

## 2. Indicadores del maltrato infantil

### 2.1. INDICADORES FÍSICOS DEL NIÑO Y COMPORTAMENTALES DEL NIÑO Y DEL AGRESOR/ACOMPañANTE

	Físicos del niño	Comportamentales en el niño	Conducta del cuidador
<b>MALTRATO FÍSICO</b>	<p><i>Magulladuras o hematomas:</i> en el rostro, labios o boca; en diferentes fases de cicatrización; en zonas extensas del torso, espalda, nalgas o muslos; con formas anormales agrupados o como señal o marca del objeto con el que ha sido ocasionado; en varias áreas diferentes indicando que el niño ha sido golpeado desde distintas direcciones.</p> <p><i>Quemaduras:</i> de puros o cigarros; quemaduras que cubren toda la superficie de las manos (guante) o de los pies (calcetín) o quemaduras en forma de buñuelos en nalgas, genitales, indicativas de inmersión en un líquido caliente: quemaduras en brazos, piernas, cuello o torso provocadas por haber estado atado fuertemente con cuerdas: quemaduras con objetos que dejan señal claramente definida: parrilla, plancha, etc.).</p> <p><i>Fracturas:</i> en el cráneo, nariz o mandíbula: fracturas en espiral en los huesos largos (brazos o piernas); en diversas fases de cicatrización; fracturas múltiples; cualquier fractura en un niño menor de dos años.</p> <p><i>Heridas o raspaduras:</i> en la boca, los labios, encías y ojos; en los genitales externos; en la parte posterior de los brazos, piernas o torso.</p>	<p>Cauteloso con respecto al contacto físico con adultos. Se muestra cuando otros niños lloran. Muestra conductas extremas: agresividad o rechazo extremos. Parece tener miedo de sus padres, de ir a casa, o llora cuando terminan las clases y tiene que irse de la escuela o guardería. Dice que su padre/madre le han causado alguna lesión. Va excesivamente vestido y se niega a desnudarse ante otros. Es retraído y no participa en actividades y juegos comunes. Ingresos múltiples, en distintos hospitales. Hermanos con enfermedades raras, inexplicables o "nunca vistas".</p>	<p>Fue objeto de maltrato en su infancia. Utiliza una disciplina severa, inapropiada para la edad, falta cometida y condición del niño. No da ninguna explicación con respecto a la lesión del niño o estas son ilógicas, no convincentes o contradictorias. Parece no preocuparse por el niño. Percibe al niño de manera significativamente negativa, por ejemplo le ve como malo, perverso, un monstruo, etc. Psicótico o psicópata. Abuso de alcohol u otras drogas. Intenta ocultar la lesión o proteger la identidad de la persona responsable de ésta.</p>

	Físicos del niño	Comportamentales en el niño	Conducta del cuidador
<b>MALTRATO FÍSICO</b>	<p><i>Lesiones abdominales:</i> hinchazón del abdomen, dolor localizado, vómitos constantes.</p> <p><i>Mordedura humana:</i> huella del adulto separación mayor de 3 cms. entre caninos.</p> <p><i>Intoxicaciones:</i> por ingestión de sustancias químicas (medicamentos).</p>		
	<p><i>Münchhausen por poderes:</i> síntomas recurrentes inventados, inexplicables, desaparecen al separar al niño de su familia y reaparecen al contactar de nuevo, discordancia entre la historia y la clínica y analítica.</p>		<p><i>Madres:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Visitan al niño con gran frecuencia.</li> <li>● Manifiestan veneración y sobreprotección hacia su hijo</li> <li>● Con estudios de medicina, enfermeras, aux. clínica,...</li> <li>● Amables, atentas,...</li> <li>● Colaboradoras con los médicos para encontrar el falso diagnóstico.</li> </ul> <p><i>Familia:</i> Conflictos de pareja violentos, tendencia a la droga y automedicación.</p> <p><i>Padres:</i> antecedentes de autolisis.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Retrasos en la búsqueda de asistencia sanitaria.</li> <li>● Niños generalmente lactantes o menores de 3 años.</li> <li>● Historia inaceptable, discordante o contradictoria.</li> <li>● Hematomas en distintas fases evolutivas. Otras lesiones asociadas.</li> <li>● Asistencia rotando por distintos centros sanitarios.</li> <li>● Signos de higiene deficiente, malnutrición, localización de lesiones en zonas no prominentes.</li> <li>● Déficit psicomotor, trastornos del comportamiento. Retraso estaturoponderal.</li> </ul>		
<b>NEGLIGENCIA-ABANDONO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Falta de higiene.</li> <li>● Retraso del crecimiento.</li> <li>● Infecciones leves, recurrentes o persistentes.</li> <li>● Consultas frecuentes a los servicios de urgencia por falta de seguimiento médico.</li> <li>● Hematomas inexplicables.</li> <li>● Accidentes frecuentes por falta de supervisión en situaciones peligrosas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Comportamientos auto-gratificantes.</li> <li>● Somnolencia, apatía, depresión.</li> <li>● Hiperactividad, agresividad.</li> <li>● Tendencia a la fantasía.</li> <li>● Absentismo escolar.</li> <li>● Se suele quedar dormido en clase.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Vida en el hogar caótica.</li> <li>● Muestra evidencias de apatía o inutilidad.</li> <li>● Mentalmente enfermo o tiene bajo nivel intelectual.</li> <li>● Tiene una enfermedad crónica.</li> <li>● Fue objeto de negligencia en su infancia.</li> </ul>

