



**Docente: Dra. Irma Sanchez Prieto.**

**Alumna: Evelin Samira Andres Velazquez.**

**Licenciatura: Medicina Humana.**

**5º Semestre, 2do Parcial.**

**Materia: Medicina Forense.**

**Actividad: Investigación del Síndrome de Kempe.**

# **Síndrome de Kempe (Síndrome del niño maltratado).**

## **Introducción.**

El maltrato infantil constituye un problema de profundas repercusiones psicológicas, sociales, éticas, jurídicas y médicas. En el presente trabajo se realiza una revisión histórica, conceptual y médica del problema.

El fenómeno que nos ocupa no es un problema nuevo, si bien hace 100 años no era considerado como tal. Tuvieron que acontecer cambios en la sensibilidad y el panorama de nuestra cultura para llegar a la concienciación de la existencia y de la magnitud del tema de los malos tratos a los niños.

El niño ha sido y sigue siendo objeto de trato muy distinto por parte de la sociedad. Los malos tratos a los niños han existido en todas las culturas y épocas, como lo prueban multitud de datos recogidos en el arte, las letras, etc. a lo largo de la historia.

En Tiro y Sidón los niños eran sacrificados para calmar la ira de los dioses. En la cultura azteca se realizaban ofrendas de corazones de niños para satisfacer los deseos del dios Sol.

En Atenas, cada recién nacido era sometido al juicio de la Asamblea de Ancianos. Si le juzgaban útil, respetaban su vida, si era débil o deforme, era arrojado desde el monte Taijeto a sus simas Baratro y Apotetes para alimento de las fieras.

La superstición ha sido también origen de malos tratos, existiendo la creencia de que el sacrificio de niños pequeños beneficiaba a la mujer estéril, curaba enfermedades y confería salud, vigor y juventud. Las madres eran alimentadas con carne de niños para conseguir una descendencia fuerte y saludable.

Históricamente la sociedad siguió sin preocuparse por los abusos. Cuando los hijos no habían sido deseados, la mortalidad alcanzaba elevadas cuotas. En algunas tribus papúes de Nueva Guinea, el infanticidio sigue siendo un método aceptado de planificación familiar, donde una mujer que tenga tres hijos está obligada a matar todos los que alumbró a continuación inmediatamente después de su nacimiento.

El deshonor de dar a luz a un niño ilegítimo ha sido otra importante causa de infanticidio. Así en el Londres del siglo XIX, por ejemplo, perecían un 80% de los hijos ilegítimos que habían sido encomendados a nodrizas sin escrúpulos que eran las encargadas de desembarazarse de los lactantes. De la misma forma, cuando podían obtenerse ganancias, los adultos vendían a los niños como esclavos o los explotaban como mano de obra barata.

El Código de Hammurabi, establecía que si un lactante moría en los brazos de su nodriza, ésta sería castigada con la amputación de sus pechos. Algunos emperadores romanos promulgaron leyes para la defensa y bienestar de la población infantil. La Biblia y el Corán prohibían el infanticidio.

La historia muestra la existencia de individuos influyentes que hablaron en contra de los abusos respecto de los niños: Platón advertía a los maestros que "no trataran a los niños por la fuerza, sino como si estuviesen jugando con ellos".

## **Desarrollo.**

El síndrome del niño maltratado (SNM) ha sufrido notables cambios conceptuales en los últimos tiempos. Según la OMS puede definirse como *toda forma de maltrato físico y/o emocional, abuso*

*sexual, abandono o trato negligente, explotación comercial o de otro tipo, de la que resulte un daño real o potencial para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.*

En Francia se conoce este cuadro con los nombres de "Síndrome de Tardieu Silverman" o "Síndrome de l'enfant battu", y en la literatura anglosajona se utilizan los términos de "Battered child syndrome", "Síndrome de Caffey", "Síndrome de Kempe" y "Cinderella's syndrome" para denominarlo.

Junto a este concepto clásico, en la actualidad habría que incluir otras formas de malos tratos que se podrían encuadrar bajo el título de "*crueldad a la infancia*", y que incluirían la explotación del menor, el ensañamiento terapéutico, los niños víctimas de acciones terroristas, las agresiones a los niños por motivaciones políticas, los niños-soldado, etc.

