



# SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

## 38° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA





# El borroso límite entre niños maltratados y accidentados negligencia: lo evidente y lo oculto

Jeremías tiene 4 años. Un domingo de verano estaba jugando en el patio con sus hermanos. La mamá había salido, el papá estaba en la cocina trabajando con sus herramientas pues un desagüe de la pileta se había atascado.

Sobre la mesa Jeremías vio una botella grande de gaseosa. Tenía sed. La destapó y tomó un largo trago.

Sus gritos alarmaron al papá, que en seguida se dio cuenta de lo que había sucedido y lo llevó a la Guardia.

Estuvo internado 15 días, con compromiso de esófago y estomago, con suero y alimentación parenteral. Al alta se programaron las dilataciones y la secuela final fue una estenosis importante.

¿Descuido o negligencia?

—Pá, me voy a dar una vuelta en el cuadri— avisó Anabela tomando la llave que estaba sobre la mesa. Voy con Lola, vamos a dar una vuelta.

—No vuelvan tarde— fue la recomendación.

Las chicas, de 13 y 14 años, son compañeras de colegio y están veraneando en las sierras con su familia.

Toman la calle del pueblo y luego siguen por la costa del río. Una maniobra imprudente, un volantazo y el vehículo vuelca. Ambas chicas son trasladadas al dispensario del pueblo, y de ahí se las deriva a la ciudad pues el médico piensa que Anabela tiene lesiones internas.

Seis horas más tarde, Anabela fallece por insuficiencia respiratoria y shock hipovolémico, causados por hemoneumotórax.

**¿Imprudencia o incumplimiento de la ley?**



Yanina, madre de 17 años y una historia de vida tormentosa, internada en un hogar de menores, embarazada a los 13 de Joaquín, y luego a los 15 de Estefanía, que fue prematura. Ahora está cursando su tercera gestación, de gemelares.

Viven en un asentamiento precario en una gran ciudad. El día del accidente estaba cocinando un guiso acompañada por sus dos hijos. Le falta algún elemento, y decide ir a la casa de su vecina a solicitarlo. Deja a la niña de 2 años al cuidado de su hermanito, que a su vez tiene 5. La niña tiene hambre y el aroma la invita a comer. Como muchas veces había hecho, decide untar un pedazo de pan en lo que se está cocinando. Abre la puerta del horno de la cocina, se sube. La cocina desprende de la pared y cae la olla con comida hirviendo sobre la espalda y miembros superior e inferior izquierdos de la niña.

**¿Negligencia o pobreza?**

# Menores de 4 años con lesiones por causas externas. SIVILE 2012-2016

Lugar de ocurrencia	n	Porcentaje
Vivienda	5067	70,5
Otros sitios	1833	25,5
Sin datos	284	3,9
Total	7184	100

Intencionalidad (vivienda)	n	Porcentaje
No intencional	4943	97,5
Intencional	50	0,9
Intención no determinada y otras	77	1,5
Total	5067	100



# Supervisión

Uno de los pilares básicos en prevención de lesiones en niños pequeños es la supervisión a cargo de un adulto responsable.

La supervisión puede abarcar un amplio espectro, que va desde la sobreprotección asfixiante que impide el desarrollo y facilita la aparición de obesidad, hasta el descuido que expone al niño a daños evitables.

# Supervisión en menores de 4 años en lesiones en vivienda. Base de datos SIVILE 2012-2016

Persona a cargo	Frecuencia	Porcentaje
01 - Padres	3103	66,98%
02 - Otro mayor o igual 18	346	7,47%
03 - Otro menor 18	389	8,40%
04 - Nadie	491	10,60%
05 - No aplica	9	0,19%
09 - No sabe / No responde	295	6,37%
<b>TOTAL</b>	<b>4633</b>	<b>100,00%</b>

# Ocurrencia de lesiones según vigilancia

Lesiones		Supervisión		Significación
		Insuficiente	Suficiente	
Fracturas	SI	160	403	p= 0,0000002883    OR 1,69 (1,38-2,06)
	NO	708	3019	
Intoxicaciones	SI	50	245	NS
	NO	818	3177	
Quemaduras	SI	87	633	p=0,0000    OR 2,037(1,60- 2,58)    X <sup>2</sup> 35
	NO	781	2789	
Politrauma	SI	192	357	p= 0,00000    OR 2,43 (2,00- 2,96)    X <sup>2</sup> 83,7
	NO	676	3065	

Supervisión “suficiente”: padres o al cuidado de mayor de 18  
 “insuficiente”: al cuidado de menor de 18 o solos

# Dimensiones de la supervisión

```
graph TD; A[Dimensiones de la supervisión] --> B[Proximidad]; A --> C[Atención]; A --> D[Continuidad:];
```

## Proximidad

Distancia entre la persona que supervisa y el niño (en contacto, al alcance, cerca, a distancia), que permitiría actuar en caso necesario.