	<b>Físicos del niño</b>	<b>Comportamentales en el niño</b>	<b>Conducta del cuidador</b>
<b>NEGLIGENCIA-ABANDONO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Enfermedad crónica llamativa que no genera consulta médica.</li> <li>● Ropa inadecuada para las condiciones climáticas.</li> <li>● Alimentación y/o hábitos horarios inadecuados.</li> <li>● Retraso en las áreas madurativas.</li> <li>● Problemas de aprendizaje escolar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Llega muy temprano a la escuela y se va muy tarde.</li> <li>● Dice que no hay quien le cuide.</li> <li>● Conductas dirigidas a llamar la atención del adulto.</li> <li>● Comportamientos antisociales (ej.: vandalismo, prostitución, toxicomanías).</li> </ul>	
<b>MALTRATO EMOCIONAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 0-2 años: Talla corta, retraso no orgánico del crecimiento, enfermedades de origen psicossomático, retraso en todas o en algunas áreas madurativas.</li> <li>● 2 a 6 años: Talla corta, enfermedades de origen psicossomático, disminución de la capacidad de atención, inmadurez socioemocional.</li> <li>● 6 a 16 años: Talla corta, enfermedades de origen psicossomático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 0-2 años: excesiva ansiedad o rechazo en relaciones psicoafectivas (trastornos del vínculo primario); asustadizos, tímidos, pasivos, comportamientos negativistas o agresivos, ausencia de respuestas a estímulos sociales.</li> <li>● 2 a 6 años: retraso del lenguaje, disminución de la capacidad de atención, inmadurez socioemocional, hiperactividad, agresividad, escasa discriminación y pasividad en las relaciones sociales.</li> <li>● 6 a 16 años: problemas de aprendizaje y lectoescritura, ausencia de autoestima, escasa capacidad y habilidad ante situaciones conflictivas, inmadurez socioemocional, relaciones sociales escasas y/o conflictivas, conductas compulsivas y/o de autolesión, problemas graves en el control de esfínteres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Culpa o desprecia al niño.</li> <li>● Es frío o rechazante.</li> <li>● Niega amor.</li> <li>● Trata de manera desigual a los hermanos.</li> <li>● Parece no preocupado por los problemas del niño.</li> <li>● Exige al niño por encima de sus capacidades físicas, intelectuales, psíquicas.</li> <li>● Tolera absolutamente todos los comportamientos del niño sin ponerle límite alguno.</li> </ul>