## **Factores etiopatogénicos**

### ***De las víctimas***

- *Edad.* Según el estudio ACTIVA, la mayor incidencia estaba entre los 2 y los 7 años de edad y el punto más alto de castigo corporal ocurría entre los 3 y los 5 años.
- *Sexo.* Aunque tradicionalmente se pensaba que la incidencia era mayor en varones.
- *Otras circunstancias.* La víctima de malos tratos es con mayor frecuencia el primer hijo, bien por ser un niño no deseado, bien por venir a romper el normalmente precario equilibrio económico de la pareja. En otras ocasiones se trata de niños adoptados que "no respondieron" a las esperanzas puestas por esa pareja en la adopción. Y, por último, también son víctimas de malos tratos los "niños difíciles", niños no deseados, prematuros, bajo peso, con enfermedades crónicas, hiperactivos, etc. El discapacitado tiene mucho riesgo para ser maltratado.

### ***En los autores***

- *Sujeto activo.* Los autores de malos tratos infantiles son, en el 80-90% de los casos, los padres de la víctima, normalmente jóvenes, juventud que determina una incompetencia para asumir y desempeñar la paternidad, es frecuente que el hombre no sea el padre biológico del niño.
- *Status social.* Los malos tratos se dan con más frecuencia en ambientes socioeconómicos bajos, familias monoparentales, familias numerosas conviviendo en un espacio reducido, aislamiento social. El desempleo es igualmente un potente factor condicionante. Estas serían características socioculturales relacionadas, sobre todo, con los malos tratos físicos. El maltrato psíquico y emocional se presenta en todos los grupos sociales.
- *Características psicológicas.* Se trata de personalidades inestables, inadaptados a las responsabilidades que lleva consigo la paternidad. Con bastante frecuencia se ven afectados por problemas derivados de su situación de abuso de sustancias psicoactivas o han sido educados en ambientes de promiscuidad sexual y/o fueron víctimas de tratos similares en su niñez, por lo que han asumido la violencia como una forma de relación y de educación.

## **Clínica.**

Se encuentra:

- Violencia química.
- Falta de cuidados.
- Abuso sexual.

- Maltrato emocional.
- Síndrome de Münhausen por poderes.
- Violencia física.

### **Diagnóstico.**

Desde el punto de vista del médico clínico, el SNM debe ser sospechado siempre que se encuentre un niño con edad inferior a los cinco años que presenta lesiones traumáticas de explicación no convincente o inconsistente por parte de los familiares ("se me cayó mientras le daba el biberón", "le pegó su hermano", "se golpeó con un mueble", "se cayó jugando" ...), con aspecto descuidado en su higiene y vestido, así como retraso estaturoponderal, que muestre actitudes de recelo y temor, con frecuencia un niño con retraso psicomotor hijo de padres que presenten factores de riesgo.

El diagnóstico es muchas veces difícil, ya que los padres suelen tardar en llevar al niño al médico, y es característico que las consultas se hagan sucesivamente en centros distintos para no levantar sospechas.

La presencia de estos hechos en su totalidad o parcialmente nos deben llevar a un estudio radiológico completo, exploración neurológica mediante TAC, determinaciones analíticas para descartar estados carenciales, estudio psicosocial de la familia, etc.

En la práctica de la autopsia:

- Examen externo. Obviamente revela importantes pistas en relación con la naturaleza, extensión y antigüedad de las lesiones. Los hallazgos pueden ser muy variados y ya han sido comentados con anterioridad, por lo que no vamos a incidir de nuevo sobre ellos.
- Examen interno. Antes de comenzar se debe realizar un estudio radiológico completo de todo el cadáver que permita evidenciar las posibles fracturas existentes (tanto antiguas como recientes).

El examen interno por lo demás no difiere nada del efectuado en el adulto, pero hay que subrayar el hecho de que se deben de tomar muestras de todas las lesiones externas que se encuentren, al objeto de realizar los pertinentes estudios histológicos y bioquímicos que permitan establecer su antigüedad y vitalidad.

### **Conclusión.**

En la actualidad, el tema del maltrato infantil tiene una gran relevancia e importancia, los derechos humanos protegen a los niños, y eso es bueno, un niño debe crecer sano, feliz, rodeado de cariño, amor y no de maltratos. Aunque se haga lo posible para evitar maltrato infantil, no es fácil de acabar con él. Existen padres que ya emplean la "Crianza respetuosa" y eso es un paso para que un niño crezca sin violencia, crianza con respeto, escuchar al niño que es lo que necesita.

Evitar el maltrato infantil no es fácil, pero cada vez hay más programas, apoyo, redes que brindan formas para contrarrestar el maltrato infantil, aunque no sea fácil y sea un tema bastante amplio, esperamos que algún día todos los niños crezcan sanos, felices, plenos, con educación y todo lo que un niño necesita para tener una vida plena.

## **Bibliografía.**

- Síndrome del niño maltratado: aspectos médico-legales ([isciii.es](http://isciii.es))