

¿Y SI ES MALTRATO INFANTIL?

Julia Jaque Gómez-Aguado (R1)
Tutoras: Mari Carmen Vicent y Amelia Herrero

Sección de Lactantes
Servicio de Pediatría
Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante



**Servicio de
Pediatría**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

ÍNDICE



01

INTRODUCCIÓN



02

LESIONES TÍPICAS



03

LESIONES ATÍPICAS



04

CONCLUSIONES



05

BIBLIOGRAFÍA



**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

INTRODUCCIÓN



**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

DEFINICIÓN

Cualquier forma de abuso o desatención que afecte a un menor de 18 años, abarca todo tipo de maltrato físico o afectivo, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otra índole que vaya o pueda ir en perjuicio de la salud, el desarrollo o la dignidad del menor o poner en peligro su supervivencia en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

Organización Mundial de la Salud (OMS). Sep 2022



**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

TIPOS



FÍSICO

Actos infligidos por un cuidador que pueden causar un daño físico real o tienen potencial de provocarlo



SEXUAL

Acción que involucre o permita involucrar a un menor en actividades de tipo sexual



EMOCIONAL

Acción u omisión que provoque o pueda provocar daños emocionales, cognitivos o comportamentales en el niño



NEGLIGENCIA

Inacción por la que se priva al niño de la supervisión o atención esencial para su desarrollo





GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

Registro Unificado de Maltrato Infantil (RUMI)

29.770

Notificaciones de Maltrato Infantil en España en 2022

Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia y la adolescencia, "Boletín número 25, Datos 2022". Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030



**Servicio de
Pediatría**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE. HOSPITAL GENERAL

Gráfico MI-15. Notificaciones por ámbito de procedencia



Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia y la adolescencia, "Boletín número 25, Datos 2022". Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030

CONSECUENCIAS



FÍSICAS

- Lesiones
- TCE
- Discapacidades



PSICOLÓGICAS

- Estrés postraumático
- Ansiedad
- Depresión



SEXUALES

- ITS



RENDIMIENTO ACADÉMICO Y COGNITIVO



DESARROLLO SISTEMA NERVIOSO E INMUNOLÓGICO

Adulto: actos de violencia (como autor o como víctima); depresión; tabaquismo; obesidad; comportamientos sexuales de alto riesgo; embarazos no deseados; consumo nocivo de alcohol y drogas

PAPEL PROFESIONALES SANITARIOS

Primera línea reconocimiento

- Crear un espacio seguro y de apoyo
- Reconocer síntomas y signos asociados al maltrato
- Preguntar por signos y síntomas



Mitigar consecuencias negativas

Prevenir daños

- Abordar las necesidades físicas, mentales, sexuales y reproductivas
- Servir de intermediario con otros servicios como servicios sociales o juez de guardia



LESIONES TÍPICAS DE TRAUMATISMO NO ACCIDENTAL (TNA)