	Físicos del niño	Comportamentales en el niño	Conducta del cuidador
MALTRATO-ABUSO SEXUAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dificultad para andar y sentarse.</li> <li>● Ropa interior rasgada, manchada o ensangrentada.</li> <li>● Se queja de dolor o picor en la zona genital.</li> <li>● Contusiones o sangrado en los genitales externos, zona vaginal o anal.</li> <li>● Tiene una enfermedad de transmisión sexual.</li> <li>● Tiene la cerviz o la vulva hinchada o roja.</li> <li>● Tiene semen en la boca, genitales o en la ropa</li> <li>● Presencia de cuerpos extraños en uretra, vejiga, vagina o ano. Embarazo (especialmente al inicio de la adolescencia).</li> <li>● Infecciones urinarias de repetición.</li> </ul>	<p>– <i>Conductuales:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dice que ha sido atacado sexualmente por un padre/cuidador.</li> <li>● Manifiesta conductas o conocimientos sexuales extraños, sofisticados, inusuales.</li> </ul> <p>– <i>Psicosomáticos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Trastornos del sueño y alimentación.</li> <li>● Diversos: algias abdominales, cefaleas, trastornos neurológicos, respiratorios, esfinterianos, etc., que originan intenso consumo médico sin aclarar las causas.</li> </ul> <p>– <i>Psíquicos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Depresiones crónicas, intentos de autolisis, automutilaciones.</li> <li>● Desvalorización corporal: obesidad, anorexia.</li> <li>● Problemas de conducta: fugas, fracasos escolares y profesionales.</li> <li>● Promiscuidad sexual, travestismo, evolución hacia la homosexualidad, prostitución masculina o femenina.</li> <li>● Criminalidad (bajo forma de abusos sexuales muchas veces). Violencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Extremadamente protector o celoso del niño.</li> <li>● Alienta al niño a implicarse en actos sexuales o prostitución en presencia del cuidador.</li> <li>● Sufrió abuso sexual en su infancia.</li> <li>● Experimenta dificultades en su matrimonio.</li> <li>● Abuso de drogas o alcohol.</li> <li>● Está frecuentemente ausente del hogar.</li> </ul>

## 2.2. INDICADORES SEGÚN PROFESIONES/ÁMBITOS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA

Ámbito profesional	Indicadores
Tocología Matrona (riesgo)	Embarazo abocado al inicio a interrupción voluntaria. Planteamiento de ceder al niño para adopción. 1ª visita médica > 20 semanas de gestación. Menos de 5 consultas médicas durante el embarazo. Parejas jóvenes con características de inmadurez. Pobre autoestima, aislamiento social o depresión. Crisis familiares múltiples. Hijo no deseado o poca relación con los padres. Enfermedad mental en los padres, toxicomanía.
Neonatología Matrona (riesgo)	La madre no está alegre con el niño. Decepción por el sexo. Llantos del niño no controlados por la madre. Expectativas de la madre muy por encima de las posibilidades del hijo. La madre ignora las demandas del niño para ser alimentado. La madre siente repulsión hacia las deposiciones del niño. Falta de ilusión al ponerle el nombre. Reacción negativa del padre hacia el niño.
Consulta (Atención primaria, enfermería)	Incomparecencia a consultas ambulatorias. Insistencia en ingresos hospitalarios. Inadecuación de las dietas no justificables. Inadecuación del vestuario a la climatología. No seguimiento del calendario vacunal, tratamientos prescritos. Retrasos inexplicables en el crecimiento/maduración. Engaños familiares en temas de salud, sociales... Accidentes reiterados. Relatos propios del niño. Actitud temerosa hacia sus padres.
Hospital	Familias que abandonan al niño sin justificación, mayor preocupación por la televisión, relaciones sociales... que por cuidar al niño. Padres que realizan visitas de escasa duración. Las familias no acuden a la cita con el médico. No aporta datos escritos de otros ingresos. Formas corrección agresiva negligente en público. Comentarios del niño de actuaciones de los padres. Fácil adaptación del niño al hospital . Expresa deseos de no regresar a su domicilio.
Urgencias	Retraso en acudir al centro sanitario. Prisas en la atención médica por accidentes mínimos. Lesiones incoherentes con el mecanismo explicado. Empeoramiento de enfermedades crónicas sin tratar. Accidentalidad por negligencias familiares. Dificultad para usar ropa interior del niño.

