

# Unidad de pediatría social: Modelo de atención interprofesional para el maltrato infantil

García -Cifuentes Angela M (1,4), Suarez Diana María Alejandra (2), Castro- Alzate Elvis Siprian (3), Pava-Ripoll Nora Aneth (3), Obando Jairo Alejandro (1,4)

1. Unidad de Pediatría Social – Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” E.S.E. 2. Facultad de Psicología, Universidad del Valle. 3. Escuela de Rehabilitación Humana, Universidad del Valle 4. Departamento de Pediatría, Universidad del Valle.

## INTRODUCCIÓN

“Nunca se consiguen liquidar los problemas, siempre queda una huella, pero podemos darle otra vida, una vida más soportable y a veces hermosa y con sentido”

B. Cyrulnik

La Organización Mundial de Salud (OMS) define maltrato infantil (MI) como los abusos y desatención que causen o puedan causar daño a la salud, desarrollo y dignidad o poner en peligro la vida de los niños, niñas y adolescentes (NNA); en un contexto de relaciones de responsabilidad, confianza y/o poder. Alrededor de **1.000 millones de NNA en el mundo padecen MI** (OMS, 2009). En Colombia, para el 2012 el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) reportó **77.780 denuncias**, siendo Bogotá D.C. (n=10.373) y Cali (n=1.904) los municipios con más casos (ICBF, 2012). Según el **Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses**, el número de casos de violencia intrafamiliar contra **NNA** a nivel nacional en 2019 fue de **10.468**. A pesar de estas cifras que evidencian un problema mundial prevalente, la magnitud real es desconocida, ya que las estimaciones varían dependiendo del método de reporte, el seguimiento e investigación de cada país y la **tolerancia cultural a la violencia** (OMS, 2009).

El **MI** activa la **respuesta neuroendocrina** al estrés ocasionando síntomas (agudos y crónicos) asociados a los niveles plasmáticos elevados de forma permanente del cortisol y las catecolaminas. Está descrito que **los adultos expuestos a 4 o más eventos adversos en su infancia tienen mayor prevalencia de estilos de vida de riesgo** (consumo de sustancias psicoactivas, comportamientos sexuales de riesgo, obesidad), **enfermedades crónicas** (cardiovasculares, metabólicas, depresión, reumatológicas, suicidio, entre otras) y **muerte temprana** (20 años de sobrevivida menos) (Felitti, 1998). Por lo anterior, se considera el **MI un problema de salud pública**, que afecta además el desarrollo social y económico de la Nación por la transmisión intergeneracional de la violencia. La **OMS** establece la estrategia **INSPIRE**, integrando acciones intersectoriales e interdisciplinarias para prevenir, diagnosticar y tratar el MI (OMS, 2018). El **HUV**, fundamentado en esta estrategia ha desarrollado un modelo de **atención interprofesional para NNA con MI**.

## OBJETIVOS

Desarrollar un programa de **atención multidisciplinaria** para **NNA** que tengan sospecha y/o **diagnóstico de maltrato infantil**; que consulten o remitan al Hospital Universitario del Valle (**HUV**), que garantice además de la atención integral en salud la activación de la **ruta de restablecimiento de derechos** evitando la revictimización secundaria a través del trabajo intersectorial con los entes del estado correspondientes (**ICBF, Fiscalía, Comisarias de familia**).

## METODOLOGÍA

### Unidad de Pediatría Social

**Clínica del Buen Trato:**  
Educación e investigación

**Asistencia**

#### Educación:

- Cualificación del talento humano en salud
- Apropiación social del conocimiento: Talleres a familia, actividades dirigidas a la comunidad

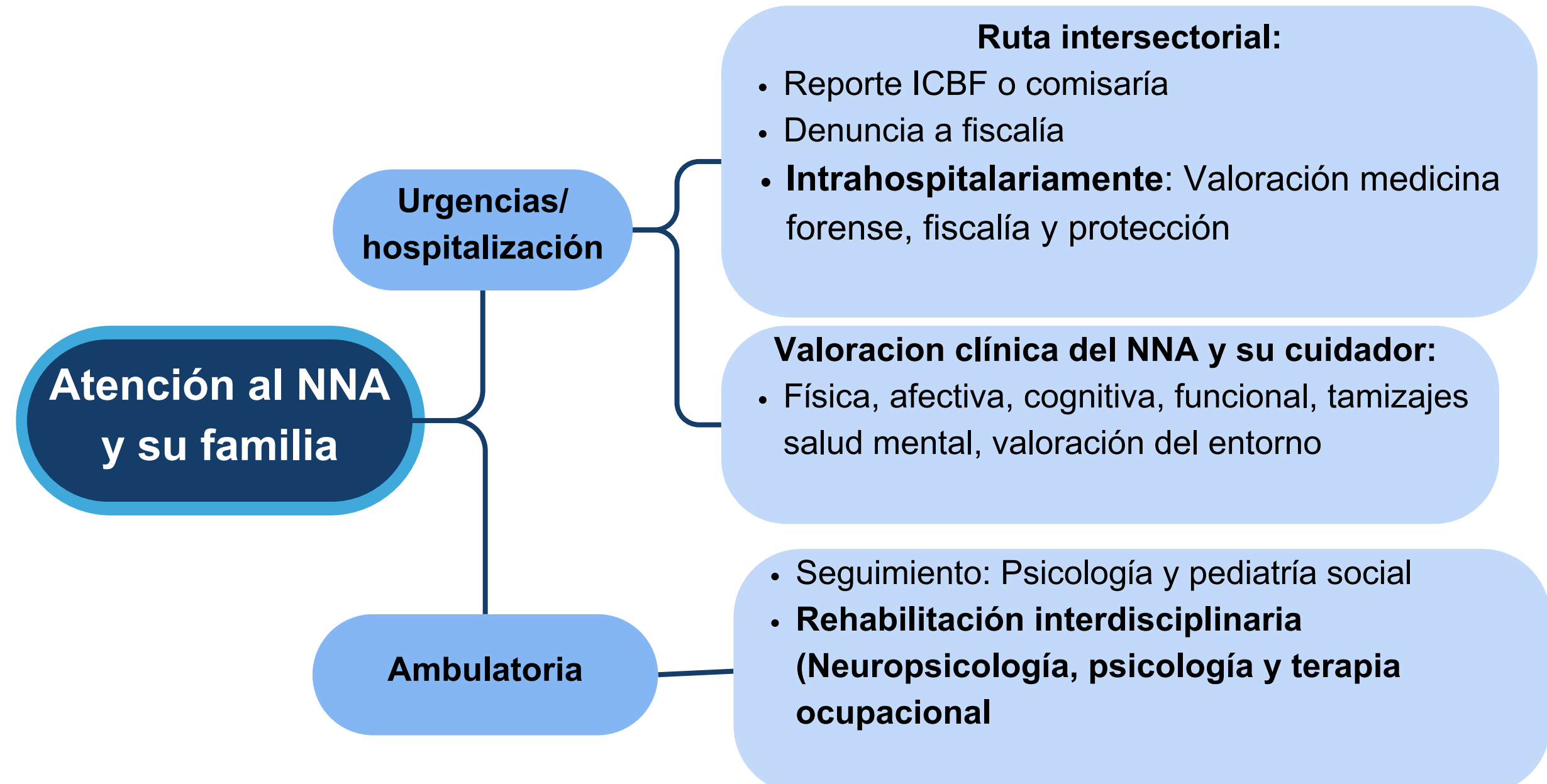
#### Investigación:

- Tesis y proyectos de prácticas de estudiantes de pre y postgrado rotantes
- Coloquio anual

- Grupo interprofesional docente asistencial: Pediatría social, psicología, terapia ocupacional, fonoaudiología, trabajo social y neuropsicología

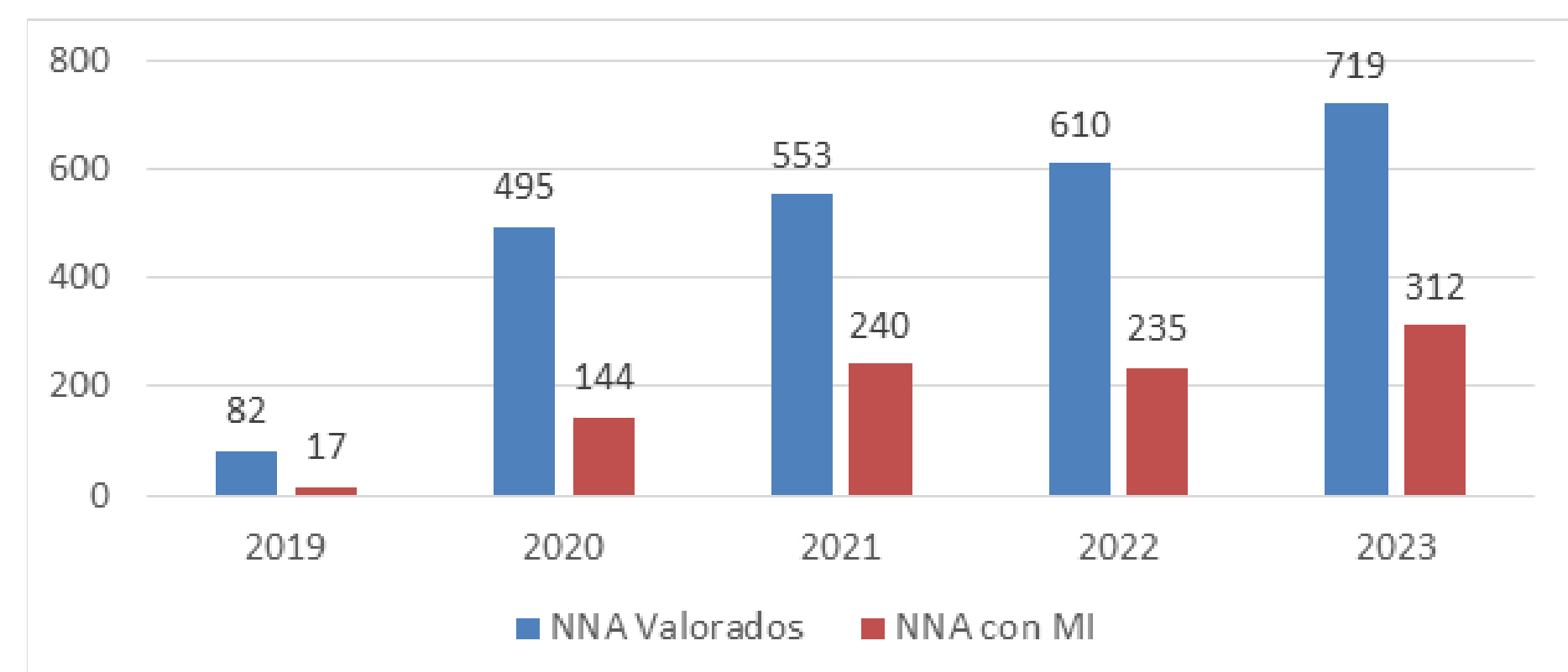
**Fig. 1.** La Unidad de Pediatría social (UPS) realiza sus actividades docente asistenciales interprofesionales en tres pilares: asistencial, educación e investigación. Las actividades asistenciales están enfocadas en **hacer diagnóstico del MI** y del impacto de este, para establecer **medidas terapéuticas tempranas**. Las actividades de educación e investigación están enfocadas en **prevención del fenómeno** y **cualificación** del talento humano en salud.

## METODOLOGÍA



**Fig. 2.** Resumen de la **atención interprofesional** de los pacientes y sus familias. Los estudiantes de todas las disciplinas rotan juntos con los docentes de las diferentes disciplinas. Las decisiones **diagnósticas, terapéuticas** y los **informes intersectoriales** son realizadas en conjunto por el grupo interprofesional.

## RESULTADOS



**Fig. 3** Población atendida. Desde nov 2019 hasta dic 2023 fueron valorados 2495 NNA, de estos, 948 NNA fueron diagnosticados con MI.

Nivel	Disciplina	Número máx por año	Universidad
Postgrado	Pediatría	8	Univalle
Postgrado	Medicina Forense	6	Pontificia Universidad Javeriana
Postgrado	Pediatría	6	ICESI
Pregrado	Psicología	4	Univalle
Pregrado	Terapia Ocupacional	5	Univalle
Pregrado	Fonoaudiología	2	Univalle
Pregrado	Trabajo social	2	Univalle

**Fig. 4.** Número de estudiantes que rotan anualmente en la UPS



**INVESTIGACIÓN:** La producción intelectual de los estudiantes ha permitido construir las rutas de atención de la UPS. Hasta diciembre del 2023 se han culminado 10 tesis y proyectos de prácticas y realizado dos coloquios (2022 y 2023) para socializar estos

## REFLEXIONES

Los **NNA con MI** necesitan reparación y no repetición del trauma. Un modelo de atención interprofesional garantiza, a través de **estrategias de rehabilitación** en salud física y mental, reparar el impacto del MI y prevenir condiciones de salud crónicas asociadas a la respuesta neuroendocrina del estrés. Además, previene la **no repetición** a través del trabajo **intersectorial** estrecho. El **diagnóstico** y **manejo oportuno** de los NNA con MI (reparación y no repetición) no solo mejora la salud del individuo, sino también el **desarrollo social y económico** de la región al mitigar la transmisión intergeneracional de la violencia. Es entonces, La UPS un modelo de atención en salud que **impacta la salud pública**, desarrollo social y económico de la región.

La **educación interprofesional** en salud conlleva un mejor uso de los recursos, **disminuye el riesgo de eventos adversos**, permite a los estudiantes cualificarse en conocimientos de otras disciplinas y en **habilidades blandas** como lo son el trabajo en equipo y la comunicación asertiva.

“La paz comienza con uno mismo, con la forma en que uno trata a su familia, sus amigos, sus comunidades, su país; pero no se detiene aquí. La paz que comienza en los corazones de los niños puede cubrir el mundo entero”

Mayerli Sánchez, 16 años