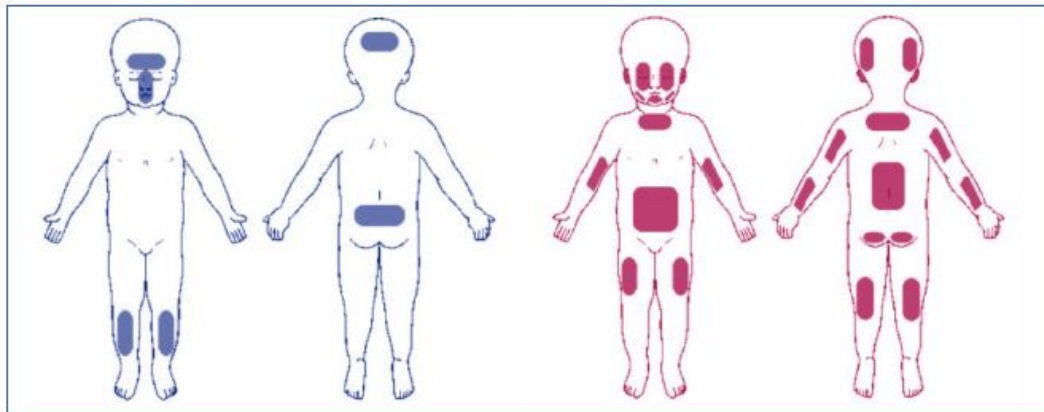
Servicio de
Pediatria

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE HOSPITAL GENERAL

LESIONES TÍPICAS DE TNA

HEMATOMAS

- Lactantes/niños que no caminan
- En cara, espalda, abdomen, brazos, glúteos, ojos, orejas y manos

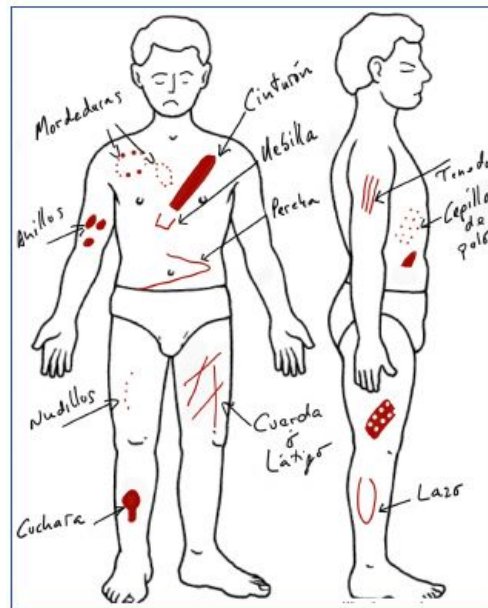


Fuente: J. I. Pérez Candás, et al. *Formas clínicas del maltrato infantil. Form Act Pediatr Aten Prim.* 2017; 10(4):182-92

LESIONES TÍPICAS DE TNA

HEMATOMAS

- Lactantes/niños que no caminan
- En cara, espalda, abdomen, brazos, glúteos, ojos, orejas y manos
- En racimos o múltiples
- Sugieren marca de instrumento o ligadura
- Asociados a petequias



Fuente: J. I. Pérez Candás, et al. Formas clínicas del maltrato infantil. Form Act Pediatr Aten Prim. 2017; 10(4):182-92



Servicio de
Pediatría

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE HOSPITAL GENERAL

LESIONES TÍPICAS DE TNA

HEMATOMAS

- Lactantes/niños que no caminan
- En cara, espalda, abdomen, brazos, glúteos, ojos, orejas y manos
- En racimos o múltiples
- Sugieren marca de instrumento o ligadura
- Asociados a petequias



Fuente: I. Pau-Charles et al. Signos cutáneos del maltrato infantil. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2012; 103(2): 94-99.