Ámbito profesional	Indicadores
Urgencias	<p>Acude a distintos centros hospitalarios.            Manifestaciones conductuales inexplicables.            Actitudes de autoestimulación o autoagresivas.            Dificultad para la sociabilización en presencia de familia.</p>
Salud mental	<p><i>Trastornos en el desarrollo:</i> aprendizaje, habla, emocional, retraso mental, fracaso escolar...  <i>Psicosomáticos y funcionales:</i> cefaleas, enuresis, encopresis, trastornos del sueño, anorexia, bulimia...  <i>Conductuales:</i> masturbación compulsiva, juegos sexuales inapropiados para su edad, aislamiento, retraimiento, agresividad, fugas hogar, conducta antisocial, hiperactividad...  <i>Psiquiátricos:</i> automutilación, autolisis, psicosis.  <i>Neuróticos:</i> estructuras obsesivas, fobias, depresión, ansiedad, regresión...</p>
Escuela  Indicadores en el niño	<p>Señales físicas repetidas (moretones, quemaduras...).            Sucios, malolientes, ropa inadecuada...            Cambio significativo en la conducta escolar sin motivo aparente.            Conducta sexual explícita, juegos y conocimientos sexuales inapropiados para su edad, masturbación compulsiva o en público.            Presenta frecuentes dolores inespecíficos sin causa aparente.            Falta a clase de forma reiterada sin justificación.            Retraso en el desarrollo físico, emocional e intelectual.            Conductas antisociales, fugas, vandalismo, hurtos...            Regresiones conductuales (conductas muy infantiles para su edad...).</p>
Escuela  Indicadores en los padres	<p>No se preocupan por el menor, no acuden a reuniones.            Desprecian y desvalorizan al niño en público.            No permiten contactos sociales del menor (aislamiento social).            Están siempre fuera de casa (nunca tiene tiempo para...).            Compensan con bienes materiales la escasa relación personal/afectiva que mantienen con sus hijos.            Son celosos y protegen excesivamente al niño.</p>
Servicios Sociales Generales	<p>Aspecto descuidado en la higiene y en el vestido.            Vivienda precaria/hacinamiento.            Ingresos económicos muy escasos e inestables.            Consumo habitual de alcohol/drogas.            Relaciones conyugales conflictivas.            Existencia de sintomatología psiquiátrica.            Ausencia de apoyos funcionales (familiares, amigos, vecinos, etc.).            Dificultades de acceso a los recursos (educativos, sanitarios, etc.).            Manifestación de problemas de relación con el menor (es hiperactivo, introvertido, provocador, etc.).            Manifestación de problemas de control sobre el menor (hace lo que quiere, es malo, desobediente, etc.).            Ausencia de supervisión sobre las actividades del menor (desconocimiento de lo que hace, a dónde va, si acude a la clase, de quienes son su grupo de iguales, etc.).</p>

Ámbito profesional	Indicadores
Servicios Sociales Generales	<p>Utilización del menor como apoyo habitual al trabajo y a las tareas domésticas (cuidado de hermanos, etc.).</p> <p>Manifiestan dificultades del menor para relacionarse con su grupo de iguales; se quejan de características marginales de sus amigos.</p> <p>Los padres dificultan o impiden a los profesionales el contacto con el menor.</p>
Policía	<p><i>Relaciones con falta de cuidado, supervisión y/o control por parte de adultos.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Deambular solo o con otros menores, en horas de colegio y en horas fuera de colegio, especialmente de noche.</li> <li>● Uso de ropa inadecuada para las condiciones climáticas o escasa higiene.</li> <li>● Intoxicación etílica y consumo de alcohol o drogas.</li> <li>● Fugas de domicilio.</li> <li>● Abuso y explotación laboral o mendicidad.</li> </ul> <p><i>Relacionados con la presencia de acciones maltratantes.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Prostitución/pornografía infantil, tenencia o exhibición de pornografía a menores.</li> <li>● Uso de menores en espectáculos públicos de carácter exhibicionista/pornográfico.</li> <li>● Manifestaciones de abuso sexual: ropas rasgadas, manchadas o ensangrentadas.</li> <li>● Uso de vocabulario y comportamientos sexuales impropios de la edad.</li> <li>● Masturbación compulsiva en público.</li> </ul> <p><i>Relacionados con la presencia de actos de rebeldía y/o conductas antisociales.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Comportamientos agresivos y violentos en las aulas contra profesores o alumnos.</li> <li>● Actos de vandalismo, racismo o xenofobia.</li> </ul> <p><i>Relacionados con la familia o cuidadores principalmente.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Relacionados con la explicación y/o percepción del problema y del menor.</li> </ul> <p>Manifestaciones sobre maltrato, abuso sexual o negligencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Relacionados con circunstancias vitales de la familia.</li> </ul> <p>Cambios de conducta no habituales (conductas agresivas, fracaso escolar, tristeza, comportamientos sexuales inadecuados, miedos).</p>