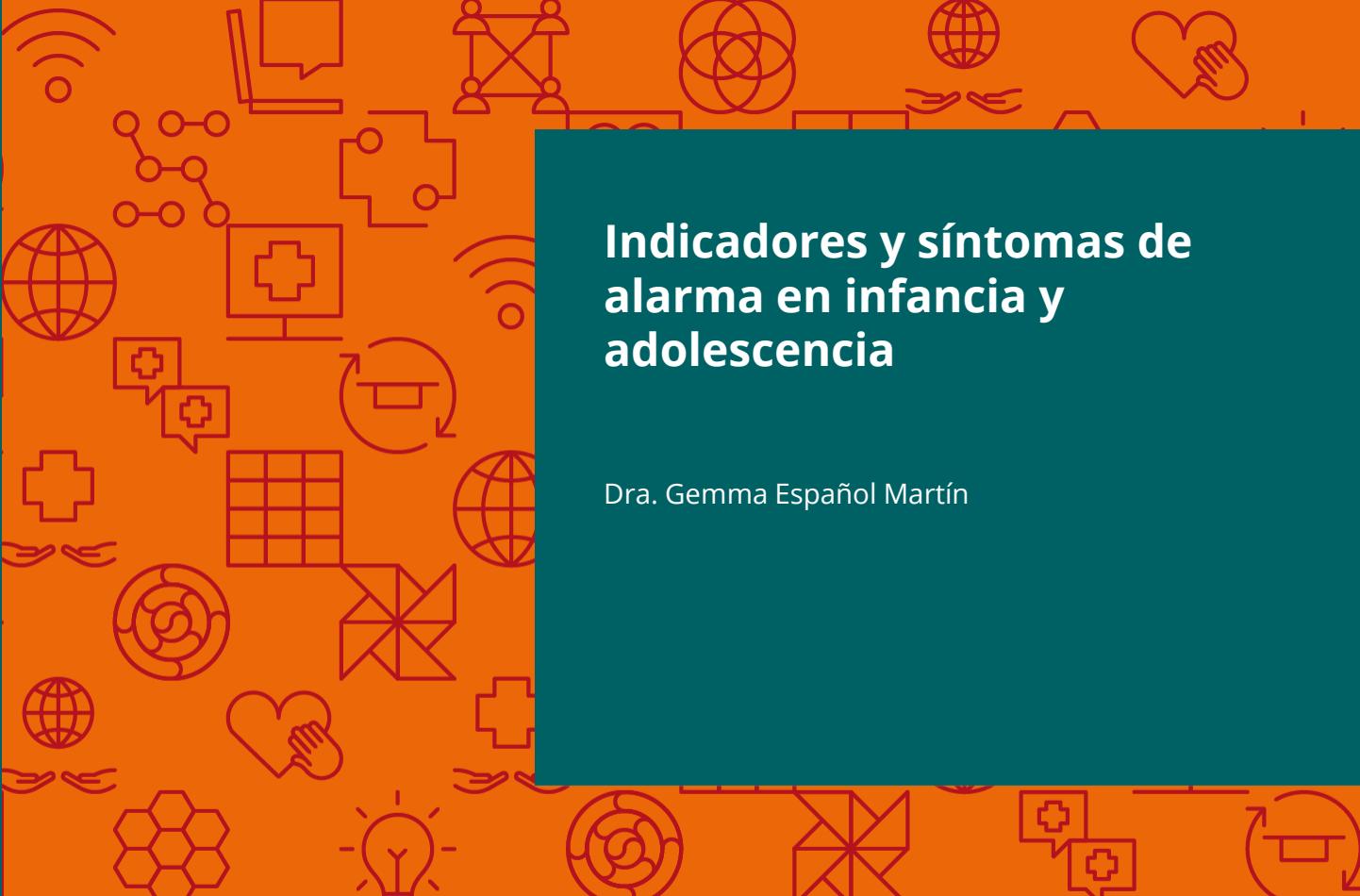


CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Indicadores y síntomas de alarma en infancia y adolescencia

Dra. Gemma Español Martín

Indicadores de violencia en NNA

Cambios bruscos en la conducta o estado emocional del NNA

Cambios en el estado emocional

- Sentimientos de desesperanza
- Tristeza depresión
- Miedo generalizado, intenso a la soledad y ansiedad
- Culpabilidad
- Vergüenza
- Desconfianza, rechazo hacia determinadas personas y aislamiento social
- Hostilidad y agresividad
- Conductas sexualizadas
- Alteración del sueño, pesadillas

- Cambios en el apetito
- Somatizaciones
- Dificultades de concentración, problemas académicos
- Perdida del control de esfínteres
- Baja autoestima
- Rechazo del propio cuerpo
- Autolesiones, conductas de riesgo
- Sintomatología postraumática



Indicadores de violencia en NNA

Cambios en la conducta

0-3 años	Preescolar	Escolares y pre adolescentes
Aislamiento social	Hiperactividad	Trastornos observables en etapas anteriores
Alteraciones en nivel de actividad	Conductas regresivas	Dificultades de aprendizaje
Conductas agresivas o regresivas	Trastornos del sueño	Alteraciones en el rendimiento de forma brusca e inexplicable o fracaso escolar
Miedos inexplicables ante personas o situaciones específicas	Fobias y miedo intenso	Huidas de casa
Alteraciones del ritmo del sueño	Fenómenos disociativos	Aislamiento, hostilidad, agresividad
	Rechazo a muestras afectives	Pseudomadurez
	Resistencia a desnudarse o bañarse	Conflictos con figuras de autoridad
	Llanto ante situaciones afectives o eróticas	Desconfianza con personas adultes
	Miedo o resistencia a entrar en sitios concretos	Hurtos
		Mentiras
		Tendencia a quedarse en entorno escolar mas tiempo de lo habitual
		Perdida de apetito

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO





Universidad de la República
Uruguay

Signos de alarma



Bruising Characteristics Discriminating Physical Child Abuse From Accidental Trauma

AUTHORS: Mary Clyde Pierce, MD,^a Kim Kaczor, MS,^a Sara Aldridge, MSN, ARNP,^a Justine O'Flynn, RN,^b and Douglas J. Lorenz, MA, MSPH^c

^aDepartment of Pediatrics, School of Medicine, and ^bDepartment of Bioinformatics and Biostatistics, School of Public Health and Information Sciences, University of Louisville, Louisville, Kentucky; and ^cJust for Kids Critical Care Center, Kosair Children's Hospital, Louisville, Kentucky

KEY WORDS
bruising, decision rule, nonaccidental trauma, predictors, screening tools

WHAT'S KNOWN ON THIS SUBJECT: Bruising occurs with both physical child abuse and accidental trauma, and bruising characteristics discriminate between the 2 groups.

WHAT THIS STUDY ADDS: This study develops a clinically sensible model in the form of a bruising clinical decision rule to identify children and infants with bruising who are at high risk for physical abuse and require further evaluation.

(Clyde Pierce et al., 2010)

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Regla de los moretones TEN-4-FACESp

Los niños son niños, y a veces juegan de maneras que resultan en heridas menores, rasguños y moretones. Estas lesiones menores se encuentran a menudo en las áreas óseas del cuerpo, como las rodillas, las espinillas, los codos y la frente. Sin embargo, hay otros tipos de moretones que deberían ser una señal de alerta de un posible abuso.

¿Cuándo han de preocupar los moretones por el abuso en niños menores de 4 años? Si hay moretones en cualquiera de los tres componentes - **Regiones**, **Bebés**, **Patrones** -, considere seriamente evaluar el abuso infantil y/o consultar con un experto en abuso infantil.

REGIONES

"TOC"

Torso | Oreja | Cuello



"FACES"

Frenillo
Angulo de Mandíbula
Mejillas (parte carnosa)
Párpados
Sangrado

BEBÉS

"4" = edades de bebés,
4 meses o menos



TIPOS

"p" = moretones estampados



© Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago

TOC-4-FACESp es un acrónimo útil para ayudar a detectar a los niños menores de 4 años, con moretones para identificar cuando es más probable que un moretón sea causado por abuso que por lesiones accidentales. El TOC-4-FACESp no está destinado a diagnosticar el abuso. Escanee el código QR para obtener más información.



Hematomas

© 2020 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Bruising patterns that suggest child abuse

Marks from instruments

Belt buckle



Belt



Looped cord



Stick/whip



Fly swatter



Coat hanger



Board or spatula



Hand/knuckles



Bite



Sauce pan



Paddles



Hair brush



Spoon



A variety of instruments may be used to inflict injury on a child. Often the choice of an instrument is a matter of convenience. Marks tend to silhouette or outline the shape of the instrument. The possibility of intentional trauma should prompt a high degree of suspicion when injuries to a child are geometric, paired, mirrored, of various ages or types, or on relatively protected parts of the body. Early recognition of intentional trauma is important to provide therapy and prevent escalation to more serious injury.