Servicio de
Pediatria

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE HOSPITAL CESEREM

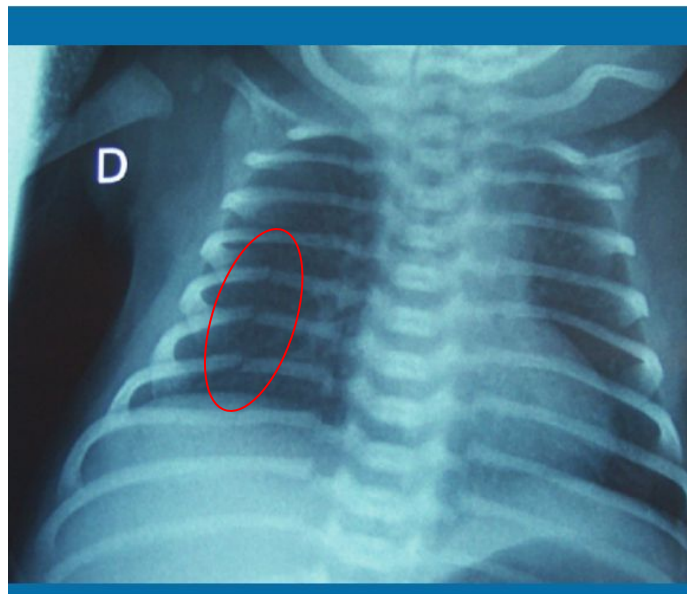
LESIONES TÍPICAS DE TNA

FRACTURAS



Clínicamente
no visibles

- Menores de 18 meses
- Múltiples
- Fracturas costales: **Arcos posteriores, altamente sugestivas**
- Fracturas femorales
- **Fractura en asa de cubo**, altamente sugestiva
- Fracturas humerales en <3 años
- Fracturas cráneo en bebés o lactantes
- Fracturas vertebrales, pélvicas, manos, pie y esternón



Fuente: M.Á. Palomero Domínguez et al. Fracturas costales y hemorragia suprarrenal secundarias a una disticia de hombros. Acta Pediatr Esp. 2008; 66(2): 87-89



Servicio de
Pediatria

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE HOSPITAL GENERAL

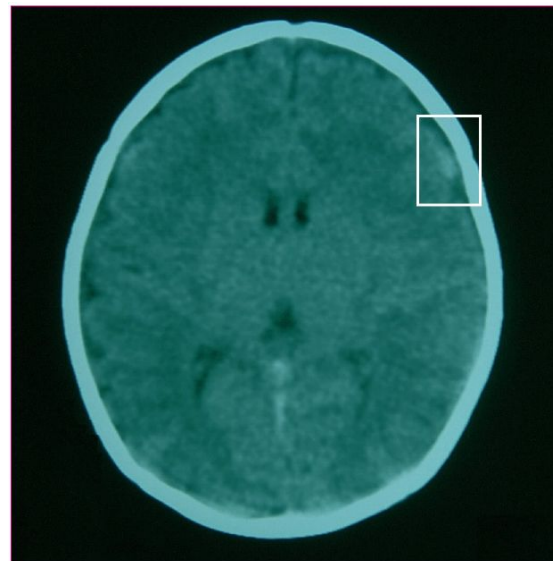
LESIONES TÍPICAS DE TNA

LESIONES INTRACRANEALES

- Explicación no convincente
- Menores de 3 años sin traumatismo accidental confirmado
- Si asocia:
 - Hemorragias retinianas
 - Fracturas costilla o huesos largos
 - Otras lesiones infligidas
- Múltiples hemorragias subdurales



TC principal causa de muerte



Fuente: M. Lafuente-Hidalgo, et al. Síndrome del niño zarandeado. Traumatismo craneal no accidental. Form Act Pediatr Aten Prim. 2017;10(4):172-7.



Servicio de
Pediatria

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE HOSPITAL GENERAL

LESIONES TÍPICAS DE TNA

LACERACIONES, ABRASIONES, CICATRICES Y MORDEDURAS

- Mordedura de humano, no niño
- Mordeduras de animales en niños no supervisados
- Niños sin movilidad independiente
- Múltiples
- Distribución simétrica
- En áreas protegidas por ropa, ojos, orejas, lados de la cara
- Marcas de ligadura



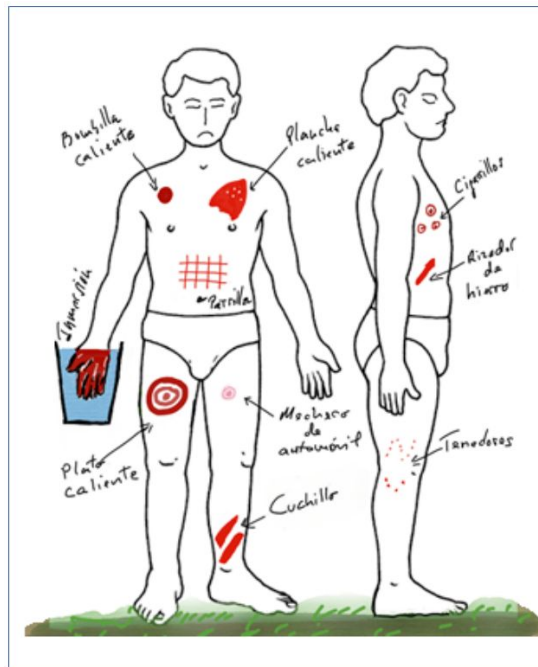
Fuente: I. Pau-Charles et al. Signos cutáneos del maltrato infantil. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2012; 103(2): 94-99.