## Atención

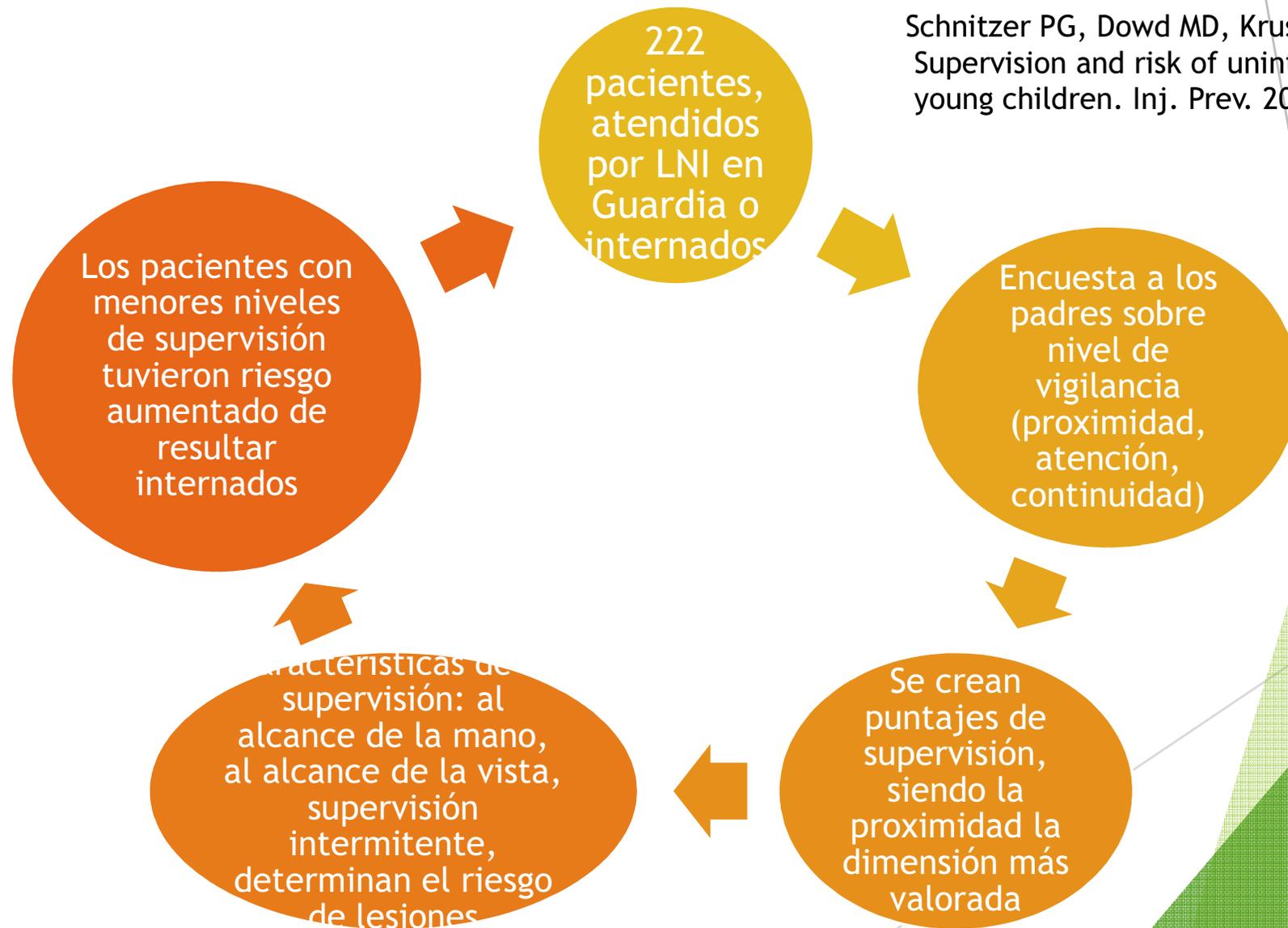
Interacción visual y auditiva con el niño, que permite saber aquello que está haciendo.

## Continuidad:

Continua, intermitente, ausente

# Estudio sobre supervisión y riesgo de LNI en niños pequeños

Schnitzer PG, Dowd MD, Kruse RI, Morrongiello BA  
Supervision and risk of unintentional injury in young children. Inj. Prev. 2015 Apr;21(e1):e63-70



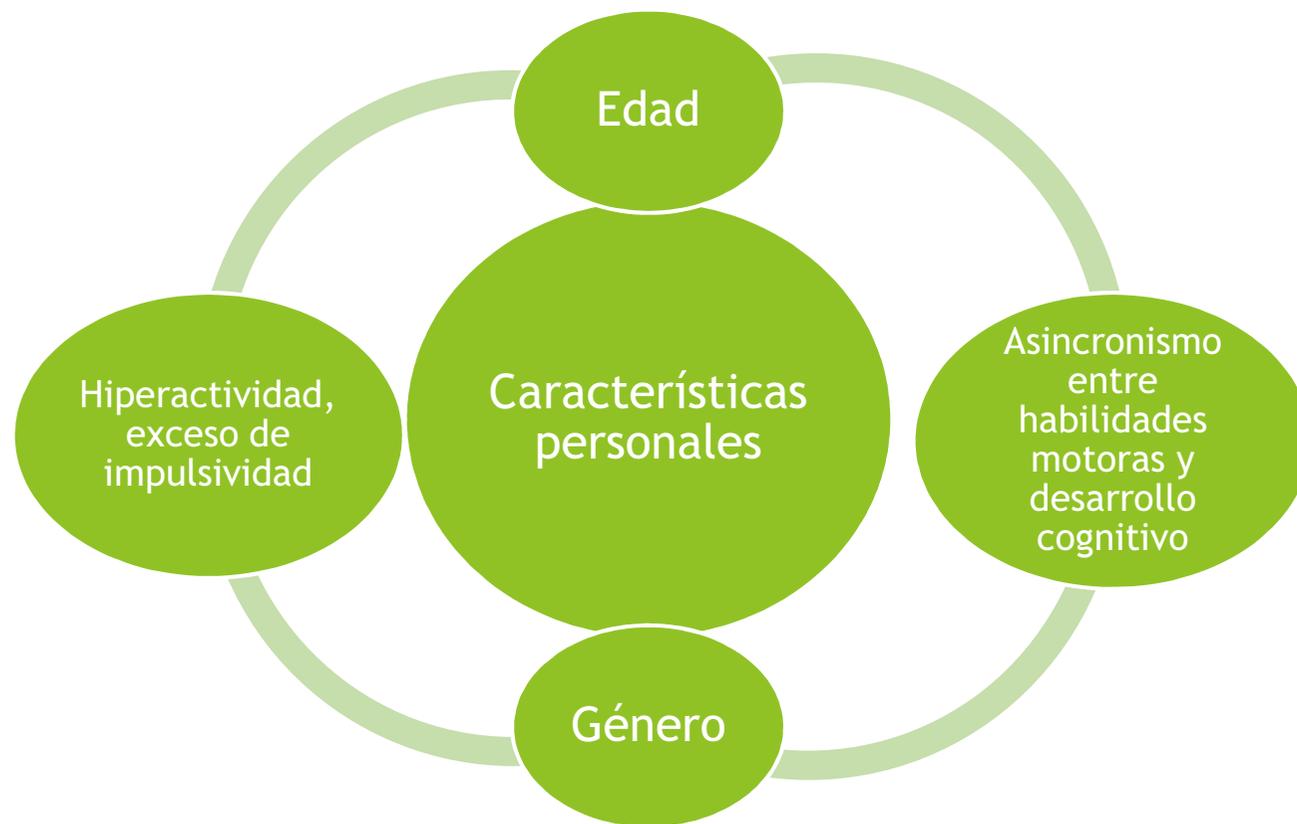
# Supervisión y riesgo de LNI en niños pequeños. Conclusiones

Se confirmó la asociación entre grados de supervisión y riesgo de LNI en niños pequeños, independientemente de las características demográficas del cuidador

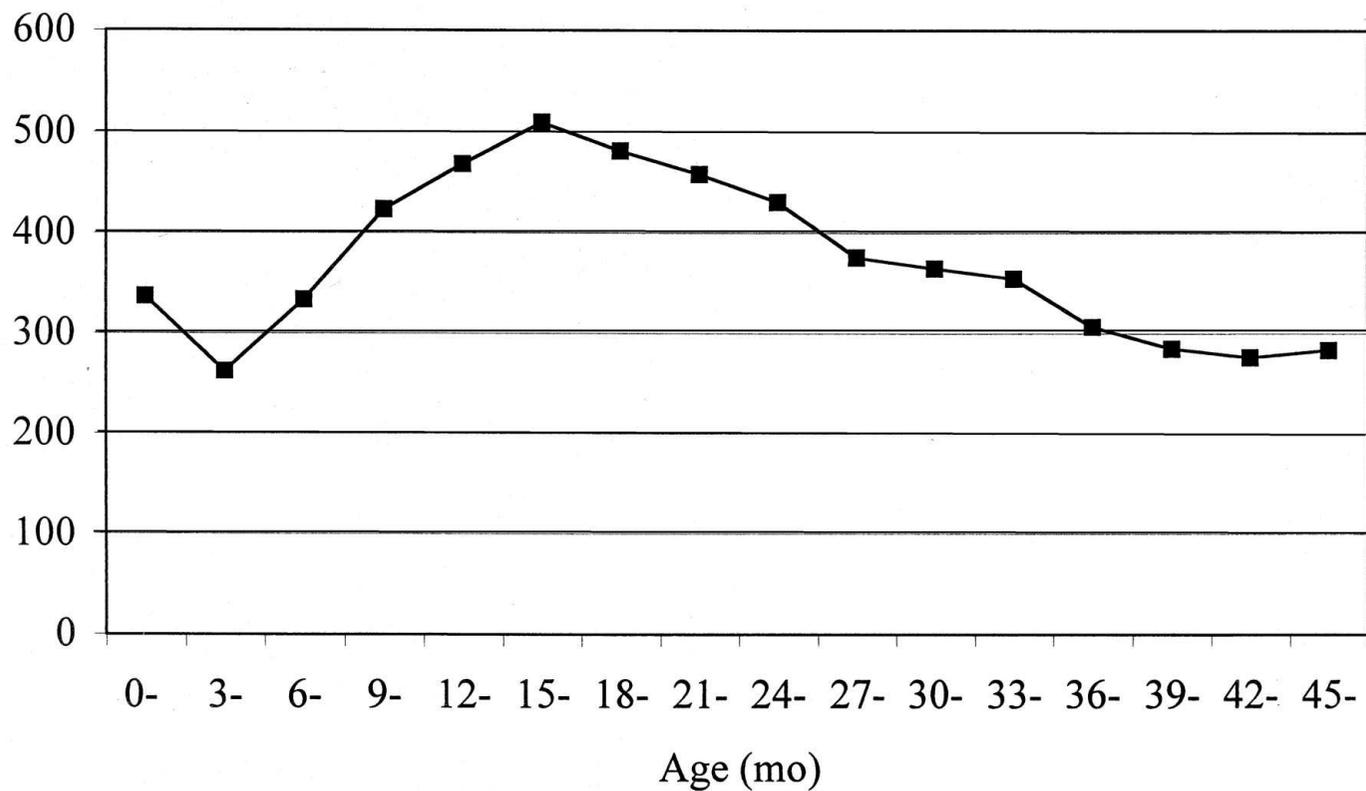
Los niveles más bajos de supervisión se relacionan con mayor riesgo de lesiones más serias

La proximidad puede ser la dimensión más importante de la supervisión para moderar el riesgo de lesiones en niños

# Factores de riesgo de lesiones en niños pequeños



**Fig 1. Annual rate of injury hospitalization and death per 100 000 population, by 3-month age periods, 0 to 4 years: California, 1996-1998**



# Factores de riesgo



# Barreras que dificultan la supervisión familiar

Desconocimiento del alcance de las lesiones infantiles por parte de los padres

Falta de información sobre lesiones más probables

Creencia de que las lesiones son accidentes que no pueden prevenirse y forman parte de la niñez