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Tabla 1 Evolución temporal de los hematomas

Tiempo	Aspecto/color
0-2 días	Zona tumefacta e hipersensible, eritematosa
2-5 días	Rojo-azulado o púrpura
5-7 días	Verde/amarillo
7-10 días	Amarillo/marronáceo
10-14 días	Pardo
1-3 semanas	Desaparición (variable)

(Pau-Charles I et al; 2012; Kos L et al 2006)

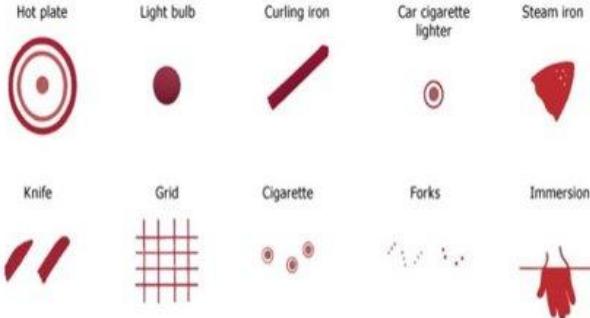


Universidad de la Repùblica
Uruguay

Quemaduras

Contact burn patterns suggesting abuse

Burn marks



Marks from heated objects cause burns in a pattern that duplicates that of the object. Familiarity with the common heated objects that are used to traumatize children facilitates recognition of possible intentional injuries. The location of the burn is important in determining its cause. Children tend to explore surfaces with the palmar surface of the hand and rarely touch a heated object repeatedly or for a long time.

6-20%



(Pau-Charles I et al; 2012)

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Quemaduras

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Tabla 2 Características sugestivas de quemaduras por maltrato

- Quemaduras de tiempo de evolución mayor al referido por la historia
- Retraso de > 2 h en la búsqueda de atención médica tras una escaldadura
- Distribución simétrica de las quemaduras
- Localización en perineo o nalgas («signo de la rosquilla»)
- Quemaduras sugestivas de inmersión forzada: sin salpicaduras y límites netos entre piel afecta y sana; patrón en guante y calcetín; respeto de los pliegues de flexión
- Afectación del hemicuerpo posterior: región occipital y espalda
- Quemaduras de profundidad homogénea y graves (2.^º-3.^{er} grado)
- Presencia de quemaduras en múltiples localizaciones anatómicas
- Quemaduras con la forma del objeto causante, de límites definidos y profundidad uniforme



(Pau-Charles I et al; 2012)

Indicadores de violencia sexual infantil



2-3 niñas por cada niño



Niñas: mayor numero de caso intrafamiliares. Edad 7-8 años
Niños: mayor numero de casos extrafamiliares. Edad 11-12 años



Crónicos, más invasivos con el tiempo



Agressores: 90% del los casos Hombres (familiares o conocidos)



Población más vulnerable de sufrir una situación de VSI: NNA con diversidad funcional y población LGBTIQ+



Universidad de la Repùblica
Uruguay

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Indicadores de violencia sexual infantil

- Verbalización (revelación)
- Conductas sexualizadas, conocimientos no apropiados por la edad
- Cambios de conducta bruscos (bajo rendimiento académico, uso de sustancias, relaciones de riesgo, aislamiento social, agresividad...)
- Ansiedad, depresión, baja autoestima
- Conductas autolesivas
- Intentos de suicidio
- ITS: *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis*, *Treponema pallidum*, o VIH

Possible Warning Signs

While not always present, warning signs may include:



Strong efforts to avoid, or to be with, a specific person without an obvious reason



Displaying knowledge or interest in sexual acts that are inappropriate to his or her age



Pain when toileting, trouble walking or sitting, or pain, itching, bleeding, or bruises in or around the genitals



Sudden changes in behavior, such as becoming more withdrawn, or being more aggressive toward family friends, pets, or toys



Unexplained episodes of anger, rage, or moodiness



Sleep disturbances, such as nightmares or bedwetting



Difficulty concentrating or staying on task, irritability, lacking motivation, and showing little or no emotion

The last four warning signs can be signs of stress which may or may not be related to sexual abuse. If your child has any physical symptoms such as pain, itching, bleeding or bruising, seek medical care right away. Remember, children may not react as adults might expect. Often there are no warning signs.

Indicadores de violencia sexual infantil



- Lesiones himenales agudas, parciales o complejas
- Equimosis
- Ausencia de tejido himenal
- Cicatrices recientes en la horquilla himenal posterior
- Infecciones genitales, condilomas acuminados, laceraciones perianales, dilataciones anales ...

(Pau-Charles I et al; 2012)

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Guía de atención a la violencia sexual
en la infancia y la adolescencia para
familias cuidadoras.

Estamos
a tu lado

Guía de atención a la violencia sexual en la infancia
y la adolescencia para las familias cuidadoras



Equipo EMMA
Unidad de Atención a las Violencias
hacia la Infancia y la Adolescencia

 Vall
d'Hebron
Barcelona | Hospital Campus