



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
5º Congreso Argentino de Pediatría
General Ambulatoria

**Mesa: protección integral ante la violencia: una
responsabilidad pediátrica irrenunciable**

**Alerta ante signos sutiles o confusos de
maltrato**

Orencio Guillermo Fontaine
Comité de Maltrato - Hospital de Niños de Córdoba
Médico Forense - Pediatra

Objetivos

- Aportar al alerta del maltrato físico en lactantes
- Disminuir las oportunidades diagnósticas perdidas
- Prevenir nuevos episodios – prevención terciaria

Signos sutiles o confusos de maltrato infantil

- Motivación: experiencia en casos no advertidos, o subestimados por el pediatra
- Planteo: cuatro modalidades de maltrato físico
 - Signos de alerta
 - Un caso ejemplo
 - Recomendaciones desde esta subespecialidad.

El bebé golpeado

- Trauma Accidental o no accidental, intencional o no intencional?



El bebé golpeado - Alerta

- Edad
- Ubicación de la lesión
- Gravedad
- Tipo de lesión
probabilidad estadística
- Multiplicidad, distintos
tiempos de evolución...

Equimosis



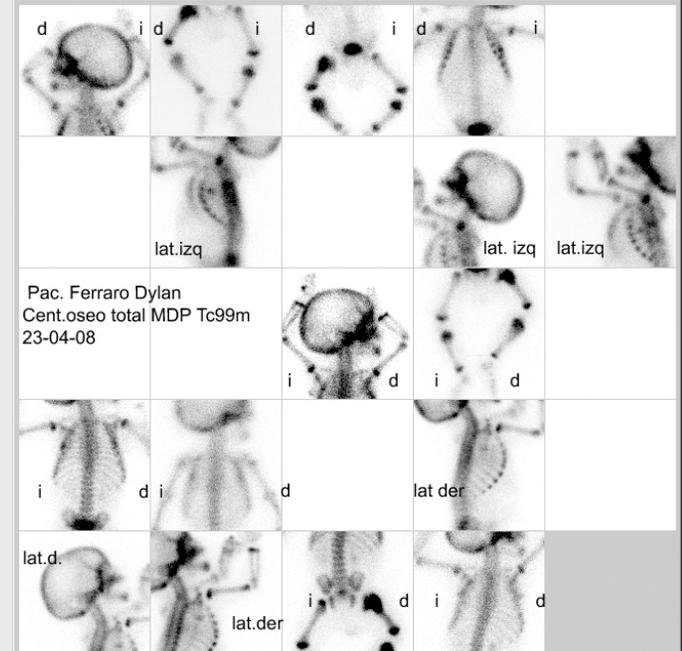
Fractura de cráneo



Niño golpeado

- caso

- *Tres meses*
- *Tumefacción del muslo derecho*
- *Al hermano se le cayó una botella encima*
- *Es internado para protección y estudios*
- *Había consultado a los dos meses de vida por caída*
- *Un hermano mayor contó angustiada en la guardería que el papa les pegaba*

