

## Lesiones Orofaciales Relacionadas a Maltrato Infantil y su Relevancia en el Área Odontológica

### Orofacial Injuries Associated with Child abuse and its relevance in the Dental Area

Constanza Mora<sup>1</sup>, Josefa Nuñez<sup>1</sup>, Juan Rebolledo<sup>2</sup>

#### RESUMEN

**Objetivo:** El objetivo de esta revisión es describir los signos orofaciales que permitan reconocer maltrato infantil, complementariamente, destacar la relevancia de esta competencia en la formación profesional.

**Materiales y Métodos:** La búsqueda se realizó en las bases de datos Pubmed y Scielo, utilizando términos MeSH: “child abuse AND oral lesion” y “child abuse AND dentist AND oral” en Pubmed, “child abuse AND dentist” y “child abuse AND oral” en Scielo. Los criterios de inclusión son: publicaciones desde el 2015, pacientes pediátricos y descripción de lesiones orofaciales asociadas a maltrato infantil. Se excluyeron artículos con enfoque jurídico.

**Resultados:** Se seleccionaron dos publicaciones de Scielo y cuatro de Pubmed. Las publicaciones describen lesiones orofaciales asociadas a maltrato infantil como hematomas, quemaduras, laceraciones, cortes, equimosis, contusiones, abrasiones, etc. Siendo las más características en el abuso físico los traumas dentoalveolares, fractura ósea y lesiones en tejidos blandos. En abuso sexual son: eritema, ulceraciones, vesículas purulentas y condiloma. Las negligencias por parte de los cuidadores son: caries, enfermedad periodontal, aftas e infecciones.

**Conclusión:** Es necesario profundizar durante la formación odontológica en la detección de signos y síntomas indicadores de maltrato infantil, cómo afrontar la situación y cuáles son los protocolos a seguir en cuanto a reporte y derivación

1. Estudiante pregrado, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias, Universidad Mayor, Santiago.
2. Docente planta, Área de Patología, Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias, Universidad Mayor, Santiago.

**VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV**  
(Valparaíso, Chile)  
**Locación:** Online  
**Año:** 2020  
**Presentación Oral**  
10 de octubre – 9:45 a 10:05 hr

Correspondencia:

Josefa Nuñez Belmar

Correo electrónico:  
josefa.nunezb@mayor.cl

**PALABRAS CLAVE:**  
Maltrato infantil; Odontología legal; Lesiones orofaciales.

**KEYWORDS:**  
Child abuse; Legal dentistry; Orofacial injuries.

**ABSTRACT**

**Objective:** To describe the orofacial signs that allow recognizing child maltreatment, in addition, to highlight the relevance of this competence in professional training.

**Materials and Method:** The search was carried out in the Pubmed and Scielo databases, using MeSH terms: “child abuse AND oral lesion” and “child abuse AND dentist AND oral” in Pubmed, “child abuse AND dentist” and “child abuse AND oral” in Scielo. The inclusion criteria were publications since 2015, pediatric patients, and descriptions of orofacial lesions associated with child abuse. Articles with a legal focus were excluded.

**Results:** Two publications from Scielo and four from Pubmed were selected. The publications described orofacial injuries associated with child abuse such as bruises, burns, lacerations, cuts, ecchymoses, contusions, abrasions, etc. The most characteristic of physical abuse was dentoalveolar trauma, bone fracture, and soft tissue injuries. In sexual abuse, there were erythema, ulcerations, purulent vesicles, and condyloma. Negligence on the part of caregivers are cavities, periodontal disease, apthous ulcers, and infections.

**Conclusion:** It is necessary to strengthen during dental training the detection of signs and symptoms indicative of child abuse, how to face the situation, and what are the protocols to follow in terms of reporting and referral.

**REFERENCIAS**

- [1] Bradbury-Jones C, Isham L, Morris AJ, Taylor J. The “Neglected” Relationship Between Child Maltreatment and Oral Health? An International Scoping Review of Research. *Trauma Violence Abuse*. 2019;1524838019841598.
- [2] Bravo Rodríguez L, Lagos Tissie D, Borquez Vera P, Vicente Pachar J. Lesiones orales en víctimas del síndrome de munchausen por poder. *Medicina Legal de Costa Rica*. 2018;35(2):37–44.
- [3] Cabrera LRM, Laguna FB, de la Teja Ángeles E, Rodríguez JT. Síndrome de niño maltratado con repercusión estomatológica. Reporte de un caso. *Revista odontológica mexicana*. 2016;20(2):98–106.
- [4] Cifuentes-Harris C, Contreras-Reyes C, Torres MA, Gonzales-Alegría S. Maltrato Infantil: Conocimiento y Actitud del Cirujano Dentista. *Marco Legal y Revisión de la Literatura*. *International journal of odontostomatology*. 2020;14(2):160–6.
- [5] Costacurta M, Benavoli D, Arcudi G, Docimo R. Oral and dental signs of child abuse and neglect. *Oral Implantol*. 2015;8(2-3):68–73.
- [6] Dalledone M, Paola APB de, Correr GM, Pizzatto E, Souza JF de, Losso EM. Child abuse: perception and knowledge by Public Health Dentistry teams in Brazil. *Braz J OralSci*. 2015;14(3):224–9.
- [7] Fisher-Owens SA, Lukefahr JL, Tate AR. Oral and Dental Aspects of Child Abuse and Neglect. *Pediatrics*. 2017;40(e20171487).
- [8] Moura AR, Amorim A, Proença L, Milagre V. Dentists and undergraduate dental students require more information relating to child abuse. *Medical Express [Internet]*. 2015;2(2).
- [9] Murali P, Prabhakar M. Mantle of forensics in child sexual abuse. *J Forensic Dent Sci*. 2018 May;10(2):71–4.
- [10] Nagarajan SK. Craniofacial and oral manifestation of child abuse: A dental surgeon’s guide. *J Forensic Dent Sci*. 2018 Jan;10(1):5–7.
- [11] Rodrigues JLSA, Lima APB, Nagata JY, Rigo L, Cericato GO, Franco A, et al. Domestic violence against children detected and managed in the routine of dentistry - A systematic review. *J Forensic Leg Med*. 2016 Oct;43:34–41.
- [12] Singh V, Lehl G. Child abuse and the role of a dentist in its identification, prevention and protection: A literature review. *Dent Res J*. 2020;17(3):167–73.