

**POLICLINICO COMUNITARIO DOCENTE  
AREA NORTE**

**Maltrato infantil: preocupación internacional.  
Child abuse. An international wonder.**

Norma C. Pérez Calleja (1), Idania Ocampo Ruiz (2), Maray Venegas Lobato (3).

**RESUMEN**

Se realizó una revisión bibliográfica sobre maltrato infantil, ya que el mismo puede ser considerado como una afección que pasa muchas veces inadvertida pero que existe y que es repudiada a nivel internacional por las grandes instituciones como la UNESCO, UNICEF, ONU, OPS, etc. y además por todos los que de una u otra forma tenemos que ver con la salud infantil. En este estudio nos referiremos sobre todo al maltrato en su forma particular ya que sobre él es que podemos actuar y detectarlo a tiempo. Se realizó una exhaustiva revisión en INTERNET, INFOMED, artículos, revistas y libros para poder realizar esta investigación. Se concluyó que es posible detectar y denunciar estos maltratos infantiles y a su vez confeccionar un plan de acción para prevenir los mismos o seguir de cerca y ayudar a aquellos que de una forma u otra han recibido esos maltratos para poder reincorporarlos a la sociedad, ya que desde el punto de vista psicológico quedan muy afectados.

**Palabras clave:** MALTRATO INFANTIL

1. Especialista de primer grado en Pediatría, diplomada en Homeopatía, entrenada en Oncología y Terapia Floral. Instructora de la FCM de Ciego de Ávila.
2. Especialista de primer grado en Pediatría. Profesora Asistente de la FCM de Ciego de Ávila.
3. Especialista de primer grado en Pediatría, entrenada en Terapia Floral. Instructora de la FCM de Ciego de Ávila.

**INTRODUCCIÓN**

El Síndrome de Maltrato Infantil es un fenómeno complejo de la sociedad conocido desde hace siglos, pero especiales en la etapa actual, puesto que pueden envolver a cualquier grupo socioeconómico y resultan las familias desprovistas las más afectadas(1).

Este síndrome visto en toda su dimensión no permite una definición exacta que logre incluir todos los acontecimientos surgido en cada conflictos donde están involucrados los estados y sus gobiernos así como las familias más vulnerables de la comunidad(2).

En la actualidad y teniendo en cuenta todo lo antes expuesto podemos decir que los vocablos abuso y maltrato tienen connotación mucho más amplia con la evolución del Maltrato Infantil desde el mismo surgimiento del hombre(3).

Cuba a pesar de ser un país pequeño con grandes dificultades económicas invierte cuantiosos recursos en la atención educacional y médico–sanitaria de la población alcanzando en este sentido logros en los aspectos esenciales para el desarrollo y la calidad de vida por encima de muchos países,aún aquellos altamente industrializados (3).

Por lo preocupante de esta situación en el mundo y sobre todo en los países en desarrollo es que decidimos realizar esta revisión teniendo como objetivos:

-Valorar las causas fundamentales del maltrato infantil.

-Determinar la conducta ante cualquiera de los acápite considerados Maltrato Infantil de forma particular.

Para poder obtener estos objetivos es que desarrollamos nuestra revisión bibliográfica de forma exhaustiva buscando en Internet, infomed, libros, artículos y revistas relacionadas con el tema, y decidimos el estudio de los siguientes acápite ya que nos parecieron de gran interés sobre todo para nosotros los pediatras:

-Definición de Maltrato Infantil.

-Desarrollo del Maltrato Infantil en su forma Particular.

## **DESARROLLO**

Las estadísticas acerca del Maltrato Infantil de los niños son alarmantes, se estiman que cientos de miles de niños han recibido abuso y maltratos a manos de sus padres y parientes, miles mueren, los que sobreviven al abuso viven marcados por el trauma emocional que perdura mucho después que los moretones físicos hallan desaparecidos. Las comunidades y las cortes de justicias reconocen que estas heridas emocionales ocultas pueden ser tratadas y mejoradas. El reconocer y poner tratamiento inmediato es importante para minimizar los efectos a largo plazo causados por el abuso o maltrato físico(1,2).

Definición de maltratos a menores:

Definir el concepto de maltratos a menores no es una tarea fácil ya que no existen unas guías universales que determinen claramente que es una conducta maltratante o unos estándar de patrones de crianzas universales, aunque la Asociación Murciana de Apoyo a la Infancia Maltratada (AMAİM) la define como:

Toda conducta de un adulto con repercusiones desfavorable para el desarrollo físico, psicológico, sexual y social de un niño. El término conducta se define como a las acciones u omisiones intencionales.

Este es un fenómeno en el que intervienen diversos factores, tanto para su origen como para la intervención y manejo médico, psicológico y legal(4,5).

## **CLASIFICACION DEL SINDROME:**

- Forma General
- Forma Particular

Forma General: Es la que afecta a grandes núcleos de población en un país o comunidad y es consecuencia de la insuficiencia de los estados y sus gobiernos, estas son:

- La pobreza
- La insuficiencia médico-sanitaria
- El analfabetismo y la insuficiencia educacional
- La drogadicción
- El deterioro del sistema ecológico y el medio ambiente
- La violencia.

No nos referiremos a esta forma ya que es un problema eminentemente de los gobiernos y de los estados en desarrollo, por lo que estudiaremos la forma particular ya que es la que debemos conocer muy bien para actuar sobre ella y ayudar a la población maltratada.

Forma Particular: Se corresponde con núcleo familiar es con características especiales dentro de la comunidad, en las cuales los niños son las víctimas principales y se presentan las siguientes forma:

- Síndrome de abuso físico.
- Síndrome del niño sacudido.
- Síndrome de negligencia física y emocional.
- Síndrome de abuso sexual
- Síndrome de Munchausen.
- Síndrome de Munchausen por poder.
- Síndrome de Polle.
- Síndrome de intoxicación no accidental.
- Síndrome de intoxicación alcohólica.
- Síndrome de muerte súbita del niño

Estos síndromes pueden presentarse aislados aunque a menudo están combinados, en ocasiones son el resultado de un proceso largo que termina en agresión hacia el niño.,y sobre los cuales nosotros los pediatras podemos hacer mucho, así como los asistentes sociales que se han incrementados notablemente en nuestro país ,gracias al esfuerzo de nuestro estado y de nuestro comandante(1,6,7).

#### Matrato Físico o Abuso Físico

Este maltrato puede ser definido como cualquier trauma, lesión o condición no accidental que cause daño físico a un/a menor.El maltrato físico infligido representa a menudo castigo corporal severo e irrazonable o castigo injustificado. Esto puede ocurrir por lo general cuando la madre o el padre está frustrado/a, o con coraje.sacude o le da un fuerte golpe, o empuja violentamente al menor, otras manifestaciones de abusos físicos son: quemaduras, mordiscos o torcerles las extremidades u otras formas de torturas. El daño puede ser producto de un solo episodios o de varios.

En la mayoría de los casos el abuso físico no es un mero acto físico contra el menor, es un patrón de conducta, es el estilo que tiene el adulto para lidiar con el, mientras más tiempo esté con este más serios serán los golpes que reciba el menor y más difícil será eliminar la conducta abusiva(8).

#### **SINDROME DEL NIÑO SACUDIDO**

Es parte del denominado niño golpeado, en este es imprescindible conocer si se trata de un traumatismo o una lesión infligida por uno de los miembros de la familia porque ambos producen tasas de morbilidad y mortalidad altas, pero llevan procedimientos legales diferentes, de ahí la necesidad de hacer un diagnóstico certero. Este síndrome del niño golpeado aparece por lo general el niños/a menores de 2 años y se debe dar un tratamiento especial por lo general en menores de 6 meses, ya que en estos lactantes los primeros días este síndrome puede pasar inadvertido y las manifestaciones se pueden confundir con muchas patologías por lo que el diagnóstico diferencial es tan importante(1,8).