LESIONES TÍPICAS DE TNA

LESIONES TÉRMICAS

- No movilidad independiente
- En perineo o nalgas («signo de la rosquilla»), región occipital, espalda
- Profundidad homogénea y graves
- Producidas con agua del grifo
- Sin salpicaduras y con límites netos entre piel afectada y sana
- Patrón en guante y calcetín o en línea media
- Retraso en los cuidados
- Historial inconsistente: tiempo de evolución mayor al referido por la historia
- Formas en patrones de objetos
- Distribución simétrica
- Múltiples localizaciones
- Hipotermia



Fuente: J. I. Pérez Candás, et al. Formas clínicas del maltrato infantil. *Form Act Pediatr Aten Prim.* 2017; 10(4):182-92

LESIONES TÍPICAS DE TNA

LESIONES TÉRMICAS

- No movilidad independiente
- Patrón en guante y calcetín o en línea media
- Retraso en los cuidados
- Historial inconsistente: tiempo de evolución mayor al referido por la historia
- Formas en patrones de objetos
- Distribución simétrica
- Múltiples localizaciones
- Hipotermia
- En perineo o nalgas («signo de la rosquilla»), región occipital, espalda
- Profundidad homogénea y graves
- Producidas con agua del grifo
- Sin salpicaduras y con límites netos entre piel afectada y sana



Fuente: I. Pau-Charles et al. Signos cutáneos del maltrato infantil. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2012; 103(2): 94-99.

LESIONES ATÍPICAS DE TRAUMATISMO NO ACCIDENTAL (TNA)

LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES ORALES

Ninguna es
patognomónica

12-31% abuso
físico

Pasan
desapercibidas

Más frecuentes < 8
años



Fuente: J. Falgás Franco. *Patología Bucal. Pediatr Integral* 2015; XIX(1): 13-20

LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES ORALES

ABUSO FÍSICO

- Hematomas y laceraciones en labios, frenillo labial superior, encías, lengua, mucosa sublingual, paladar blando y duro y mucosa oral
- Quemaduras o ampollas en región perioral e intraoral
- Hematomas, liquenificación o cicatrices en la región comisural
- Fracturas, desplazamientos o avulsiones dentales
- Necrosis pulpar (decoloración gris o rosada del diente)
- Marcas de mordeduras dentro de la boca causadas por sus propios dientes
- Marcas de mordeduras de humano adulto
- Úlceras bucales persistentes, recidivantes, abigarradas e inhabituales
- Lesiones faríngeas

LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES ORALES

NEGLIGENCIA

- Caries en número abundante y no tratadas
- Falta de dientes
- Flemones repetidos
- Granulomas y otras enfermedades periodontales
- Pérdida del color normal de los dientes



LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES ORALES

ABUSO SEXUAL

- Infección por *Neisseria gonorrhoeae*
- Infección por *Treponema pallidum* (chancro sifilítico)
- Infección por virus del papiloma humano
- Infección por *Chlamydia trachomatis* (linfogranuloma venéreo)
- Infección por virus del herpes simple, tipo 1 y especialmente el tipo 2
- Petequias, eritema y/o erosiones en región intraoral, particularmente en la zona de unión entre el paladar duro y el blando
- Marcas de mordeduras dentro de la boca causadas por sus propios dientes
- Marcas de mordeduras de humano adulto

LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES ORALES

- Hematomas y laceraciones en labios, frenillo, lengua, mucosa sublingual, paladar y mucosa oral
- Ulceraciones en el interior de los labios
- Frenillo rasgado
- Lesiones dentales
- Marcas de huellas dactilares
- Quemaduras o escaldaduras

Menores de 3 años
Agresiones repetidas
No explicación adecuada
Distintos estadios



Fuente: J. Falgás Franco. Traumatismos dentales. *Pediatr Integral* 2019; XXIII (7): 322 - 329



LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES OCULARES

- Hemorragias retinianas
- Hemorragias subconjuntivales
- Lesiones sin traumatismo o explicación:
 - Edema periorbitario
 - Quemosis
 - Hifema
 - Catarata



Fuente: J. Peralta Calvo. Urgencias Oftalmológicas. *Pediatr Integral* 2023; XXVII (1): 41 - 47.



LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES OCULARES

- Hemorragias retinianas
- Hemorragias subconjuntivales
- Lesiones sin traumatismo o explicación:
 - Edema periorbitario
 - Quemosis
 - Hifema
 - Catarata



Fuente: V. Martín Gómez et al. *Traumatismos oculares. Pediatr Integral* 2018; XXII (1): 45 - 57.

LESIONES ATÍPICAS DE TNA

LESIONES MEDULARES

- Ausencia de traumatismo accidental mayor +:
 - Hallazgo en exploración esquelética o RM
 - Lesión cervical + lesión infligida en cabeza
 - Lesión toracolumbar + signos de focalidad neurológica o cifosis inexplicada

LESIONES VISCERALES

- Ruptura o hematoma estómago, intestino delgado
- Lesión pancreática
- Laceraciones o contusiones de hígado, bazo o riñón
- Lesiones de vasos sanguíneos



CONCLUSIONES



**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

CONCLUSIONES

- El maltrato infantil es un problema mundial con graves consecuencias que se arrastran toda la vida
- Existe una infranotificación tanto de casos como de muertes debidas al maltrato, ya que una importante proporción es atribuida erróneamente a caídas, quemaduras, ahogamiento u otras causas
- Los profesionales sanitarios jugamos un papel fundamental en la detección del maltrato y la protección de los menores
- Es fundamental que conozcamos las lesiones que se asocian con mayor frecuencia al maltrato, así como aquellas que son altamente sugestivas del mismo
- Recordar, que como profesionales sanitarios, tenemos la obligación de notificar todos los casos sospechosos de maltrato
- En general, fracturas, abrasiones, cicatrices, hematomas en lactantes sin movilidad independiente nos deben hacer sospechar



BIBLIOGRAFÍA



**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez Candás J.I, Ordóñez Alonso M.A, Amador Tejón V. Formas clínicas de maltrato infantil. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria. 2017;10(4):182-92
2. Oliván Gonzalvo G, Carlos de la Parte Serna A. Manifestaciones orales y dentales del maltrato infantil. Revista Pediatría Atención Primaria. 2021;23:15-23
3. Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia y la adolescencia. Boletín número 25. Datos 2022. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030; 2023
4. Maltrato Infantil. World Health Organization. 2022
5. Responding to child maltreatment: a clinical handbook for health
6. professionals. Geneva: World Health Organization; 2022.
7. Sanmartín Esplugues J. Maltrato Infantil en la familia en España. Informe del Centro Reina Sofía, 2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad
8. Peralta Calvo J. Urgencias oftalmológicas. Pediatría Integral 2023; 28 (1): 41 – 47
9. Martín Gómez V, Casanovas Gordó JM. Traumatismos oculares. Pediatría Integral 2018; XXII (1): 45 – 57
10. Falgás Franco J. Patología Bucal. Pediatría Integral 2015; XIX(1): 13-20



¿Y SI ES MALTRATO INFANTIL?

Julia Jaque Gómez-Aguado
juliajaque98@gmail.com



**Servicio de
Pediatría**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL