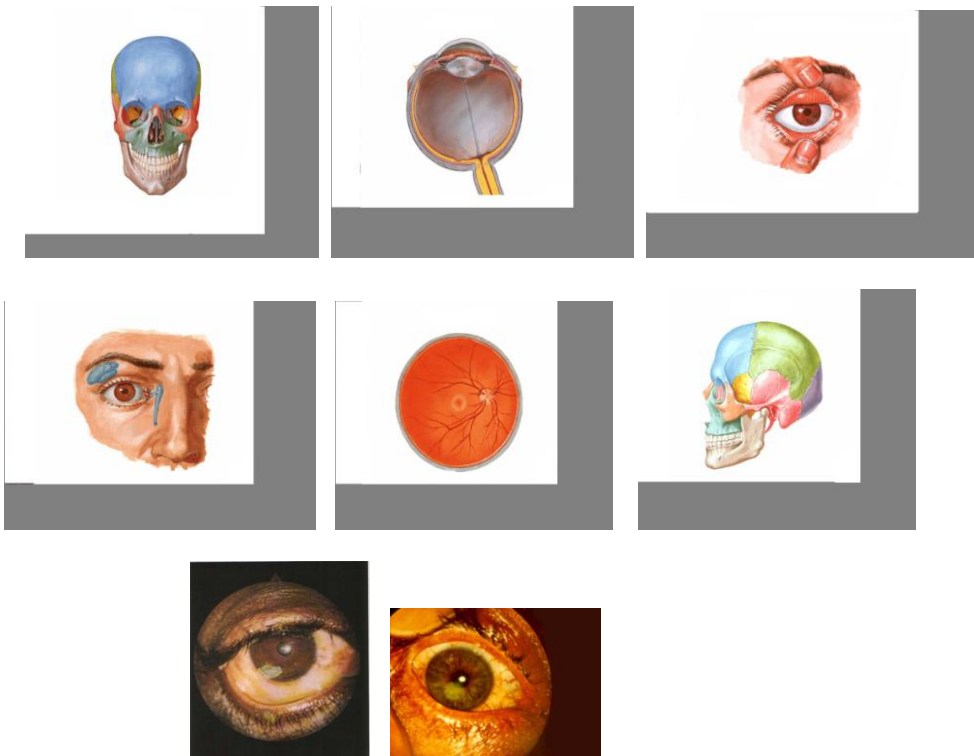


# Maltrato Infantil

## Lesiones oculares

Profesora: Dra. Gely Alonso Sánchez  
Especialista de Primer Grado en Oftalmología

# Anatomía



# Traumatismos del iris

Pueden ser:

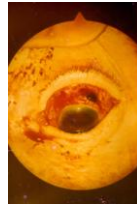
• No penetrantes.

• Penetrantes.

## TRAUMATISMOS DE ESCLERA

▪ Estallamientos.

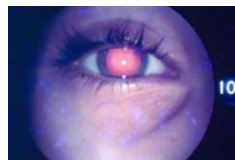
▪ Heridas perforantes.



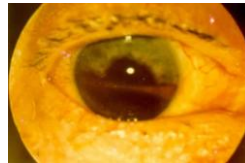
**No penetrantes o  
contusas:**

– Desgarro del borde  
pupilar:

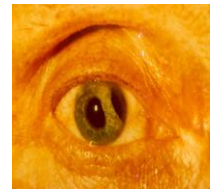
– Miosis traumática o  
iridoplejia o cidoplejia.

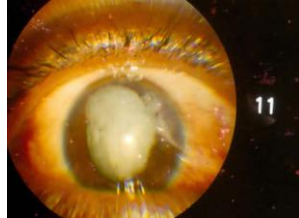


– Hifema  
postraumático.

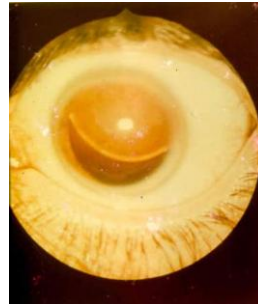


– Iridodálisis.  
(separación de  
su raíz)





## Luxación del cristalino



## Subluxación del cristalino

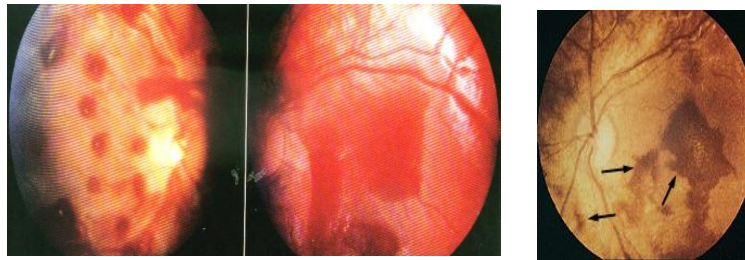
### **TRAUMATISMO DE RETINA:**

- Desprendimiento.
- Hemorragias de características, numulares, a veces grandes y redondeadas, y peripapilares son características de hemorragias intracraneanas, como de la dura madre y subaracnoidea. (SBS)
- Otras hemorragias retinianas postraumáticas tienen formas redondeadas y de racimos diseminadas por todo el fondo. (SBS)
- Edema.

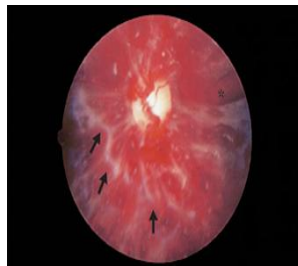
## Fondo de ojo en los traumatismos a distancia:

1. Embolia grasa
  - Hipertermia
  - Cianosis
  - Petequias
  - Alteraciones del fondo de ojo (Exudados algodonosos blanco amarillentos, hemorragias en llama, zonas de isquemia y edema)
2. Síndrome de Purtscher
  - Cuadro exudativo y hemorrágico del fondo de ojo
  - Equimosis a nivel de cara y cuello
3. Formas mixtas
  - Combinación de las anteriores a veces se asocia éxtasis papilar

## Hemorragias Retinianas



## Amigal circumpapilar. Hemorragias retinianas



Niña de 5 meses, sacudida violentamente por el padre después de un espasmo del sollozo.

## **TRAUMATISMO DE COROIDES:**

- **Ruptura coroidal.**

- **Hemorragias coroidales.**

## **TRAUMATISMO DEL NERVIÓPTICO:**

- **Hemorragias en la vaina del nervio**

- **Atrofia óptica**

- **Laceración de las fibras del nervio óptico**

- **Avulsión**

## **TRAUMATISMOS DE ÓRBITA**

• **Contusiones: Fracturas de la pared (Enfisema)**

• **Heridas.**

• **Incisas**

• **Penetrantes**

• **Cuerpo extraño intraorbitario.**

## **Por negligencia:**

▪ **Ambliopía**

▪ **No desarrollo de la visión binocular**

## **MUERTESÚBITAYEL VÍTREO**

- El vítreo está aislado y difícil de contaminarse con bacterias y hematíes como la sangre y el líquido cefalorraquídeo
- Otros autores estudiaron las cifras normales de enzimas, electrolitos y metabolitos del vítreo.

- El Dr. Acosta se basó también en el estudio del vítreo en los niños muertos súbitamente.
- Se analizaron 144 niños fallecidos desde 7 días de nacidos hasta 15 años de edad durante los años 1976-79.
- Se estudió el Na, Cl, K, Ca, urea, y glucosa, llegando a diagnósticos difíciles como enfermedad por hiperosmolaridad, diabetes mellitus, enfermedad respiratoria aguda, gastrointestinal, insuficiencia renal, siclemia, nesidioblastosis, y otros.

Curso Generalidades sobre el síndrome del maltrato infantil

## Maltrato infantil

**TABLA 1**

años estudiados	cantidad	%
1976	31	21.5
1977	44	30.6
1978	54	37.5
1979	15	10.4
<b>totales</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

Curso Generalidades sobre el síndrome del maltrato infantil

## Maltrato infantil

**TABLA 2**

sexo	cantidad	%
masculino	74	51.4
femenino	70	48.6
<b>totales</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

## Maltrato infantil

TABLA3

edad	cantidad	%
0 - 29 días	5	3.5
1 - 6 meses	73	50.7
6 - 12 meses	22	15.3
12 meses - 5 años	28	19.4
5 - 12 años	8	5.5
mayores de 12 años	7	4.9
sin datos	1	0.7
<b>totales</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

## Maltrato infantil

TABLA4

variaciones del sodio	OI		OD	
	#	%	#	%
menor que 100 mm/l	10	6.9	19	13.2
entre 100 y 120 mm/l	10	6.9	25	17.3
entre 120 y 130 mm/l	11	7.6	22	15.3
entre 130 y 140 mm/l	5	3.5	15	10.4
entre 140 y 150 mm/l	3	2.1	5	3.5
mayor que 150 mm/l	6	4.2	15	10.4
sin datos	99	68.8	43	29.7
<b>totales</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>



# Maltrato infantil

**TABLA 5**

variaciones de la glucosa	OI		OD	
	#	%	#	%
0 - 2.5 mm/l	0	0	0	0
2.5 - 5 mm/l	9	6.3	34	23.6
5 - 7.5 mm/l	11	7.6	22	15.3
7.5 - 12.5 mm/l	16	11.1	23	16.0
12.5 - 25 mm/l	11	7.6	22	15.3
mayor que 25 mm/l	8	5.6	5	3.5
sin datos	89	61.8	38	26.3
<b>totales</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

Esta conferencia fue presentada por la profesora Dra. Gelyny Alonso Sánchez, en el I Taller Prevención del maltrato infantil, realizado en el Policlínico docente "Pedro Borrás Astorga" en junio del 2008.