#### NEGLIGENCIA FISICA

Consiste en faltar a los deberes o dejar de ejercer las facultades de proveer adecuadamente el albergue, la alimentación, las ropas, la educación, la supervisión, atención de salud, no visitar o no tener comunicación con ellos u otras necesidades básicas requeridas para el desarrollo de la capacidades físicas intelectuales o emocionales de un menor, es decir la

insuficiencia de los padres o tutores para proveer al menor de resguardo, alimentos, ropas y cuidados físicos de rutina.

### **NEGLIGENCIA EMOCIONAL**

Es la insuficiencia de los padres o tutores para proveer el soporte paternal primario y la crianza requerida a todos los niños. Esta negligencia se conoce como un acto de omisión). El abuso emocional que esta incluido junto a la negligencia emocional al Maltrato Emocional como tal se considera un acto de comisión. Estas son actitudes crónicas o actos de un padre/madre que son detrimentales para el desarrollo de sus hijos(1,8).

### **ABUSO EMOCIONAL**

- Minimiza al niño para que se sienta que no puede hacer nada bien.
- Critica duramente al niño/a.
- Culpan al menor por cosas de las cuales estos no tienen control.
- Usan al menor como chivo expiatorio cuando las cosas van mal.
- Ridiculizan y avergüenzan al menor.
- No muestran interés por el menor ni por sus actividades o problemas.
- Tratan al menor de forma diferente al resto de la familia.
- Cometan actos raros de torturas o tormento, como encerrarlo en un armario u en otro lugar

### **SINDROME DE ABUSO SEXUAL**

El abuso sexual tanto de menores como de adolescentes no es un fenómeno fácil de definir fundamentalmente porque la conducta sexual infantil permisible varia con la tolerancia cultural, familiar y social, por tal razón existen diferentes definiciones en diferentes lugares, para nuestros propósitos definiremos el abuso sexual como:

La utilización de un menor o adolescente para el placer o gratificación sexual, esto incluye desde el acariciarlo en las parte íntimas hasta la penetración.

Esta conducta del adulto tiene el potencial de interferir con el sano desarrollo del niño/a tanto en el aspecto físico, como en el emocional, a menudo los que son víctimas de abuso sexual experimentan sentimientos de culpa y de vergüenza, así como los que le imponen la sociedad. El diagnóstico de este niño/a muchas veces descansa en la historia que haga el menor o adolescente, a pesar que es difícil de evidenciar, es necesario que se intervengan en las familias donde se sospecha que existe el abuso sexual, aunque no sea admitido por la familia, es imperativo creer en la historia del niño/a, el mero hecho que el niño/a acepte que se ha involucrado en una conducta inapropiada para su edad, es una señal para una investigación futura. Un niño/a dispuesto/a a informales a las autoridades (sea la maestra, el policía, el trabajador/a social )sobre el alegado caso de encuentro sexual con un/a adulto, es una prueba suficiente para que la familia reciba ayuda. En estos tipos de abusos se pueden encontrar cambios importantes como consecuencia de esto(1,9,10).

### **CAMBIOS QUE PUEDEN OCURRIR**

- Pobre auto-imagen.
- Reactuación del acto sexual
- Incapacidad para amar o confiar en otros.
- Conductas agresivas, problemas de disciplina, y a veces comportamientos ilegales.
- Coraje y Rabia.
- Comportamientos autodestructivos.

Pensamientos suicidas.  
Pasividad y comportamientos retraídos.  
Miedo de restablecer relaciones nuevas o de comenzar actividades nuevas.  
Ansiedad y miedos.  
Problemas en la escuela o fracasos escolares.  
Sentimientos de tristezas u otros síntomas de depresión.  
Visiones de situaciones ya vividas y pesadillas.  
Abuso de drogas y alcohol.

A menudo el daño emocional es severo a los niños/a maltratados de esta forma no se refleja hasta la adolescencia o aún más tarde cuando algunos de estos niños se comportan como padres abusivos y comienzan a maltratar a sus hijos, pueden tener problemas para establecer relaciones cercanas para establecer intimidad y confiar en otros al llegar a adultos. Están expuestos a un riesgo mayor de ansiedad(1,9,10,11,12).

### SINDROME DE MUNCHAUSEN

Son aquellos pacientes con historia de falsas enfermedades y en casos de niños son los padres los que ofrecen historias falsas y evidencias de enfermedades sometiéndose a investigaciones, operaciones y tratamientos innecesarios, otros autores como Viriti lo denominó Síndrome de Polle haciendo alusión al hijo de Munchausen que tenía la misma enfermedad del padre(1,7,13).

### SINDROME DE MUNCHASEN POR PODER

En este los padres o tutores relatan historias clínicas falsas sobre el padecimiento de los hijos, dentro de este síndrome por poder se conocen afecciones clínicas múltiples, entre estos los más sobresalientes son los trastornos alérgicos, sepsis etc.

### FORMAS DE PRESENTACIÓN

- Formas Simples: Un solo signo o síntoma ficticio.
- Formas Compuestas: En un mismo paciente existen 2 ó más síntomas y signos.
- Formas Complejas: Varios síndromes o signos. Que aparece sucesivamente en el transcurso de algunos meses, esta tan bien elaborados que son difíciles detectarlos. Esto debe tenerse en cuenta para poderlos reconocer desde sus inicios y tomar las medidas necesarias dirigidas a la protección del paciente (1,7,13,14).

### SINDROME DE INTOXICACIÓN NO ACCIDENTAL

Es otra forma de abuso o negligencia que muy a menudo se comete con el niño, está vinculado al síndrome de Munchausen y a la negligencia emocional y física, las formas de presentación son muchas desde aquellos padres que utilizan medicamentos para provocar enfermedades a sus hijos, asta los que los ingieren con otros fines. Estas situaciones imponen en los trabajadores de salud y a los representantes legales un régimen de altas sospechas de intoxicaciones, no accidentales en aquellos pacientes con síntomas confusos que no coinciden con estados clínicos bien definidos como coma, cuadros neurológicos etc. En estos casos hay que valorar la historia familiar y comportamiento social (1,7,13,14).

### SINDROME DE INTOXICACION ALCOHOLICA

También incluida en la no accidental, así como la droga que acarrea serios problemas de salud entre las edades de 18 a 25 años. Este es un trastorno complejo pues su uso causa daño físico y alteraciones de la personalidad como cambios en las familias y en la sociedad. Es frecuente

ver a los padres embebiendo el tete en la bebida o asistiendo con ellos a fiestas o lugares donde se tomen bebidas alcohólicas para que así demuestren su sexo cuando es varón, estas prácticas aparentemente ingenuas pero contrarias a la razón son el comienzo de un camino que termina con la adicción al alcohol y a las drogas. Es necesario conocerlos para evitar que cambien su vida dentro de la sociedad y destruya su salud(1,13-16).

### **SINDROME DE MUERTE SUBITA**

Las causas son prácticamente desconocidas incluso en las necropsias, algunos le achacan la etiología a una bronco aspiración, asfixia, etc., pero lo cierto es que ponen en duda las conductas de los padres y tutores. Se ha descrito con mayor frecuencia el estado socioeconómico familiar, madres adolescentes y en muchas ocasiones la negligencia física(7).

### **CONCLUSIONES**

1. Se concluye nuestra revisión que todos los tipos de maltratos son fundamentales desde el punto de vista de aquellos que tenemos que ver con la Pediatría porque de una forma u otra los niños se afectan tanto física como psicológicamente.
2. Consideramos que la conducta que se debe tener es una conducta activa de promoción y prevención. El equipo que constituye el médico y la enfermera deben detectar a tiempo todo lo relacionado con el maltrato infantil en su forma particular que es en la que podemos actuar de forma activa para evitar que esto suceda y así poder tener una población infantil saludable desde el punto de vista físico, psíquico y social y en caso de que ocurriera este tipo de maltrato se pudieran incorporar a la sociedad de forma activa y psicológicamente aceptable aquellos o aquellas que sufrieron maltratos o abusos sexuales.

### **ABSTRACT**

A bibliographical review about child abuse was done because it can be considered as a chronic disease that is much of the time not taken into account but exist and is rejected internationally by important institutions such as UNESCO, UNICEF, UNO, PAHO and all people in a way or another involved with child health. This study is above all about abuse in its particular form because it is the one upon which we can act and detect on time an exhaustive review on INTERNET, INFOMED articles magazines and books to do this investigation. It was concluded that is posible to detect and denounce these child abuses and to do a plan of action to prevent them follow them closely and help those who have been victims in a way of those abuse to reembody them to society because from the psychological point of view they are very affected.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Acosta Tiele N. Maltrato Infantil. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnica; 2002.
2. Ibarra E. El Maltrato Infantil, Propuesta de Acción. (En línea) 2003 (fecha de acceso 22 de abril de 2004) URL disponible en: <http://www.mipediatra.com>.
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Materno Infantil. Ciudad de la Habana: MINSAP;1996.
4. Colectivo de autores. Maltrato infantil. Los golpes ocultos. (En línea) 2002 (fecha de acceso 22 de septiembre de 2004) URL disponible en: <http://amain/ono.com>
5. Leyva A, Medrano J. ¿Qué es el maltrato o la violencia infantil? (En línea) 2002 (fecha de acceso 4 de Mayo de 2004) URL disponible en: <http://www.zonapediatrica.com>
6. Colectivo de autores. El niño deprimido. (En línea) 2002 (fecha de acceso 22 de septiembre de 2004) URL disponible en: <http://amain/ono.com>
7. Nelson EW. Maltrato y abandono. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1998.

8. Cumbre Mundial a Favor de la Infancia. Programa Nacional de Acción. La Habana; 1991.
9. Soriano FJ. Maltrato a menores. (En línea) 2002 (fecha de acceso 4 de mayo de 2004) URL disponible en: <http://www.aipotorg/provinfad/maltrato.htm>.
10. Morales del Valle G. El niño deprimido. (En línea) 2003 (fecha de acceso 22 de Junio del 2004) URL disponible en: <http://www.ainformaciónfamilia.on.com>
11. Colectivo de autores. Maltrato a menores. (en línea) 2003 (fecha de acceso 22 de Abril del 2004) URL disponible en <http://www.ainformaciónfamiliar.on.com>
12. Abuso sexual. (En línea) 2003 (fecha de acceso 22 de abril de 2004) URL disponible en: <http://www.amain.ono.com>
13. Soriano FJ. Recomendaciones sobre prevención y detección de maltratos infantiles. (En línea ) 2002 (fecha de acceso 4 de Mayo del 2004).URL disponibles en: <http://www.aipotorg/provinfad/maltrato.htm>
14. UNICEF. Informe anual y estado mundial de la infancia;1994.
15. Soriano FJ. Posición de la Sociedad de Pediatría de Extremadura. (En línea) 2003 (fecha de acceso 24 de junio del 2004) URL disponible en; <http://www.aipot.org/previnfad/maltrato.htm>
16. Ripio J. El maltrato infantil no es un problema científico. (En línea) 2002 (fecha de acceso 22 de Abril del 2004) URL disponible en: <http://www.pediatraaldía.cl>
17. UNICEF. Atención a niños trabajadores. Los niños primeros. New York:UNICEF; 1996.