

# Maltrato infantil

---

Eduardo Balbín Luna-Victoria  
Médico Pediatra

El maltrato infantil forma parte de la patología social y es tan antiguo como la historia de la humanidad, ya que en todas las culturas el niño ha sido objeto de crueldad y malos tratos. Sin embargo, ha sido a mediados del siglo pasado, que se tomó conciencia del problema debido a que es muy común tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, a tal punto que se dice, que cada minuto un niño sufre maltrato físico o verbal por parte de alguno de sus padres.

El estudio científico de esta entidad se inició en 1946 a raíz de las descripciones hechas por el radiólogo pediatra Caffey de la presencia de hematomas subdurales asociados con alteraciones radiológicas de los huesos largos en niños. Posteriormente Henry Kempe y Silverman, en 1962 crearon el término "Síndrome del niño golpeado" que luego desbordó las lesiones físicas para abarcar otras modalidades de malos tratos, por lo que el concepto es muy amplio y sus manifestaciones clínicas varían de una cultura a otra y se dan en todas partes del mundo.

La incidencia del síndrome es difícil de precisar pero se considera que es muy superior a la de los casos declarados.

El Maltrato Infantil se define como cualquier daño físico o psicológico no accidental, a un menor, ocasionado por sus padres, cuidadores o instituciones que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales, emocionales o de negligencia, omisión o comisión, que amenazan el desarrollo normal físico o psicológico del niño.

La Organización Mundial de la Salud establece que el maltrato contra niños y adolescentes se puede dividir en categorías: maltrato físico, abuso sexual, maltrato emocional y/o psicológico y negligencia.

El maltrato físico puede definirse como toda acción no accidental por parte de padres, y/o tutores que provoquen daño físico en el niño. Las lesiones pueden ser muchas y variadas: hematomas, heridas, quemaduras, fracturas, roturas viscerales, etc.

Abuso sexual se considera como cualquier clase de contacto sexual por parte de padres, familiares, extraños, desde una posición de poder o autoridad sobre el niño, sin que necesariamente exista un contacto físico.

Maltrato emocional y/o psicológico es la respuesta

emocional inapropiada y sostenida a la expresión de emoción del niño siendo causa de dolor emocional (miedo, humillación, ansiedad) o la conducta persistente que daña o reduce el potencial creativo del niño así como el desarrollo de facultades o procesos mentales del niño (inteligencia, memoria, percepción).

Negligencia ya sea psicológica o física, en el primer caso como indiferencia a las expresiones emocionales o conductuales del niño cuando éste busca acercamiento y en el segundo caso por la ausencia de satisfacción de las necesidades de alimentación, vestido, higiene, protección ya sea en forma temporal o permanente.

En cuanto a la etiología de acuerdo a estudios realizados en varios países es un problema multicausal en el que intervienen el agresor, el agredido, el medio ambiente que les rodea y un estímulo disparador de la agresión.

Las características que suele presentar el agresor son baja autoestima, depresión, ansiedad, inseguridad, falta de expectativas, alcoholismo, drogadicción y antecedentes de haber sufrido maltrato infantil lo que va transmitiéndose de generación en generación. Suelen ser los padres los que más agreden.

Los niños con mayor riesgo de agresión suelen ser los no deseados o de sexo no deseado, niño fruto de adulterio, niños con limitaciones físicas, trastornos neurológicos, retraso mental, malformaciones, enfermedades crónicas, prematuros y de bajo peso al nacer.

Los disparadores de la agresión pueden ser el desempleo, los bajos ingresos familiares, el hambre, la miseria, una mala relación de pareja.

Existe una estrecha relación entre los diferentes tipos de maltrato y el desarrollo biopsicosocial del niño lo que puede dar lugar a problemas escolares, menor desarrollo cognitivo, intelectual y socio emocional.

Dada la importancia del tema, se han formado en distintos países de América Latina instituciones destinadas a tratar el problema del maltrato infantil.

En Argentina se ha constituido el "Comité de Prevención de Abuso y Negligencia en la infancia".

En Bolivia existe un "Plan contra el Maltrato Infantil" y en Chile un Plan Nacional a favor de la infancia.

En el Perú se ha desarrollado un Módulo de Atención al Maltrato Infantil (MAMIS) con apoyo de la UNICEF y del Instituto Especializado de Salud del Niño cuyo inicio se hizo en 1994.

El primer MAMIS fue inaugurado en el Hospital Hipólito Unanue en 1995, luego en los principales hospitales de Lima y a partir de 1996 en otras regiones.