Creencia que el hijo tiene características únicas que lo protegen del riesgo de una lesión

Necesidad de encontrar un equilibrio entre la seguridad y otros objetivos en relación a los hijos (como el fomento de la autonomía y la independencia)

Beneficios de la no supervisión (como poder hacer otras cosas en vez de estar pendiente del niño)

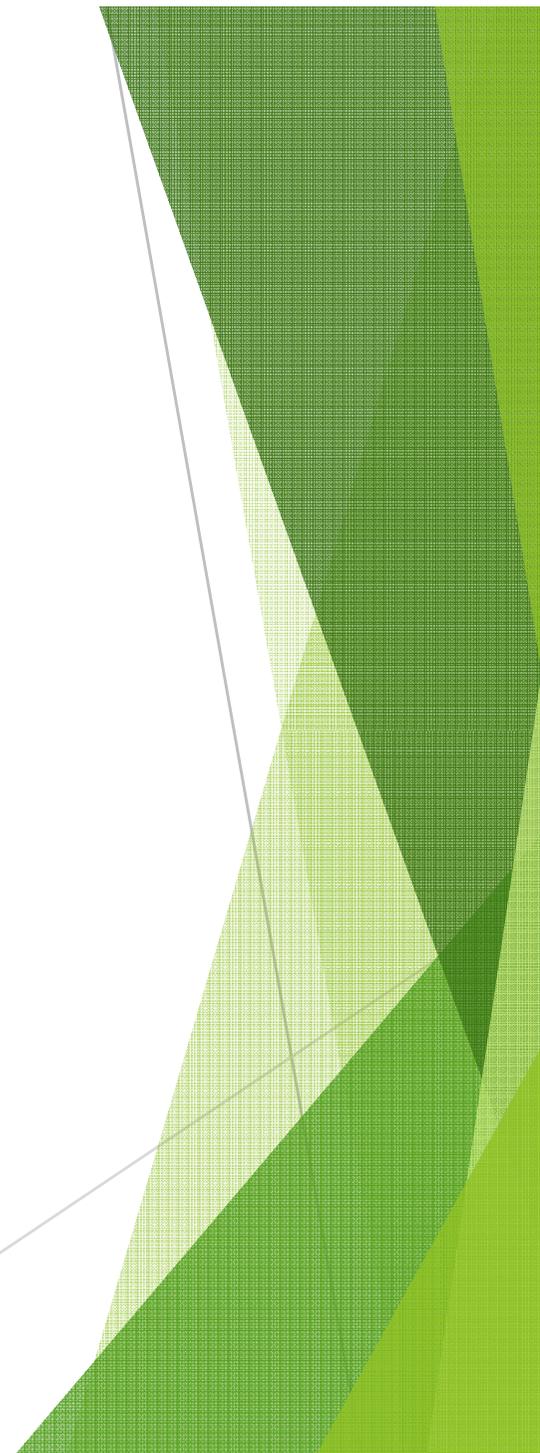
# Cómo mejorar la supervisión

Informar y sensibilizar

Incrementar la autoeficacia de padres

Reconocer los posibles obstáculos y sugerir estrategias

Estar atentos a la posibilidad de maltrato y arbitrar intervención si es necesario



# Programa de supervisión para la seguridad en el hogar (ALTER).

Supervising for home safety program. Morrongiello B. <http://alterforchildsafety.ca>

*Actividades: cambie lo que Ud. está haciendo o lo que el niño hace*

*Lugar: muévase donde pueda ver mejor a su hijo, o traiga el niño a donde Ud está*

*Tiempo: Pregúntese si este es el momento para realizar la actividad que está haciendo ahora*

**E** *Environment (Ambiente). Realice cambios físicos en toda su casa para prevenir caídas!*

**R** *Recursos: Solicite ayuda y enseñe a los demás lo que ha aprendido*

# Mensajes importantes para padres

Los niños a esta edad (<5) realizan acciones imprevisibles. Vigilarlos de cerca es imprescindible

Todos los padres saben que las escaleras son peligrosas para los niños. Sin embargo, las caídas desde escaleras siguen siendo una causa muy frecuente de lesiones.

