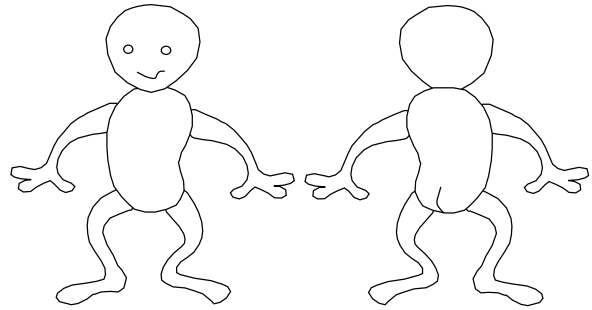


**HOJAS DE NOTIFICACIÓN  
DE  
RIESGO Y MALTRATO INFANTIL  
DESDE EL  
ÁMBITO SANITARIO**



**MALTRATO FÍSICO**

<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Magulladuras o moratones <sup>1</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Quemaduras <sup>2</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Fracturas óseas <sup>3</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Heridas <sup>4</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Lesiones viscerales <sup>5</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Mordeduras humanas <sup>6</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Intoxicación forzada <sup>7</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Síndrome del niño zarandeado <sup>8</sup>



Señale la localización de los síntomas

**NEGLIGENCIA**

<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Escasa higiene <sup>9</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Falta de supervisión <sup>10</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Cansancio o apatía permanente
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Problemas físicos o necesidades médicas no atendidas <sup>11</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Es explotado, se le hace trabajar en exceso <sup>12</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	No va a la escuela
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Ha sido abandonado

Otros síntomas o comentarios:

**MALTRATO EMOCIONAL**

<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Maltrato emocional <sup>13</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Retraso físico, emocional y/o intelectual <sup>14</sup>
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Intento de suicidio
<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> G	Cuidados excesivos / Sobreprotección <sup>15</sup>

**ABUSO SEXUAL**

<input type="radio"/> Sí	Sin contacto físico
<input type="radio"/> Sí	Con contacto físico y sin penetración <sup>16</sup>
<input type="radio"/> Sí	Con contacto físico y con penetración
<input type="radio"/> Sí	Dificultad para andar y sentarse
<input type="radio"/> Sí	Ropa interior rasgada, manchada o ensangrentada
<input type="radio"/> Sí	Dolor o picor en la zonal genital
<input type="radio"/> Sí	Contusiones o sangrado en los genitales externos, zona vaginal o anal
<input type="radio"/> Sí	Cervix o vulva hinchados o rojos
<input type="radio"/> Sí	Explotación sexual
<input type="radio"/> Sí	Semen en la boca, genitales o ropa
<input type="radio"/> Sí	Enfermedad venérea <sup>17</sup>
<input type="radio"/> Sí	Apertura anal patológica <sup>18</sup>
	Himen perforado

**IDENTIFICACIÓN DEL CASO** (Tache o rellene lo que proceda)

<b>Identificación del niño</b>		Caso Fatal (fallecimiento del niño) <input type="checkbox"/> Sí	
Apellidos <input type="text"/>		Nombre <input type="text"/>	
Domicilio <input type="text"/>		Localidad <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento (día día/mes mes/año año) <input type="text"/>		
Acompañante Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Policía <input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Otro (especificar) <input type="text"/>			
<b>Identificación del notificador</b>		Fecha de Notificación (día día/mes mes/año año) <input type="text"/>	
Centro:		Servicio / Consulta:	
Nombre:		Área sanitaria <input type="text"/>	
Profesional	<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Trabajador Social <input type="checkbox"/> Matrona <input type="checkbox"/> Psicólogo	N.º Colegiado <input type="text"/>	

## Instrucciones de Uso de la Hoja de Notificación de Riesgo o Maltrato Infantil desde el Ámbito Sanitario

Este cuestionario es el instrumento para la recogida y notificación de información sobre casos de maltrato infantil y abandono. No es un instrumento diagnóstico sino una hoja estandarizada de notificación cuyo objetivo es facilitar la detección de los casos de maltrato evidente o de sospecha de maltrato que puedan aparecer en nuestras consultas.

