



# Radiología



## 0 - MESA REDONDA: Maltrato infantil. Lesiones neurológicas en el niño maltratado

M. Rebollo Polo

Hospital Universitario Materno-infantil Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** 1. Revisar el concepto de traumatismo no accidental (TNA) con énfasis en las lesiones del sistema nervioso central (SNC). 2. Neuroimagen en TNA: indicaciones y técnicas de imagen. 3. Ejemplos y diagnóstico diferencial por imagen. 4. Cómo realizar un informe radiológico apropiado. 5. Protocolo en la evaluación del TNA. El papel del radiólogo en el equipo multidisciplinar. 6. Pronóstico neurológico y papel de la neuroimagen en el seguimiento de las lesiones derivadas del TNA.

**Discusión:** El traumatismo craneal/cerebral se produce en aproximadamente el 12% de los casos de TNA. Sin embargo, es la causa principal de muerte en este contexto en niños menores de 2 años. Se trata además de la causa más frecuente de muerte traumática en la infancia. Secuelas neurológicas importantes incluyen la parálisis cerebral. El papel de la neuroimagen es el de la detección precoz de lesiones en el SNC (contusiones, lesiones hipóxicas, colecciones extraaxiales) así como la evaluación de posibles secuelas. Está indicada la realización de RM cerebral ante la sospecha de TNA en menores de 2 años por su mayor sensibilidad para la detección de lesiones en el SNC. Muchas de estas lesiones son indistinguibles de las de origen traumático y/o hipóxico por lo que es importante tener un alto grado de sospecha clínico y valorar la posible presencia de lesiones extracraneales asociadas. Es imprescindible incluir la neuroimagen dentro del protocolo de evaluación del TNA, por la importante morbimortalidad asociada. El radiólogo forma parte indispensable del equipo multidisciplinar. A la hora de la redacción del informe es crucial recordar la implicación legal del mismo.

### Referencias bibliográficas

Perez-Arjona E, Dujovny M, Viñas F, Park HK, Lizarraga S, Park T, Diaz FG. CNS child abuse: epidemiology and prevention. *Neurol Res.* 2002;24:29-40.

van Rijn RR, Spevak MR. Imaging of neonatal child abuse with an emphasis on abusive head trauma. *Magn Reson Imaging Clin N Am.* 2011;19:791-812;