

Cuadro 1. INDICADORES MÁS FRECUENTES EN EL MALTRATO FÍSICO INFANTIL

DATOS CLÍNICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Historia contradictoria, discordante o inaceptable - Retraso en la búsqueda de asistencia sanitaria - Padres que alegan accidentes sistemáticamente - Lesiones en diferentes estadios de evolución y asociadas a otras manifestaciones de maltrato. 	
LESIONES	PROVOCADAS	ACCIDENTALES
HEMATOMAS EQUIMOSIS LACERACIÓN HERIDAS	<ul style="list-style-type: none"> - Parte proximal de extremidades, zonas laterales de la cara. - Orejas y cuello, genitales y glúteos. - Lesiones de diferente localización - Lesiones bilaterales. - Identifican huellas de mano/dedos, arcada dentaria, cable eléctrico, hebilla, plancha, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cara –frente - Barbilla – mentón - Codos – espinilla - Crestas iliacas
MORDISCO	<ul style="list-style-type: none"> - > de 3 cm de separación entre la huella de los caninos 	
TIEMPO DESPUÉS DEL TRAUMATISMO		
COLOR HEMATOMAS	<ul style="list-style-type: none"> - Negruzco, azul oscuro - Rojo violáceo - Rojo púrpura - Verdoso - Amarillento 	<ul style="list-style-type: none"> - < 1 día - 1 a 5 días - 5 a 7 días - 7 a 10 días - 2 a 4 semanas
LESIONES	PROVOCADAS	ACCIDENTALES
	<ul style="list-style-type: none"> - Bordes nítidos y precisos - Salpicaduras ausentes - Forma de calcetín o guante, glúteos en casquete - Homogénea - 1º y 2º - Frecuencia bilateral 	<ul style="list-style-type: none"> - Difusos, irregulares. - Salpicaduras presentes - No definidos - No homogénea - 2º y 3º - Unilateral
POR CONTACTO	<ul style="list-style-type: none"> - Forma cigarrillos, plancha, radiador, tenedor. - Bordes nítidos y precisos - Zonas de castigo: orejas, mejillas, hombros, brazo, palma mano, pie, glúteos, genitales. 	<ul style="list-style-type: none"> - No visible, no precisa - Bordes difusos - Zonas descubiertas de la piel: frente, mentón, cuello, zona corbata, antebrazo.
INDICADORES COMPORTAMENTALES EN EL NIÑO	<ul style="list-style-type: none"> - Cauteloso respecto al contacto físico con adultos. - Se muestra aprensivo cuando otros niños lloran. - Muestra conductas extremas: agresividad, rechazos extremos. - Parece tener miedo a sus padres, a ir a casa, o llora al terminar las clases y dejar el colegio. 	
CONDUCTAS DEL CUIDADOR	<ul style="list-style-type: none"> - Fue objeto de maltrato en la infancia. - Utiliza una disciplina severa, inapropiada para la edad y/o falta cometida. - No da ninguna explicación con respecto a la lesión del niño, o éstas son ilógicas, no convincentes o contradictorias. - Parece no preocuparse por el niño. - Percibe a niño de manera negativa(malo, perverso, un monstruo) - Intenta ocultar la lesión del niño o proteger la identidad de la persona responsable de ésta. Discrepancia entre el trastorno o lesión observada y la historia proporcionada. - La víctima u otras personas proporcionan una historia diferente a la de los padres y ésta es sugerente de malos tratos. - Múltiples excusas de los padres sobre lo hechos. 	

Fuente: Programa de Atención al Maltrato Infantil. Instituto Madrileño del Menor y la Familia.

