

# MALTRATO INFANTIL

**DEFINICIÓN:** Tratos abusivos con impacto físico, sexual, emocional o negligente hacia menores de 18 años.

## ¿CUÁNDO SOSPECHAR?

- RELATOS SIN DETALLE.
- RELATOS CONTRADICTORIOS.
- MECANISMO DE LESIÓN INCONSISTENTE CON LA LESIÓN.
- DEMORA INEXPLICABLE EN BUSCAR ATENCIÓN.
- MÚLTIPLES LESIONES.
- ACTITUD ATÍPICA.<sup>2,5</sup>



## FACTORES DE RIESGO

- POBREZA.
- USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
- VIOLENCIA DE PAREJA.
- CUIDADOR AJENO A LA FAMILIA.<sup>4</sup>



## EPIDEMIOLOGÍA

- 1/4 DE TODOS LOS ADULTOS MANIFIESTAN HABER SUFRIDO MALTRATOS FÍSICOS DE NIÑOS. (OMS 2016)



## HALLAZGOS FÍSICOS

### LESIONES EN OREJAS

- Laceración del meato auditivo externo, equimosis o hematomas en aurícula.<sup>2</sup>



### LESIONES EN CAVIDAD ORAL

- Inspección del paladar blando y duro, encías, lengua, faringe y dientes.



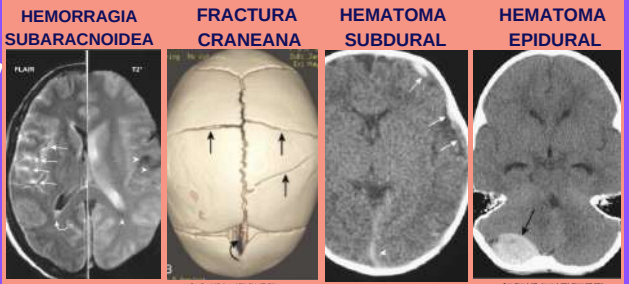
### LESIONES EN CUELLO

- Trauma directo o indirecto.
- Asfixia.
- Lesiones en la médula ósea.
- Laceraciones y equimosis.<sup>2</sup>



### TRAUMA CRANEONCEFÁLICO

- Zarandeo o trauma directo.
- Convulsiones, vómitos, pérdida de apetito, alteración de conciencia.
- Palpar la cabeza y buscar deformidades. Requiere un TAC.



### LESIONES EN OJOS

- Trauma directo e indirecto.
- Lesiones por impacto contuso en ojos.
- Hemorragia retiniana: zarandeo y múltiples traumas.<sup>2</sup>

### HEMORRAGIA RETINIANA

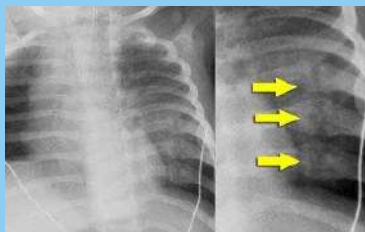


### TÓRAX Y ABDOMEN

- Lesión mesentérica, hepática, pancreática.
- Equimosis abdominales y torácicas.
- Fracturas.<sup>1</sup>

## FRACTURAS DE ALTA ESPECIFICIDAD

### FRACTURAS COSTALES



- Múltiples.
- Localización posterior o lateral.<sup>5</sup>
- Trauma directo o por compresión.

### LESIÓN METAFISIARIA CLÁSICA



- "Asa de balde" o "astilla".<sup>5</sup>
- Por torsión y tracción simultánea.<sup>5</sup>

### FRACTURA ESCAPULAR



- Trauma directo o por compresión.<sup>5</sup>

### FRACTURA PROCESOS ESPINOSOS



- Hiperflexión - hiperextensión forzada por impacto directo.<sup>5</sup>

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Gómez de terrors, I., Serrano, I., Martínez, MC. (2006). Diagnóstico por la imagen de los malos tratos infantiles. Cuad Med Forense, 12 (43 -44)
2. Lindberg Daniel, Chapter 177 - Child Abuse. Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice (Ninth Edition), edited by Walls Ron M. MD, 2018, Pages 2224-2235
3. Huang Margaret G., Santillanes Genevieve, Chapter 160 - General Approach to the Pediatric Patient, Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice (Ninth Edition), edited by Walls Ron M. MD, 2018, Pages 1985-1993
4. Zurbarán M., García CA. Hallazgos de necropsias en maltrato infantil en Bogotá, Colombia, entre el 2000-2005 y el 2011-2013. Colombia. Forense. 2015;2(1):57-68.
5. Thornton Matthew D. Emergency Department Evaluation and Treatment of Pediatric Orthopedic Injuries, Volume 33, 2015
6. Shapiro Robert 24 - Child Abuse. Textbook of Family Medicine (Ninth Edition), 2016
7. Hymel Kent P. MD, Deye Katherine P. MD, Child Abuse and Neglect: Diagnosis, Treatment and Evidence, edited by Jenny Carole, 2011, Pages 349-358 OMS 2016, Septiembre. Maltrato infantil. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>

## CREADO POR:

Laura María Uruburo  
Daniela Ortiz Peralta

