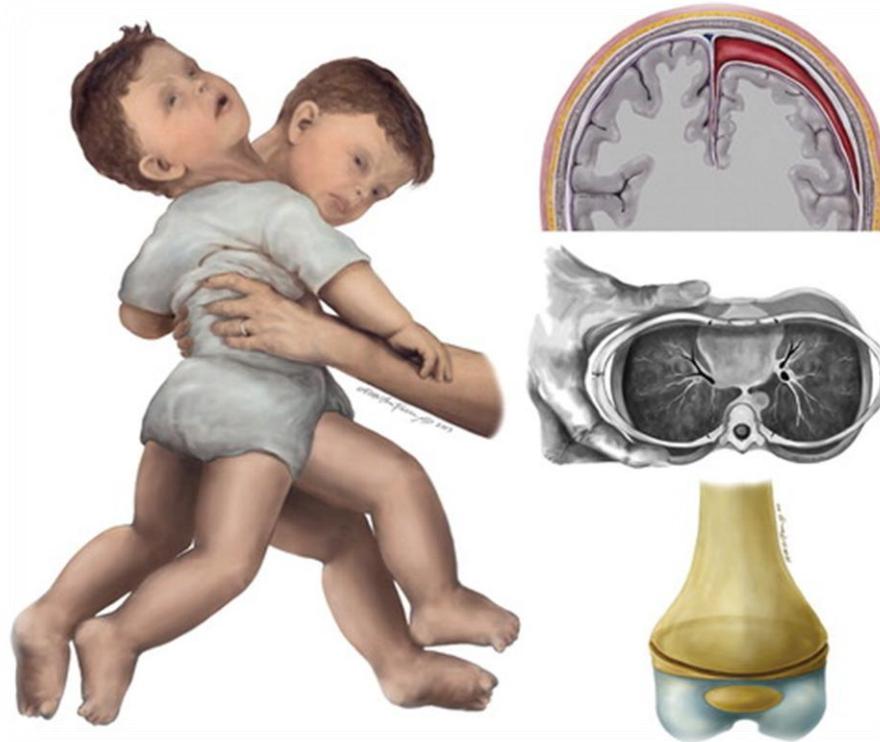


# Traumatismo no accidental



Manuel Gómez-Olit (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Dr. Germán Lloret (Urgencias Pediátricas)

Servicio de Pediatría, HGU Dr. Balmis

# Anamnesis y datos exploratorios relevantes

- Enfermedad actual: lactante de 2 meses con **llanto** incesante desde hace 8 horas que se incrementa al **movilizar el MI izq.**
- Anamnesis: la madre niega traumatismos.
- Exploración física (EF): MI izq inmóvil y acortado con **dolor a la palpación y movilización.**
- Antecedentes: traumatismo craneal hace 1 mes.

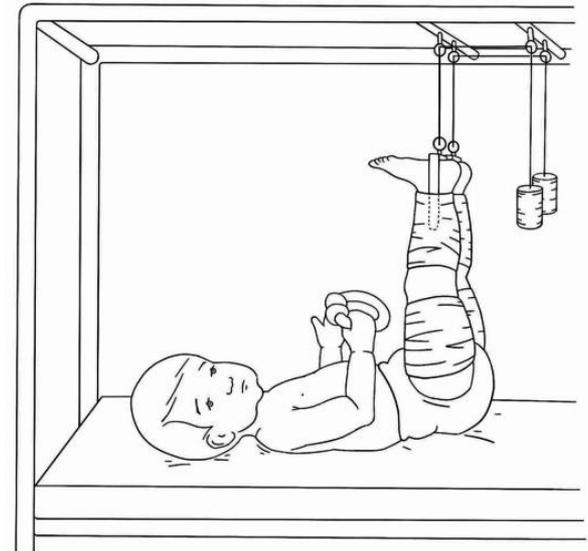
# Pruebas diagnósticas

- ECO<sub>u</sub>: cadera izq subluxable en reposo y desplazable con el Barlow.
- RX<sub>u</sub>: **fractura femoral** izq diafisaria espiroidea.
- AS<sub>u</sub>: PCR 1, GOT 46, CK 278, resto anodino.
- Sospecha diagnóstica de **traumatismo no accidental** (puesta en marcha del protocolo correspondiente).