El primer apartado a rellenar se encuentra en la esquina superior derecha. En este recuadro se debe tachar **de forma obligatoria y excluyente**, si se trata de un caso evidente de **maltrato** o si sólo existe la **sospecha** de que existe maltrato.

Seguidamente, para utilizar el cuestionario se debe tachar con una «X» todos los síntomas de los que se tenga evidencia o de los que se sospeche su presencia. Es importante resaltar que los síntomas no son exclusivos entre sí y con frecuencia será necesario utilizar uno o varios indicadores de los distintos apartados de síntomas para perfilar el caso.

En el inventario de síntomas viene añadido en alguno de ellos un número que hace relación al ANEXO que aparece más abajo como nota aclaratoria, que sirve de guía para recordar los síntomas más frecuentes de maltrato y que es recomendable leer cuando el indicador no resulte evidente o hasta familiarizarnos con los indicadores.

En los tres primeros apartados (maltrato físico, negligencia y maltrato emocional), se puede elegir el grado de gravedad del síntoma. La gravedad se indica tachando la «L» si es leve, la «M» si es moderado y la «G» si es grave. Si sólo existe la sospecha, deben indicarse los síntomas pertinentes como leves.

En el apartado de maltrato sexual se deben tachar aquellos indicadores de los que se tenga evidencia o sospecha de su presencia. Será frecuente que los indicadores de maltrato sexual aparezcan asociados a los síntomas de maltrato emocional.

Si existieran otros síntomas no contemplados en el listado o datos que se consideren pertinentes para la aclaración del caso o sospechas (por ejemplos de tipo biográfico, referentes a la credibilidad de la historia narrada por el sujeto o debidos a la reiteración de síntomas y visitas), se deberá hacer uso del apartado de otros síntomas o comentarios y reflejarlos allí.

El dibujo anatómico debe ser utilizado para indicar la localización de los síntomas. Bastará con sombrear sobre la figura la zona en la que se aprecia el síntoma.

En el apartado de identificación del caso se recogen los datos que permitirán localizar al sujeto. Es imprescindible recoger los datos de identificación, su sexo y su fecha de nacimiento (si se conoce y sino su edad aproximada para poder determinar el grado de vulnerabilidad del niño). Debe consignarse la fecha de la notificación ya que pueden realizarse diversas notificaciones de un mismo caso en el mismo centro o en centros diferentes.

Por último, existe un área dedicada a la identificación de la persona que realiza la notificación. La información recogida se utilizará exclusivamente para asegurar la veracidad de la información contenida en la notificación. Por ello, es imprescindible rellenar este apartado para que la notificación surta efecto.

Cada hoja de notificación deberá permanecer en la historia clínica para el seguimiento del caso si fuera necesario, y otra copia se enviará, con carácter general, a los Servicios Sociales Básicos del municipio en el que reside el menor. Si se aprecia un maltrato grave que pudiera poner en riesgo la integridad física o la salud del menor, se remitirá también una copia de la notificación a la Sección de Protección a la Infancia de la provincia en la que resida el menor.

**IMPORTANTE:** Cada notificación debe realizarse en un cuestionario nuevo, incluso cuando se refiera al mismo caso en fechas posteriores a la primera detección. La eficacia de esta Hoja de Notificación depende en gran medida de la calidad de las notificaciones y del esmero con que sea utilizada. La cumplimentación descuidada puede invalidar la notificación del caso

La información aquí contenida es confidencial y se tratará informáticamente con las garantías que establece la normativa vigente en cada momento en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.

## ANEXO

**Sospecha:** No existen datos objetivos, sólo la sospecha, que se deduce de su historia clínica no creíble o contradictoria, o de la excesiva demora en la consulta.