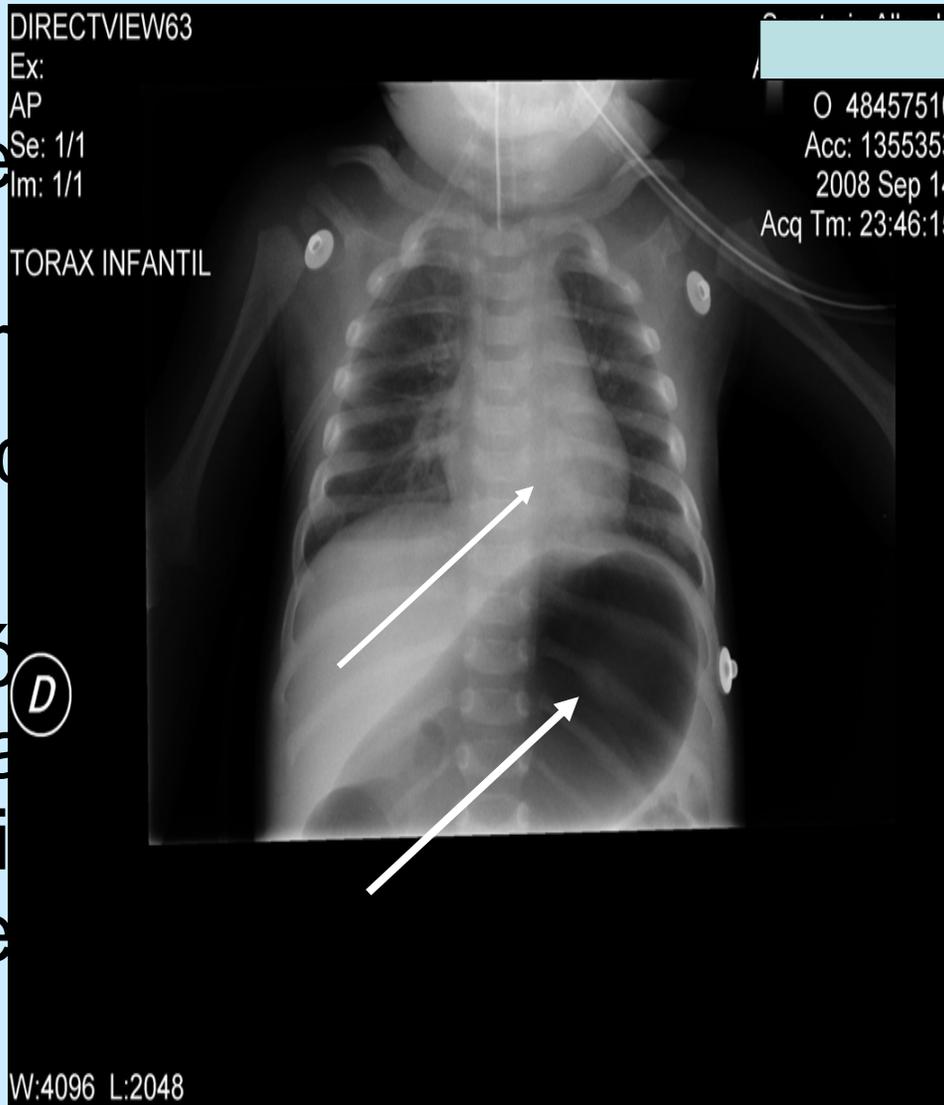


El niño golpeado recomendaciones

- Actitud protectora: internación
- Estudios adecuados en interdisciplina
- Mensaje de respeto, no enjuiciador.
- Concentrar esfuerzos no en descubrir la verdad, sino en lograr un espacio seguro para que el niño se desarrolle

El bebé sacudido

- Zarcadillo
- el llanto
- tórax, br
- Padres c
- riesgos.
- Neonatología
- y genera
- escasa i
- la sospe



El bebé sacudido - ALERTA

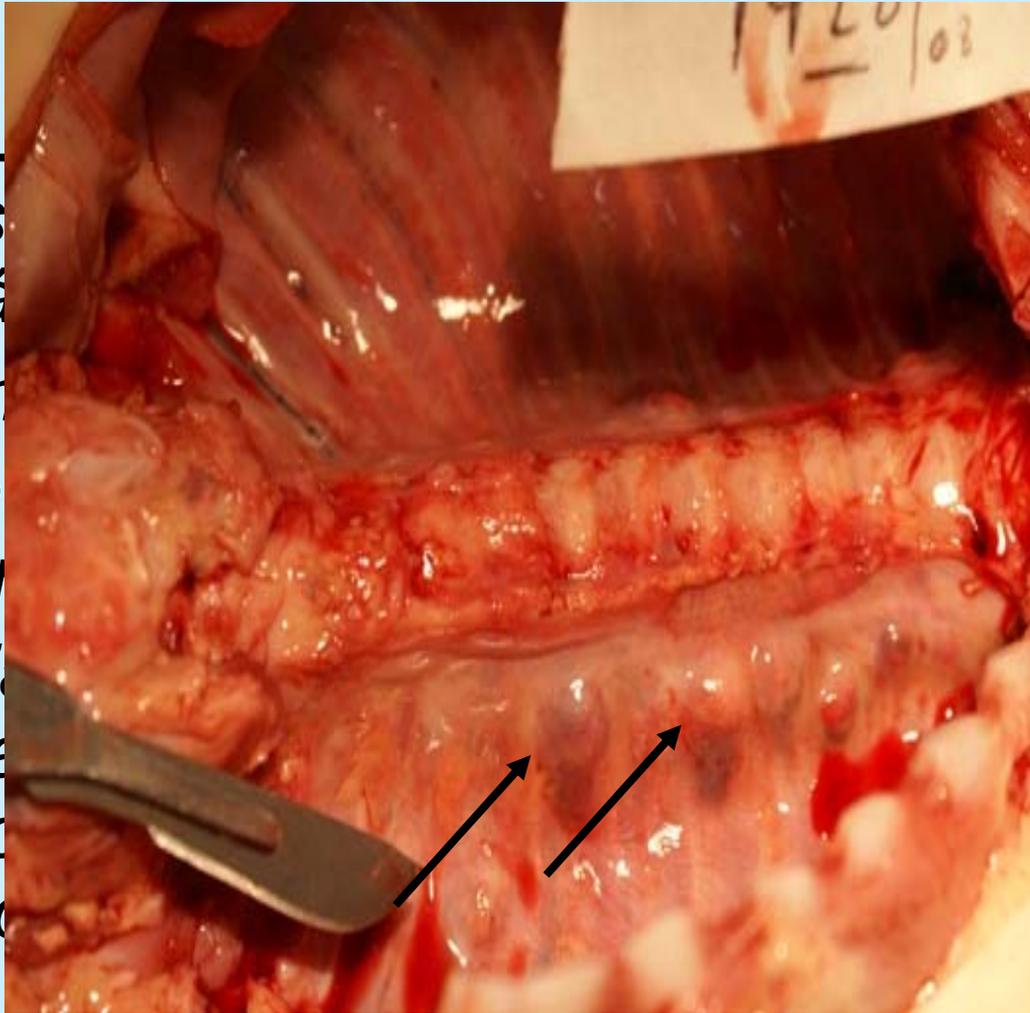
- Equimosis
superiore
coagulac
- Signos de
explicaci
- Padres jó
- Niño de b
- Hallazgo



bros
e
sin
s
estales

SBS - Caso

- 27 días.
vómitos
espontá
- A la ser
- Historia
reaccion
- Autopsia
hemorra
evolucio
astroglia



eño y

S,
noidea
n axonal,

Niño sacudido - recomendaciones

- Incluir esta patología en el diagnóstico diferencial de signos y síntomas neurológicos de origen no claro.
- Considerar una urgencia en maltrato la observación en consultorio de equimosis en el tronco y miembros de lactantes. Estudiar intrnado.
- Observar las costillas en las imágenes del tórax
- **CUIDADO CON LOS ANTI - ALERTAS:**
 - niño de buen aspecto, padres y abuelos muy disponibles, preocupados, acompañándose. “Linda familia”

Niño sofocado

- Con la mano, con objetos (almohada)
- Homicidio gentil, imposible de diferenciar con un SMSL
- Puede presentarse como un evento de aparente amenaza de vida

Niños sofocado - alertas

- Cualquier evento de aparente amenaza de vida
- Primer hijo, único, familia aislada, fallecimiento no claro de hermano
- Equimosis en mejillas, excoriaciones
- Reanimaciones heroicas repetidas.



Niño sofocado - Caso

- *Autopsia: niña de 5 años*
- *Hallazgos negativos, inespecíficos*
- *Historia: hermano mismo episodio 15 días atrás. Certificado de favor como “bronconeumonía”*
- *Ambos al cuidado de una niñera de 14 años*
- *Tras los estudios toxicológicos, metabólicos, la niñera fue interrogada. Confesó haberlos asfixiado.*

Niño sofocado - recomendaciones

- Está justificado incluir el maltrato infantil como diagnóstico diferencial en cualquier evento de aparente amenaza de vida. Igualmente con la muerte súbita inesperada en un lactante, no extender certificados de defunción de favor
- Máxima alerta en un segundo o tercer episodio
- Con respeto y delicadeza analizar la historia y descartar patología metabólica o muerte accidental por lecho inseguro (consejo)

Munchausen por poder

- **Crear en el hijo las más variadas condiciones simulando enfermedades**
 - **Mintiendo sobre síntomas inexistentes (niños preescolares)**
 - **Provocando falsos síntomas – signos (lactantes)**
- **Otitis externas, gastroenteritis, fiebre, apneas, asma, dolor abdominal, anemias...**

Munchausen por poder - alerta

- Signo sintomatología inexplicable, reiterada, sin base orgánica
- Episodios que se presentan en única presencia de la madre
- Madre familiarizada con la medicina
- Padre “ausente”, “preocupado”
- Cambios de lugares de consulta.
Cuestionamiento a la conducta médica
- Situaciones similares previas con hermanos, o muertes súbitas de causa no explicada

Munchausen por poder - Caso

- *Lactante – preescolar, episodios reiterados de depresión del sensorio, temblores, miosis.*
- *Internado en 17 oportunidades.*
- *Última vez: pediatra de guardia observó en la cartera de la madre ampollas utilizadas de aminofilina y “Valium”.*
- *Estrategia: se le quitó la vía, se esperó que repitiera el episodio. Al ocurrir se observó un sitio de punción*

Munchausen - Recomendaciones

- Pediatras no acostumbrados a las mentiras en la anamnesis, el paso fundamental es incluirlo en el diagnóstico diferencial ante alertas
- Estudiar la historia real del niño
- Valorar el riesgo para el niño y de ser posible diseñar estrategia de diagnóstico
 - Estudiar – razonar cómo podrían crearse los síntomas
 - Ejecutar la estrategia según el caso, desde ADN a la sangre de una hematuria a filmaciones de la habitación...

Texto recomendado para maltrato infantil

Reece M, Christian C,. Child Abuse Medical diagnosis and Management – 3 ed. 2009 - Academia Americana de Pediatría.



Mensaje final

- **La lesión cerebral no accidental tiene posibilidades de prevención primaria, secundaria y terciaria.**
- **Existe escasa alerta entre los profesionales de la salud, y poca conciencia de los riesgos en las familias**

