



HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA " M.A. VILLARROEL "



**DETECCION DE CASOS DE MALTRATO
INFANTIL EN EL HOSPITAL INFANTIL M.A.
VILLARROEL" DE LA CIUDAD DE
COCHABAMBA**

AUTOR: Dra. Maryluz Ayala Balderrama
— Residente de Pediatría 3er. Año

TUTOR:
Dra. Rosalia Sejas L.
Médico Pediatra

COCHABAMBA . BOLIVIA

2007

CONTENIDO:

1. RESUMEN	.....	1
2. MARCO TEORICO	.....	2
3. DEFINICIÓN	.....	3
4. TIPOS DE MALTRATO	.....	4
5. FACTORES DE RIESGO	.....	8
6. JUSTIFICACIÓN	.....	16
7. OBJETIVO GENERAL	.....	16
8. OBJETIVO ESPECIFICO	.....	17
9. METODOLOGIA	.....	17
10. RESULTADOS	.....	18
11. DISCUSION	.....	32
12. CONCLUSIONES	.....	34
13. RECOMENDACIONES	.....	35
14. BIBLIOGRAFIA	.....	36

I- RESUMEN:

La frecuencia del niño maltratado es variable. En 1983 en los EUA se estimó que 1,5 millones de niños sufren abuso cada año y 4.000 de ellos mueren debido a lesiones causadas por un adulto.

En nuestro país poco se ha estudiado sobre la niñez maltratada. Los esfuerzos que hacen el Gobierno, los Municipios, la Policía y otras instituciones en la aplicación de medidas de prevención contra el "Maltrato infantil" o "Violencia doméstica", son rebasados, porque las cifras del año 2004 señalan que se registraron más de 16.422 casos. (1)

En 1992 se diagnosticaron 47 casos de niños maltratados; detectados durante un periodo de 6 meses en el Hospital del Niño de la Ciudad de La Paz, obteniéndose maltrato físico 43%, privación de cuidados básicos y alimentación un 32%, abuso sexual un 8,5%, quemados un 2 %, abandono un 4%, no se identificó agresor en un 8,5%, existiendo auto agresión por maltrato psicológico. (2)

Haciendo una evaluación se estima cuantitativamente el tamaño de la problemática, considerando que las estadísticas presentadas corresponden a casos graves, sumado a esto los casos que atienden las Defensorías de la Niñez. Se demostró estadísticamente que en el caso de violación, el agresor suele pertenecer al entorno familiar de la víctima.

Estas causas fueron motivo de análisis a través de la comparación de realidades entre departamentos sobre la problemática del Maltrato Infantil.

En este trabajo se identificaron 58 casos con sospecha de Maltrato Infantil de 1256 pacientes que ingresaron al Hospital Materno Infantil Germán Urquidi Departamento de Pediatra Manuel Ascencio Villarroel durante el mes de septiembre del 2006 al 15 de Febrero del 2007, los cuales fueron internados con diferentes diagnósticos.

Del resultado del trabajo realizado vemos que los más afectados fueron niños varones menores de 5 años, con familias numerosas procedentes de área periurbana y que provienen de familias desintegradas con instrucción a nivel bachiller, como podemos ver pese al grado de instrucción superior son mas afectados y presentan mas riesgos.

El Diagnóstico patológico mas frecuentemente encontrado en los pacientes estudiados, fueron Patologías traumáticas y los horarios en los que acudieron a solicitar atención médica fueron en la mañana, encontrándose así mismo en la mayoría de los casos maltrato emocional. El seguimiento en pacientes denunciados se realiza en su mayor parte con éxito en coordinación por el equipo multidisciplinario.

II.- INTRODUCCIÓN:

FUNDAMENTO TEORICO:

En el amplio terreno de acciones de la niñez, se define la Pediatría social como la parte que se ocupa de los problemas inherentes a las relaciones del niño con su familia, su grupo social y su comunidad, ambiente eco-sociológico en el que debe desarrollarse y del que toma sus patrones culturales que al permitirle formar su individualidad crean las condiciones que hacen posible su integración a su grupo social. Como ocurre en las otras esferas de la evolución madurativa infantil, también puede presentarse trastornos patológicos en su integración social, de los que el Maltrato al Menor es por ahora una de las formas mejor identificadas. En efecto si bien ha sido práctica habitual la agresión al niño en diversos medios socio- culturales, como se evidencia en el análisis de la

evolución histórica de los pueblos, la mayor parte de las veces es al niño ajeno al que se lo somete a ese trato injusto e inhumano.

Recién al finalizar el siglo XIX, por primera vez se denuncia públicamente el maltrato de una niña (Mary Ellen) por sus padres adoptivos, irónicamente la denuncia provino de la Sociedad Americana para la Prevención de la crueldad contra los animales. (3)

La expresión "Maltrato Infantil" fue introducida y propuesta por Henry C. Kempe en 1962 a la Academia Americana de Pediatría, con el nombre de "SÍNDROME DEL NIÑO GOLPEADO" (4)

En 1963 V.J. Fontana amplió la conceptualización de Kempe, modificando la designación de "Síndrome del niño golpeado" por "Síndrome del niño maltratado", nombre con el que se le conoce en la actualidad. Ya que, este apelativo abarca situaciones que van desde la privación de alimento, vestido, albergue y amor de los padres, hasta agresiones verbales, llegando a producir traumas físicos, psicológicos y en ciertos casos la muerte. (5)

III.- DEFINICIÓN DE MALTRATO INFANTIL

Para poder abordar tan complejo problema, y en el entendido de ser útiles en la tarea de prevención, es urgente y necesario adoptar una definición y varias categorías analíticas que faciliten la clara comprensión del fenómeno. Entonces, es primordial determinar lo que entendemos por maltrato infantil; es así que lo podemos definir como *"Cualquier daño físico o psicológico producido de forma no accidental ocasionado por sus padres o cuidadores que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales o emocionales de acción u omisión y que amenazan el desarrollo normal tanto físico, psicológico y emocional del niño"* (Martínez y De Paul, 1993).

Definir y conceptualizar la palabra maltrato es difícil, eso lo tenemos claro, y este es en parte, porque estamos tratando con conductas que caen dentro del complejo campo de las relaciones personales y las que se suponen deberían ser de afecto, respeto y bienestar (Infante, 1997) (6). Porque, también, estamos hablando de diferentes clases de malos tratos, cada uno de los cuales es distinto de los demás y, a su vez, presenta características diferenciadas.

TIPOS DE MALTRATO

Ahora bien, en el siguiente cuadro vamos a ver las diferentes formas en que pueden ser maltratados los niños. El esquema se basa en las subdivisiones: activo/pasivo y físico/emocional. El maltrato activo se debe a cualquier tipo de intervención de la persona que maltrata provocando un daño físico o emocional. El maltrato pasivo es aquel que se produce cuando se dejan de atender las necesidades básicas de los niños.