



# Maltrato Infantil: presentación de un caso

Autores: Nadia Lucia Caucota,  
Emilia Yarade, Liliana Gabriela Cabrera,  
Luisina Serpa, German Ortega, Diego  
Salvador

Hospital Privado Santa Clara de Asís.  
Imagen Clara SRL

Residencia de diagnóstico por  
imágenes.

# Introducción

El maltrato infantil (MI) ha llegado a ser un problema que se incrementa en forma alarmante, aun cuando no se tienen cifras precisas de la magnitud del mismo. Por esto es necesario difundir el conocimiento sobre este problema en todos los ámbitos, con la finalidad de prevenirlo, identificarlo e iniciar su abordaje terapéutico temprano, evitando de esta forma las consecuencias y los efectos que tiene sobre el ser humano.

# Presentación

Paciente masculino de un mes de edad, sin antecedentes patológicos de relevancia

La madre refiere tumefacción súbita en miembro superior izquierdo sin otros síntomas

## Examen físico:

- Dolor a la movilización en brazo, muñeca y mano izquierda, asociado a edema regional
- Afebril
- No se identifican otros signos asociados

## Conducta:

- Se solicita Rx del miembro afectado



Fractura en región  
metafisoepifisaria de  
radio (flecha)

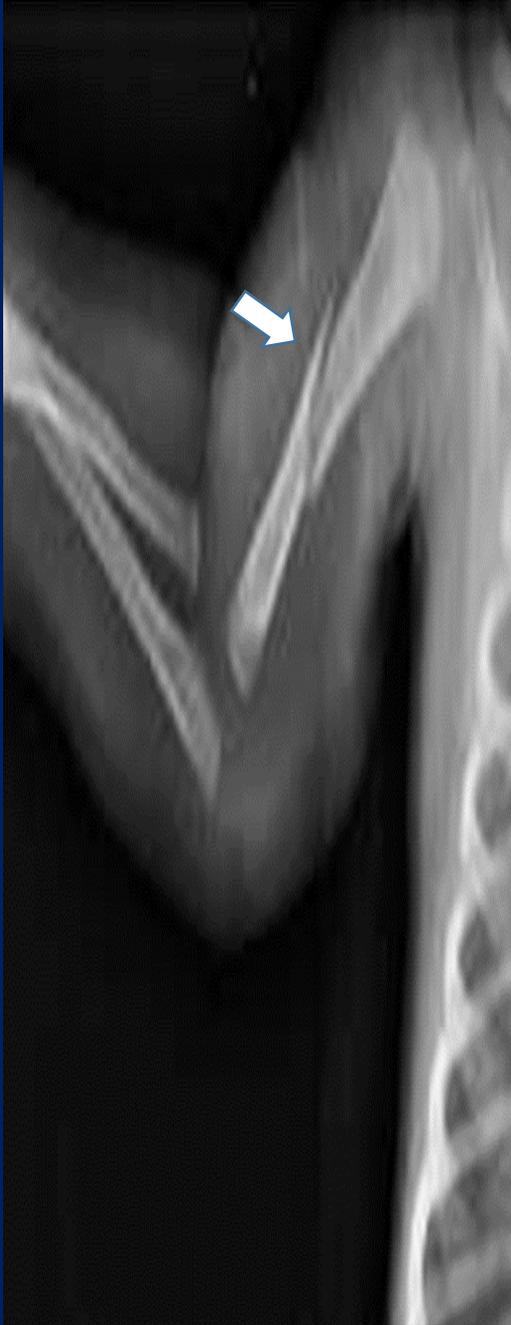


Fractura oblicua en  
húmero izquierdo  
(punta de flecha)

Diagnostico presuntivo:

