



DERECK HARPER NARCIA

estudió medico- legal de los malos tratos infantiles

MEDICINA FORENSE

A close-up, black and white photograph of a person's face, focusing on their eyes which are closed. The lighting is dramatic, highlighting the texture of the skin and the contours of the face. Large, stylized, light-colored quotation marks are overlaid on the image, framing the central text.

OBJETIVO

Identificar las lesiones producidas por actos de violencia y maltrato infantil, con el propósito de documentar las mismas a partir del abordaje médico legal.

INTRODUCCIÓN



FRECUENTE Y
ALARMANTE
EN EL MÉXICO



MALTRATO
FÍSICO



MÁS DE 21 MIL
MENORES POR
AÑO PRESENTAN
ALGÚN TIPO DE
MALTRATO.

TRAUMATISMOS:

- CRANEOENCEFÁLICOS
 - ABDOMINALES
 - ASFIXIA.
-

INDIVIDUALES



FAMILIARES



AMBIENTALES



SOCIOCULTURALES



MALTRATO

cuatro tipos:



MALTRATO FISICO

Se considera maltrato físico, a toda forma de agresión no accidental, que es infringida al menor por fuerza física, generando lesiones con características específicas, diferentes, especialmente en los patrones de localización, en la forma y color, a través de un trauma físico menor como las palmadas sacudidas y pellizcos, hasta lesiones severas que se producen por quemaduras, fracturas, traumatismos craneoencefálicos, ruptura o laceración (estallamiento) de vísceras, hematomas, asfixias por sofocación y envenenamiento como principales causas de muerte.



MALTRATO EMOCIONAL

cuando son ridiculizados, insultados, regañados o menospreciados; psicológico, se caracteriza por disminuir, destruir la autoestima lo cual reduce la confianza personal.



Indicadores físicos de lesiones

LESIONES CUTÁNEAS EN MUCOSAS MÁS FRECUENTES SON:

contusiones, equimosis, heridas inciso-contusas, laceraciones, erosiones, pinchazos, que deja cicatrices, alopecia traumática, quemaduras, mordeduras; características de maltrato físico en zonas no habituales y no prominentes como el área peri-bucal, peri-ocular, cara, pabellones auriculares, tórax, espalda, área genital y nalgas, suelen ser de disposición simétrica, con configuración en formas geométricas no normales, muy delimitadas de la piel sana, reproduciendo la forma del objeto que causa la lesión.



Indicadores físicos de lesiones

VARGAS 2012:

LA EVOLUCIÓN Y TIEMPO DE LAS EQUIMOSIS DEPENDE DE LA COLORACIÓN DE LOS MISMOS

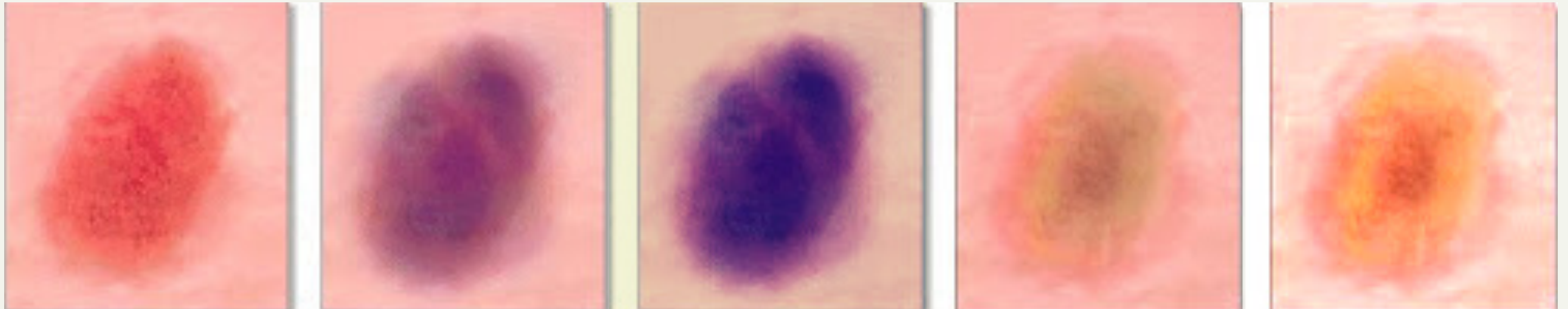
HORAS

3-5 DÍAS

4-6 DÍAS

7-12 DÍAS

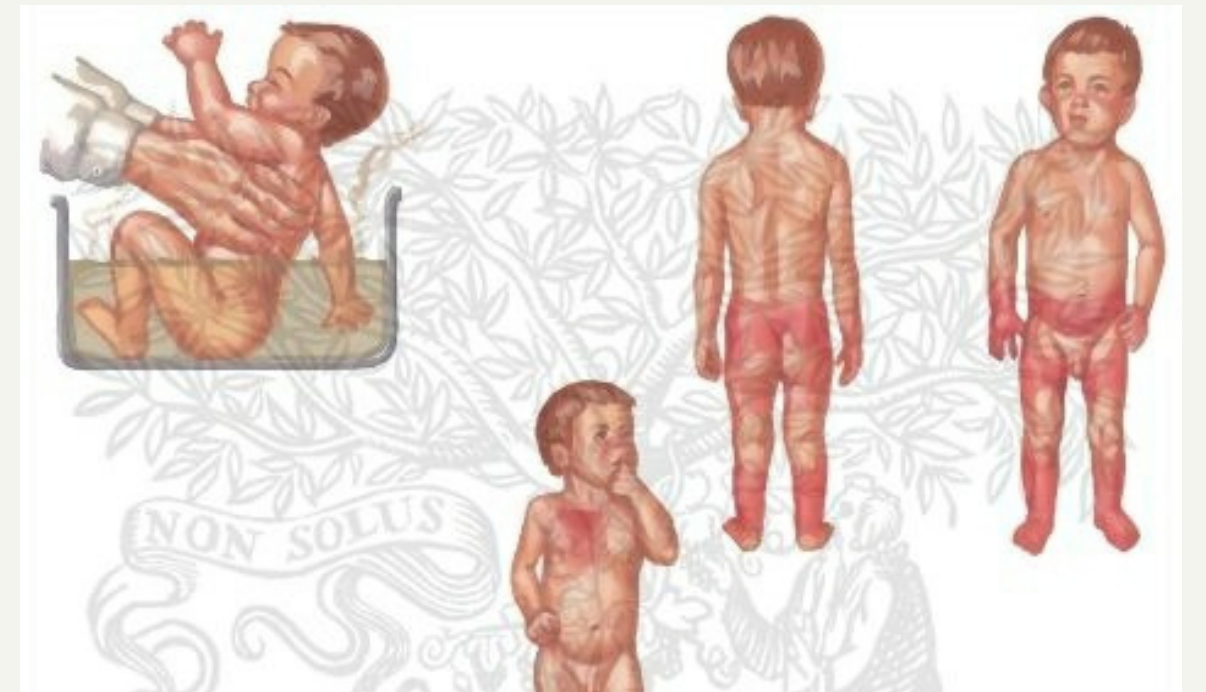
13-21 DÍAS



Indicadores físicos de lesiones

QUEMADURAS Y ESCALDADURAS

LOCALIZACIÓN MÚLTIPLE Y/O BILATERAL CON FRECUENCIA EN REGIÓN ORAL, ESPALDA, PERINÉ, GENITALES, GLÚTEOS, MANOS, PIES Y PIERNAS, DISTRIBUCIÓN SIMÉTRICA EN FORMA DE CALCETÍN O DE GUANTE, BORDES NÍTIDOS QUE REPRODUCEN LA FORMA DEL OBJETO, EN DISTINTOS ESTADIOS EVOLUTIVOS DE CURACIÓN Y/O CICATRIZACIÓN.



Indicadores físicos de lesiones

LESIONES OSTEOARTICULARES O FRACTURAS

SE CLASIFICAN POR SU TIPO EN MÚLTIPLES Y BILATERALES



Las fracturas por su tipo se clasifican en:

METAFISARIAS
EN "ASA DE
BALDE" O
ASTILLADAS

FRACTURAS DE
ESCÁPULA O
ESTERNÓN

FRACTURAS DE
LAS APÓFISIS
ESPINOSAS

FRACTURAS
DIGITALES;
FRACTURAS DE
CRÁNEO
COMPLEJO

FRACTURAS
CERRADAS

FRACTURAS
DIAFISARIAS

FRACTURAS DE
NARIZ

FRACTURAS DE
CLAVÍCULA

EJEMPLOS



Otros datos relacionados con el abuso sexual en el menor

SON SÍNTOMAS QUE PRESENTA AL CAMINAR, SENTARSE, DISURIA, INFECCIÓN URINARIA RECIDIVANTE, DOLOR ABDOMINAL, DEFECACIÓN DOLOROSA, PRURITO GENITAL O ANAL, CUERPO EXTRAÑO EN LA VAGINA O EL RECTO, ROPA INTERIOR RASGADA, MANCHADA O ENSANGRENTADA, ESCORIACIONES, ABRASIONES, HEMATOMAS EN PUBIS, CARA INTERNA DE MUSLOS, RODILLAS, ERITEMA, EROSIONES Y/O PETEQUIAS EN REGIÓN INTRAORAL, PARTICULARMENTE EN LA UNIÓN ENTRE EL PALADAR DURO Y BLANDO, SUGILACIONES POR SUCCIÓN EN CUELLO Y/O MAMAS, SIGNOS ASOCIADOS A SOFOCACIÓN PARCIAL (PETEQUIAS PERI ORBITARIAS, MARCAS EN EL CUELLO), VERRUGAS GENITALES, ANALES, ORALES, VULVITIS, BULBO VAGINITIS INESPECÍFICAS, ADHERENCIAS LABIALES, BALANITIS, BALANOPOSTITIS, HEMORRAGIA GENITAL O RECTAL, CONGESTIÓN VENOSA PERIANAL, LESIONES GENITALES O ANALES RECIENTES, EXTERNAS O INTERNAS EN AUSENCIA DE UNA EXPLICACIÓN ACCIDENTAL ADECUADA.



BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Moreno-Pérez S. 2013. Algunas consideraciones sobre el maltrato infantil en México. Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública.
 - 2.- Vargas-Sanabria M. 2012. Muertes por agresión infantil en costa rica entre los años 2003 y 2011. Vol. 29 (2), ISSN 1409-0015.
 - 3.- Espinosa-Moya JR. (2012). Indicadores físicos del maltrato infantil en el servicio de pediatría del hospital provincial docente Ambato. Tesis de licenciatura; Ambato- Ecuador. Facultad de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIANDES".
 - 4.-Vargas Alvarado, Eduardo. (2012). Medicina Legal. Editorial: Trillas.
 5. NOM 046 SSA2 2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres.
-

GRACIAS!