# Tratamiento

- **Ingreso** a cargo de lactantes.
- Monitorización clínica y de constantes vitales diaria.
- IC a trauma: arnés de Pavlik y tracción de Bryant.
- **Analgesia:**
  - Paracetamol VO (60 mg) cada 6 h.
  - Metamizol IV (60 mg) cada 6 h.
- IC a **trabajo social, oftalmología y radiología.**

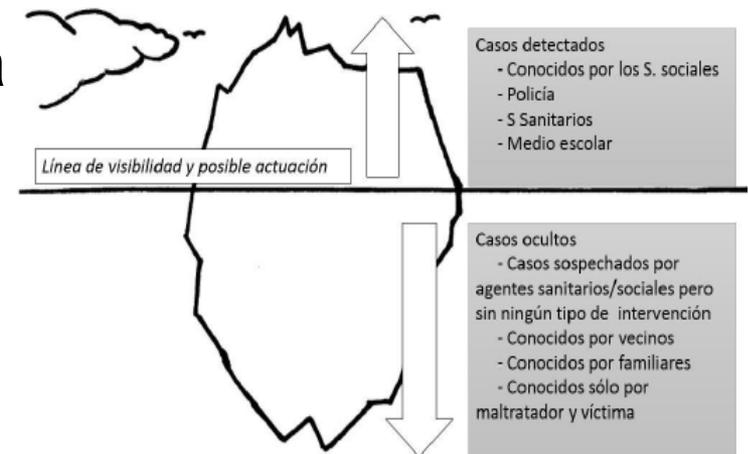


# Evolución

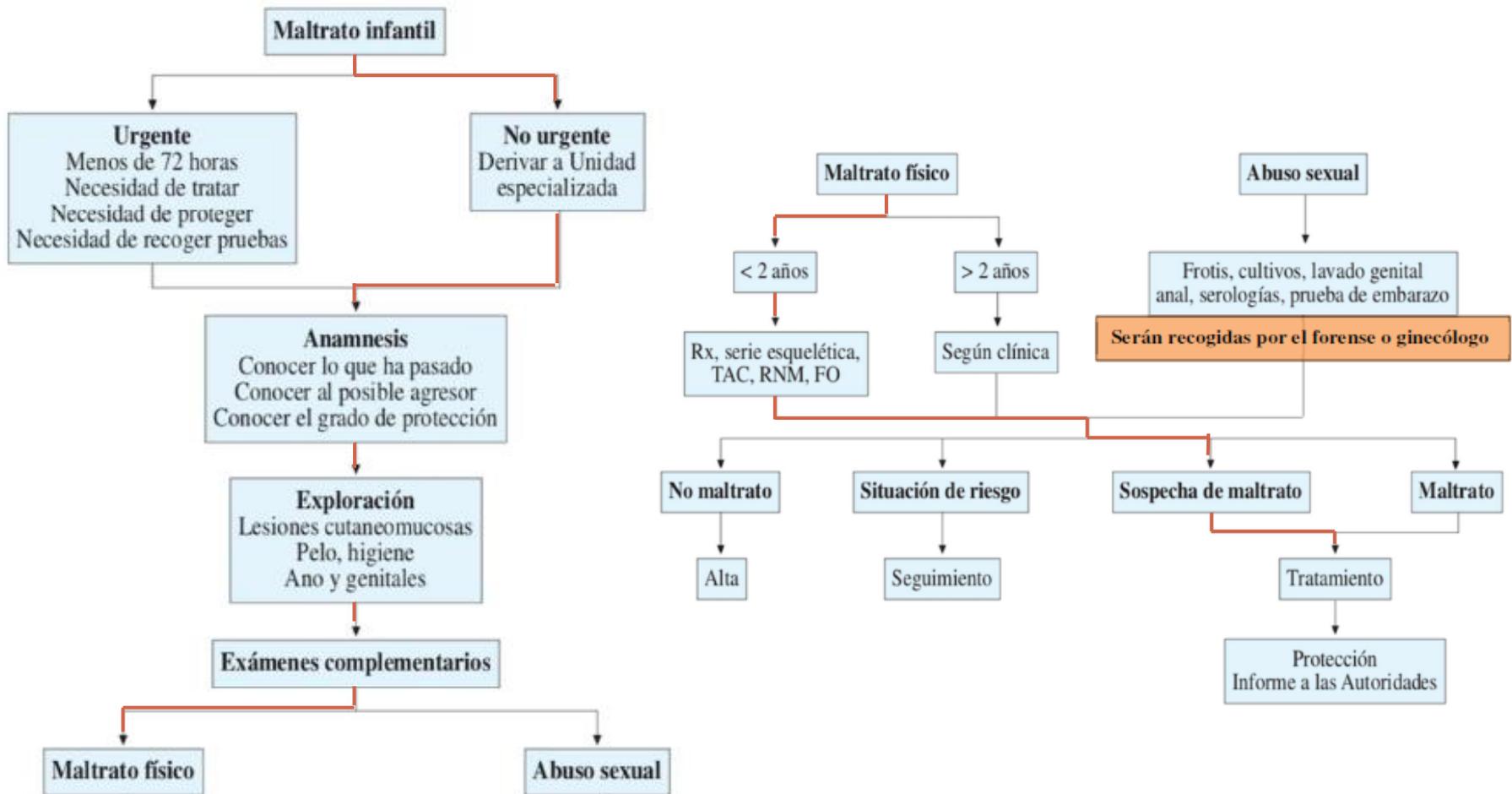
- **Tóxicos en orina:** negativo (opiáceos, BZD).
- **Pruebas metabólicas:** anodino.
- **Fondo de ojo:** anodino (hemorragias retinianas).
- **Serie ósea:** anodino (fracturas metafisarias).
- **Resonancia magnética** corporal completa: anodino (hemorragias intracraneales, lesiones viscerales).
- **Trabajo social:** no se detectaron indicios o factores asociados a malos tratos.