*Sospecha de maltrato infantil*

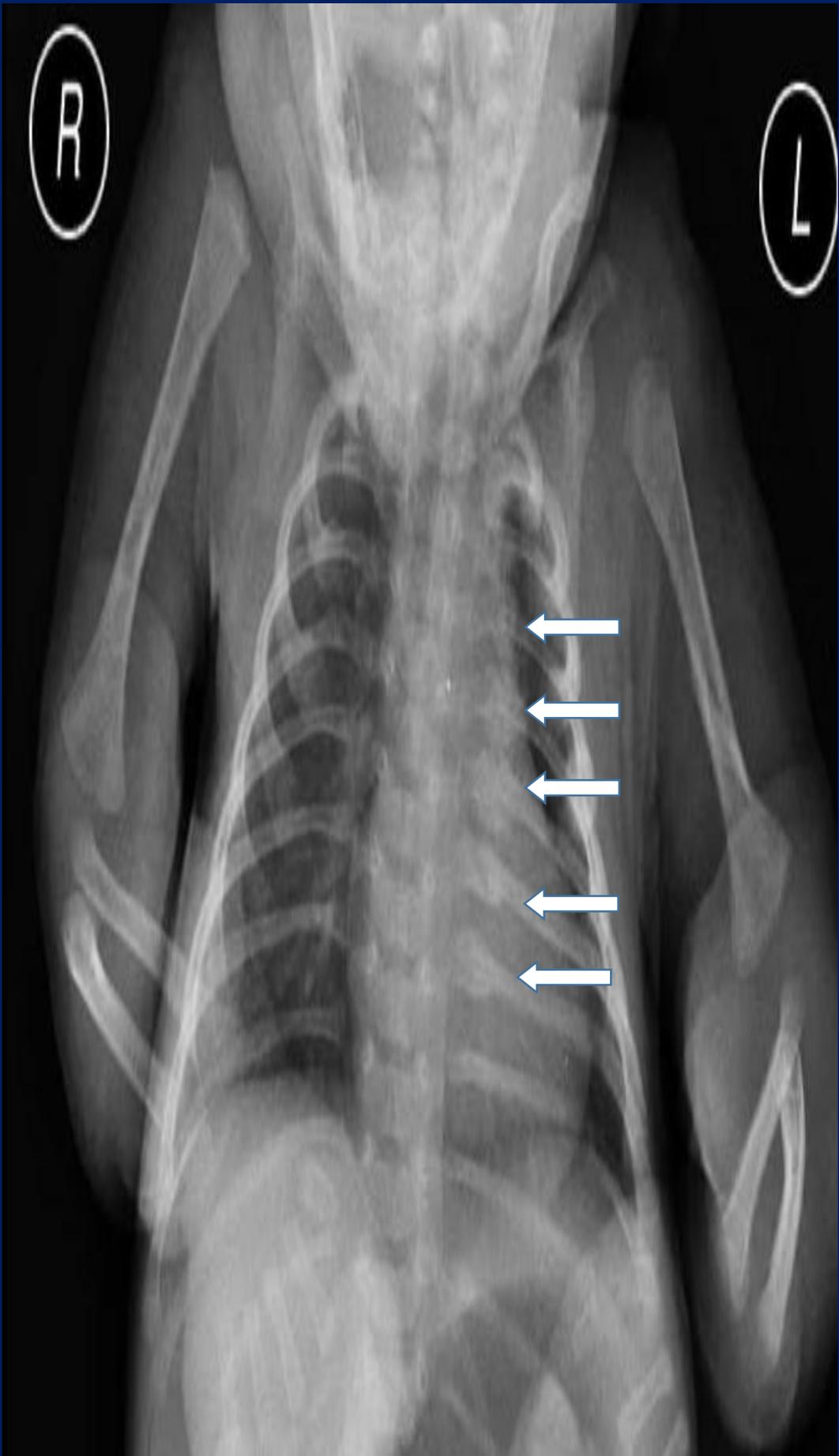
Conducta: internación para estudio  
Se solicitaron radiografías seriadas  
para descartar otras lesiones



Fractura oblicua  
en húmero  
derecho (flecha)



Fractura de  
epífisis tibial  
(punta de  
flecha)



Fractura de múltiples arcos costales posteriores en distintos estadios de consolidación

# Evolución

- Se descartaron fracturas de cráneo y columna cervical mediante radiografías seriadas, así como lesiones intraabdominales mediante Ecografía abdominal
- Paciente judicializado que queda en tutoría de familiares (abuelas) con evolución favorable, y posterior alta hospitalaria

# Discusión

## MECANISMO DE LESION

- Fractura epifisometafisaria: violenta sacudida o tirón
- Fracturas de huesos largos (transversas y oblicuas u espiroideas): mecanismo de palanca forzada sobre la extremidad

- Fracturas costales: aplastamiento del tórax y sacudida violenta del niño
- Fractura de cráneo asociada a hemorragia parenquimatosa y hematomas subdurales

## Comentarios

- Es de primordial importancia obtener una historia precisa y detallada, evaluando si existe discrepancia entre el relato familiar y el posible mecanismo de lesión de la fractura

# Conclusión

Ciertas fracturas proveen evidencia de maltrato físico , constituyendo los estudios radiológicos un rol fundamental ante la sospecha clínica de maltrato