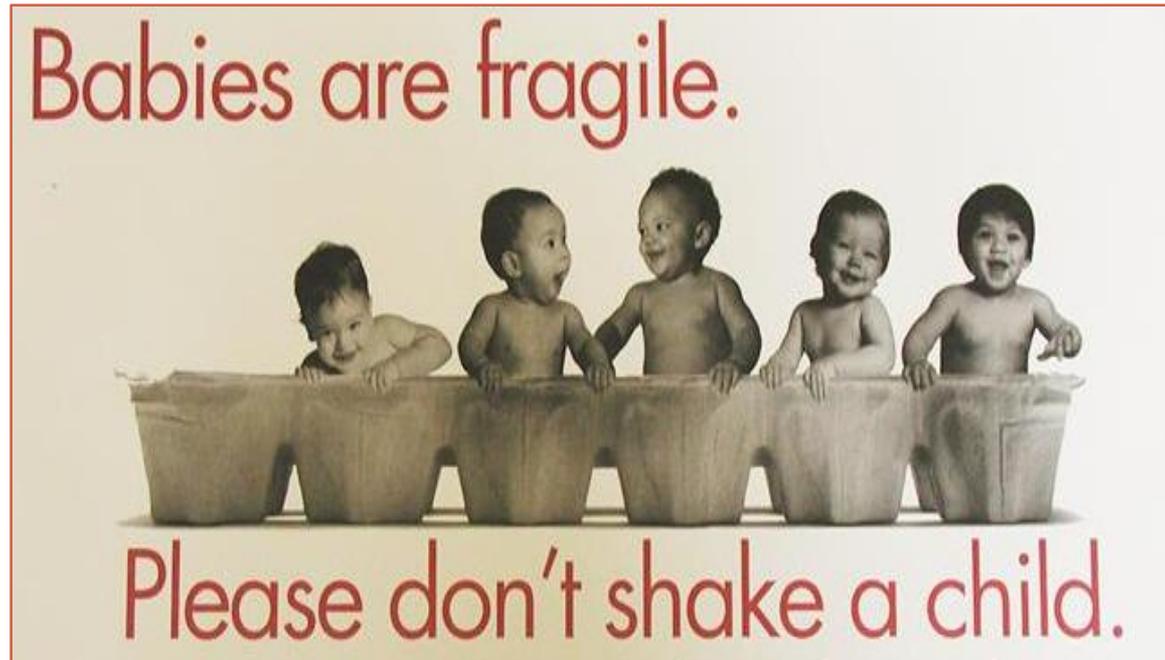


Sd. del Bebe Sacudido o Zarandeado



Jairo Antonio Cifuentes López (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dra. M^a Carmen Vicent (Lactantes)

ANAMNESIS Y DATOS EXPLORATORIOS

Lactante de 2 meses de vida remitido del Hospital de Torrevieja

Cuadro de vómitos proyectivos de 10 días de evolución tras las tomas

Fontanela anterior llena, pulsátil de 2x2 cm

Ojos en sol naciente, hipotonía axial moderada, ROT exaltados, Moro simétrico

No fijación mirada, no responde a sonidos, no sonrisa, no sostén cefálico

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

ECO Cerebral: Hidrocefalia Triventricular + LOEs

RMN: higromas¹ frontales y temporales

Punción Transfontanelar: liquido serohemático

Arsenal pruebas complementarias → descartar patología somática → normales

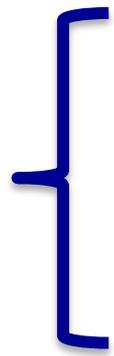
Maltrato Infantil → anamnesis

Couglulación → normal / Enfermedades Metabólicas / Trauma Obstétrico²

MALTRATO INFANTIL

“Acción, omisión o trato negligente, no accidental, que prive al niño de sus derechos y su bienestar...”³

Clasificación:



Omisión:

- Carencias físicas
- Carencias afectivas

Acción:

Agresión:

- física → sacudidas
- psíquica
- sexual

SD DEL BEBE SACUDIDO O ZARANDEADO

Definición: *“Pediatric abusive head trauma (AHT) is defined as an injury to the skull or intracranial contents of an infant or a young child (< 5 y age) due to inflicted blunt impact and/or violent shaking”*⁴

Dr. Ambroise Tardieu 1860 → lesiones cerebrales por abuso⁴

APP 2009 → “abusive trauma”

Triada clásica:

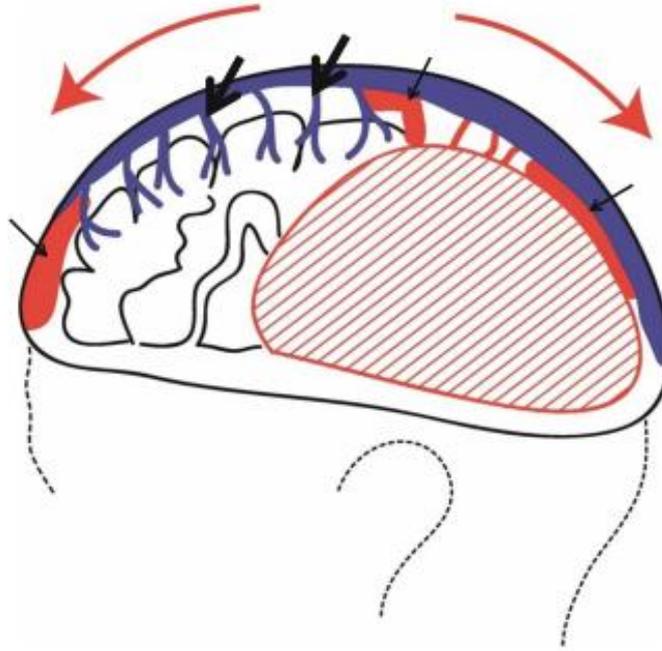
Hematomas subdurales
Hemorragias retinianas
Fracturas del esqueleto

Otras:

Lesiones medulares
Cutáneas, viscerales

ABUSIVE TRAUMA

Fisiopatología



*Shekdar K. Indian J
Pediatr. 2016*

- ✓ Aceleración
- ✓ Desaceleración
- ✓ Asincronización

CONCLUSIONES

Sospecha Clínica → discrepancia hallazgos exploratorios, imagen VS anamnesis, no trauma

Enfatizar en la educación a padres de familia en los peligros que pueden presentarse al sacudir los bebés

“Abusive trauma” → relaciona un conglomerado de lesiones, no un único mecanismo de acción

Consultar pediatra especializado en maltrato infantil

Trabajo Multidisciplinario:

- Servicios Sociales
- Médico Forense
- Funcionario de Salud

BIBLIOGRAFIA

1. Miranda P. , Lobato R.D. ,Rivas J.J. , Alén J.F., Lagares A. Colecciones subdurales postraumáticas: presentación de un caso y revisión de la literatura. Neurocirugia. 2004; 15: 67-71.
2. Christian CW; Committee on Child Abuse and Neglect, American Academy of Pediatrics. The evaluation of suspected child physical abuse. Pediatrics. 2015;135:e1337–54.
3. G. N. López Valero, N. Ibañez Gonzalez, J. Martin Sánchez. Pediatría General. Maltrato Infantil; pp. 236-240.
4. Shekdar K. Imaging of Abusive Trauma. Indian J Pediatr. 2016; 1-11.