---

**L (Leve):** circunstancias que requieren un seguimiento,

**M (Moderado):** necesita apoyo / ayuda de los servicios sociales, sanitarios, educativos,...

**G (Grave):** requiere intervención urgente de los servicios sociales.

---

### Indicadores o síntomas:

**1** Magulladuras o moratones en diferentes fases de cicatrización, en rostro, labios o boca, en zonas extensas del torso, espalda, nalgas o muslos, con formas no normales, agrupados o como señal o marco del objeto con el que han sido infringidos, en varias áreas diferentes, indicando que el niño ha sido golpeado desde distintas direcciones.

**2** Quemaduras de puros o cigarrillos. Quemaduras que cubren toda la superficie de las manos (en guante) o de los pies (como un calcetín) o quemaduras en forma de buñuelo en nalgas, genitales, indicativas de inmersión en 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.).

**3** Fracturas en el cráneo, nariz o mandíbula. Fracturas en espiral de los huesos largos (brazos o piernas), en diversas fases de cicatrización. Fracturas múltiples. Cualquier fractura en un niño menor de 2 años.

**4** Heridas o raspaduras en la boca, labios, encías u ojos. En los genitales externos, en la parte posterior de los brazos, piernas o torso.

**5** Lesiones viscerales (abdominales, torácicas y/o cerebrales). Hinchazón del abdomen. Dolor localizado. Vómitos constantes. Son sugestivos los hematomas duodenales y las hemorragias pancreáticas, o alteraciones del sensorio sin causa aparente.

**6** Señales de mordeduras humanas, especialmente cuando parecen ser de un adulto (más de 3 cms de separación entre las huellas de los caninos) o son recurrentes.

**7** Intoxicación forzada del niño por ingestión o administración de fármacos, heces o venenos.

**8** Hemorragias retinianas e intracraneales, sin fracturas.

**9** Constantemente sucio. Escasa higiene. Hambriento o sediento. Inapropiadamente vestido para el clima o la estación. Lesiones por exposición excesiva al sol o al frío (quemadura solar, congelación de las partes acras).

**10** Constante falta de supervisión, especialmente cuando el niño está realizando acciones peligrosas o durante largos períodos de tiempo.

**11** Problemas físicos o necesidades médicas no atendidas (ej. heridas sin curar o infectadas) o ausencia de los cuidados médicos rutinarios: no seguimiento del calendario de vacunación, ni otras indicaciones terapéuticas, caries dental extensa, alopecia localizada por postura prolongada en la misma posición, cráneo aplanado.

**12** Incluye a niños que acompañan a adultos que «piden», vendedores en semáforos y a todos aquellos sin escolarizar debiendo estarlo.

**13** Situaciones en las que el adulto responsable de la tutoría actúa, priva o provoca de manera crónica sentimientos negativos para la autoestima del niño. Incluye menosprecio continuo, desvalorización, insultos verbales, intimidación y discriminación. También están incluidas amenazas, corrupción, interrupción o prohibición de las relaciones sociales de manera continua. Temor al adulto.

**14** Retraso del crecimiento sin causa orgánica justificable. Incluye retraso psíquico, social, del lenguaje, de la motilidad global o de la motilidad fina.

**15** Sobreprotección que priva al niño del aprendizaje para establecer relaciones normales con su entorno (adultos, niños, juego, actividades escolares).

**16** Incluye la mutilación, ablación quirúrgica del clítoris, que habrá de especificarse en el apartado «Otros síntomas o comentarios».

**17** Enfermedad de transmisión sexual por abuso sexual. Incluye gonococia y sífilis no neonatal. Son sospechosos de abusos sexual: Chlamidia, condilomas acuminados, tricomonas vaginales, herpes tipo I y II.

**18** Incluye fisuras anales (no siempre son abusos), cicatrices, hematomas y acuminados es altamente sugestivo de abuso sexual, desgarros de la mucosa anal, cambios de la coloración o dilatación excesiva (> 15 mm, explorado el ano decúbito lateral, especialmente con ausencia de heces en la ampolla rectal). La presencia de condilomas acuminados es altamente sugestiva de abuso sexual.