La finalidad de estos módulos es estudiar de manera integral la problemática del maltrato infantil: causas, epidemiología, detección, diferentes tipos de maltratos, consecuencias, morbilidad y mortalidad.

MAMIS del Instituto de Salud del Niño ha atendido 2,530 casos, desde 1995 hasta 2002, habiéndose encontrado los siguientes porcentajes según el tipo de maltrato:

	Total	Porcentaje
Sexual	906	35.81%
Físico	606	23.95%
Negligencia	562	22.21%
Emocional	456	18.03%
Fuente: MAMIS - IESN		

Las edades entre 6 y 11 años fueron las más afectadas con maltrato físico no habiéndose encontrado diferencias significativas en relación al sexo. La edad límite fue 17 años.

En un estudio hecho en MAMIS del Hospital Hipólito Unanue en el periodo 1999-2002 y en una población de 2,626 casos se encontraron los siguientes porcentajes según el tipo de maltrato.

	Total	Porcentaje
Maltrato por Negligencia	1,090	41.5%
Maltrato Psicológico	922	35.1%
Abuso Sexual	423	16.1%
Maltrato Físico	191	7.3%
Fuente: MAMIS - Hospital Hipólito Unanue		

Tomando en consideración tipo de maltrato y género se encontraron los siguientes porcentajes:

Maltrato y género (1,540 mujeres)		
	Total	Porcentaje
Maltrato Psicológico	649	42.1%
Maltrato por Negligencia	428	27.8%
Abuso Sexual	374	24.2%
Maltrato Físico	89	5.7%
Fuente: MAMIS - Hospital Hipólito Unanue		

Maltrato y género		
Maltrato por Negligencia	661	60.8%
Maltrato Psicológico	274	25.2%
Maltrato Físico	102	9.4%
Abuso Sexual	49	4.5%
Fuente: MAMIS - Hospital Hipólito Unanue		

En cuanto grupo etáreo y tipo de maltrato por negligencia es mayor en el grupo de 0 a 4 y de 5 a 9 años (44.6% y 32% respectivamente).

Entre 10 y 14 años el abuso sexual es el predominante frente a otros tipos de maltrato (41.4%) y entre 15 y 18 años el maltrato psicológico es predominante (44.6%).

La edad límite fue 18 años.

Fuente: MAMIS-Hospital Hipólito Unanue

En cuanto a la prevención es fundamental eliminar las situaciones de riesgo, sobre todo potenciando mediante la educación y formación adecuadas la reacción de las personas en especial de los padres, así como que la población en general tome conciencia del problema.

Es importante también estar alertas a los casos de niños que están en riesgo por haberse comprobado una predisposición latente al maltrato infantil con la finalidad de tomar las medidas terapéuticas dirigidas a evitarlo.

Finalmente tratar de impedir nuevas agresiones físicas, psíquicas, emocionales o por negligencia mediante medidas protectoras que pueden incluir reeducación, rehabilitación y mejora del entorno ambiental.

El tratamiento debe ser integral no sólo de la víctima sino también del agresor y de la familia para lo cual se necesita un equipo multidisciplinario que se encargue de esta problemática y aborde los aspectos biológicos, psicológicos y legales. Este equipo debe estar constituido por el Pediatra, el Ginecólogo, el Psicólogo, el Psiquiatra, el Servicio Social y Asesoría Legal.

La terapia familiar está dirigida primero a reconocer el problema, establecer una adecuada comunicación entre los integrantes de la familia, modificar la conducta de los padres eliminando los castigos y reemplazándolos por métodos positivos más efectivos. Debe ser una terapia individual, conyugal y de grupo que contribuya a la solución del problema.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Liberman, Adrián. Niños golpeados: Potenciales Agresor.
2. Lorens, J. Los Cambios Sociales y su repercusión sobre los niños
3. Ballona, Rosalía - Chacón, Oscar - Zaldívar, Edgardo - Kikushima, Iris Manifestaciones cutáneas del Maltrato Infantil - Instituto de Salud del Niño 1995-2002.
4. Carmona Herrera, Milagros. Aproximación Cuantitativa al Maltrato Infantil en nuestro medio, Hospital Hipólito Unanue 1999-2002.
5. Santana, Rosalinda; Sánchez, Roberto; Herrera, Emilio. El Maltrato Infantil: Un problema mundial 1998.
6. Martínez, Andreina, Maltrato Infantil.