# Revisión de la literatura

- Definición: “cualquier intervención, no accidental, que provoque daño físico o enfermedad en el niño o le coloque en situación de grave riesgo de padecerlo”.
- Más frecuente entre los **2-4 años**.
- 2º causa de **mortalidad** en < 5 años (75% prevenibles).
- Elevado riesgo de **reincidencia** (30-50%).
- Alto índice de sospecha.



# Revisión de la literatura



*Maltrato infantil. Actuación en urgencias modificado. SEUP.*

# Revisión de la literatura

- Factores de riesgo: ¿bajo nivel socioeconómico?, falta de apoyo familiar, niños enfermos crónicos, etc.
- Anamnesis: **discrepancia** entre lo observado y referido.
- EF: intensidad, naturaleza, forma y localización atípica de las lesiones (p. ej. **hematomas en diferentes estadios evolutivos**, quemaduras de cigarrillo).
- DxD: traumatismo accidental, osteogénesis imperfecta, raquitismo, mancha mongólica, coagulopatías.

# Conclusiones

- El maltrato infantil es una “enfermedad crónica grave”.
- Alto nº de casos encubiertos:
  - Necesidad de nuevas estrategias.
- Los profesionales sanitarios han de saber:
  - Diagnosticarlo.
  - Ofrecer atención médica.
  - Prevenir reincidencias.
- Su sospecha no implica en sí una actitud fiscalizadora.

# Bibliografía

1. Choudhry B, Leung B, Filips E, Dhaliwal K. Keeping the Traction on in Orthopaedics. Cureus [Internet]. 2020 Aug 26;12(8). Available from: [/pmc/articles/PMC7515792/](#)
2. Simó Nebot M, Soler Campins Q, Estopiñá Ferre G. El niño hospitalizado por malos tratos y abandono. Protección del menor ingresado y promoción del buen trato. Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria [Internet]. 2018; Available from: <https://sepih.es/wp-content/uploads/2022/06/protocolo-sepih-29-hospitalizacion-de-nino-con-malos-tratos-y-abandono-correcto.pdf>
3. Grupo de Atención al Maltrato Infantil de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Manual para la atención a situaciones de Maltrato Infantil [Internet]. 2021. p. 35–49. Available from: [https://seup.org/pdf\\_public/gt/Maltrato\\_infantil.pdf](https://seup.org/pdf_public/gt/Maltrato_infantil.pdf)
4. Comité traumatismo no accidental en menores del Hospital General Universitario Dr. Balmis. Traumatismo no accidental en menores [Internet]. 2020. Available from: <https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/10/Protocolo-TRAUMATISMO-NO-ACCIDENTAL-EN-MENORES.-SP-HGUA-2020.pdf>
5. Manan MR, Rahman S, Komer L, Manan H, Iftikhar S. A Multispecialty Approach to the Identification and Diagnosis of Nonaccidental Trauma in Children. Cureus [Internet]. 2022 Jul 26;14(7). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36039273/>