Los muebles infantiles también son fuente de lesiones para los niños: tener en cuenta medidas de seguridad en cunas, sillas altas, cochecitos

# Negligencia

Suele ser el tipo de maltrato más frecuente, pero es el menos visible y sobre el que menos se habla.

La negligencia más frecuente es la falta de supervisión adecuada

# Negligencia

El principio básico que rige la negligencia es el de un conocimiento previo por parte del cuidador de una situación de peligro y poder tomar una medida de protección o prevención oportuna que mitigue o elimine el riesgo al que está expuesto el niño. Un segundo elemento está constituido por la intencionalidad en no tomar la medida o precipitar los eventos, a pesar de conocer los riesgos a los que está expuesto el niño

# Negligencia y maltrato: una relación cercana

El maltrato infantil comprende actos de *COMISION*, malos tratos o acciones abusivas; y actos de *OMISION*, por abandono o por una falta de accionar por parte de un cuidador, sea padre o tutor del niño. Los Malos Tratos por *OMISION* a menudo son difíciles de demostrar

Algunos estudios longitudinales han mostrado que la negligencia puede ocasionar daños más severos y duraderos que el maltrato físico y otros estudios han revelado que los niños que han sufrido negligencia tienen mayores problemas de salud que los niños que han padecido maltratos físicos o abuso sexual<sup>5</sup>.

# Formas de maltrato

Servicios sociales de Canadá, 2008. n=15.980

Tipo de maltrato	Subtipos	Porcentaje
NEGLIGENCIA (34%)	De supervisión (daño físico)	15%
	De supervisión (abuso sexual)	1%
	Negligencia física	11%
	Negligencia médica	2%
	Negligencia en educación	2%
	Abandono	3%
ABUSO FÍSICO		20%
ABUSO SEXUAL		3%
MALTRATO EMOCIONAL		9%
EXPOSICIÓN A VIOLENCIA		34%

# ¿Cuántas lesiones que parecen no intencionales son en realidad maltrato?

Se piensa que más del 10% de niños que consultan por lesiones en servicios de emergencia son productos de maltrato

Un tercio de los niños atendidos por lesiones en hospitales de Australia estaban registrados por los Servicios sociales con antecedentes de maltrato

En Queensland, Australia, correlacionaron HC con datos provistos por Servicios de Protección

*McKenzie et al:  
Assessing the concordance of health and child protection data for 'maltreated' and 'unintentionally injured' children. Injury Prevention, 18 (1), 2012*

# Relación de muertes por LNI con antecedentes familiares de maltrato

10% de los niños fallecidos por LNI tenían una historia de victimización o maltrato

La proporción de niños fallecidos por LNI que tenían antecedentes de maltrato fue de 7% entre los 10 y 14 años, y de 27% en los menores de 1 año

Los mecanismos principales de lesiones en niños con antecedentes de maltrato (sofocación, ahogamiento, intoxicaciones) son lesiones fácilmente prevenibles

Para evitarlas, son necesarias intervenciones que promuevan relaciones familiares protectoras y saludables

## PARA PREVENIR

Hay que estar convencidos de que la indolencia, la imprevisión, la negligencia, son conductas humanas modificables

# Cuándo considerar a la falta de supervisión como negligencia. Sugerencias para pediatras

Considere los casos sospechosos de modo individual

Analice las circunstancias: riesgos del lugar, actividades desarrolladas por el niño, etc.

Estudie los antecedentes: episodios de lesiones anteriores, demora en consultar

# Cuándo considerar a la falta de supervisión como negligencia. Sugerencias para pediatras

Capacidad física y psicológica del cuidador

Cantidad de niños a su cargo

Edades y capacidades de los niños

# Sugerencias para pediatras

Algunas lesiones son difíciles de prever. El cuidador, aun siendo responsable y cuidadoso puede tener lapsus en la vigilancia.

EN ESOS CASOS

Lo mejor es apoyar y proveer pautas de cuidado adecuadas. Tener en cuenta la carga emocional que implica para el cuidador que un niño a su cuidado sufra una lesión prevenible

Cuando exista una sospecha razonable que el comportamiento o las decisiones del cuidador constituyeron un riesgo real o potencial para el niño, ya sea en el aspecto físico o emocional, deberá reportarse el incidente a los servicios sociales o judiciales correspondientes



**Muchas gracias**