



Caratteristiche differenziali delle lesioni da abuso nei bambini

Data 02 giugno 2006
Categoria pediatria

Le lesioni accidentali sono più rare nei bambini che non sono capaci di muoversi da soli, sono piccole e più vicine a prominenze ossee e non sono a clusters come quelle da abuso.

Caratteristiche delle contusioni nel bambino e sospetto di abuso.

Questo studio aveva l'obiettivo di valutare attraverso una revisione sistematica della letteratura quali patterns di contusioni/lividi fossero diagnostici o suggestivi di abuso nei bambini. È stata realizzata una ricerca sulla letteratura dal 1951 al 2004, senza limitazioni di linguaggio. Sono stati inclusi studi che definivano patterns di contusioni in soggetti <18 anni abusati e non. Sono stati esclusi i lavori di revisione, di opinione dell'esperto, i reports di singoli casi, gli studi con inadeguata definizione di abuso e quelli che si riferivano a condizioni mediche che predisponavano allo sviluppo di lividi. La ricerca è avvenuta nelle principali banche dati elettroniche, nonché in libri di testo, negli abstracts di conferenze e nelle referenze degli articoli identificati. Gli studi sono stati classificati secondo il disegno e la definizione di abuso usata. Un gruppo di 15 revisori, tutti con esperienza nell'ambito della protezione all'infanzia, ha condotto 2 analisi indipendenti di ciascun lavoro in full text, usando criteri standardizzati per la definizione del tipo di studio e un modulo standardizzato per la valutazione critica. Da 6984 citazioni iniziali sono stati identificati 23 lavori che rispondevano pienamente ai criteri di inclusione: 7 su contusioni non da abuso, 14 su contusioni da abuso e 2 su entrambe. Nei pazienti con contusioni non da abuso la prevalenza, il numero e la localizzazione delle contusioni risultava correlata all'incremento dell'attività motoria. Le contusioni in bambini che non si muovevano da soli sono risultate molto rare (<1%). Il 17% dei bambini che cominciano a muoversi da soli, il 53% di quelli che camminano e la maggioranza di quelli in età scolare presentavano contusioni e queste di solito erano piccole, in corrispondenza di prominenze ossee e sulla parte anteriore del corpo. Nei bambini con diagnosi di abuso invece le contusioni possono essere presenti in qualsiasi parte del corpo e sono lontane dalle prominenze ossee. Le sedi più comuni sono la testa e il collo (soprattutto la faccia), seguite da natiche, tronco e braccia; le contusioni sono grandi, di solito multiple, e "in clusters" (a gruppi); sono spesso associate ad altri tipi di lesione che possono essere più vecchie; possono avere la forma dello strumento usato. Gli autori presentano uno schema con implicazioni pratiche che riportiamo:

Una contusione non deve mai essere interpretata isolatamente e deve essere sempre valutata nel contesto dell'anamnesi clinica e sociale, dello stadio di sviluppo, delle spiegazioni date, di un esame obiettivo completo e di indagini pertinenti.

Caratteristiche delle contusioni che sono suggestive di abuso fisico nei bambini:

- Contusioni in bambini che non si muovono da soli
- Contusioni nei neonati
- Contusioni lontane da sporgenze ossee
- Contusioni su viso, schiena, addome, braccia, natiche orecchie e mani
- Contusioni multiple a gruppi (in clusters)
- Contusioni multiple di uguale forma
- Contusioni che portano l'impronta dello strumento usato o di una legatura

Fonte: Arch Dis Child 2005; 90:182-186

Contenuto gentilmente concesso da: <http://www.acp.it/> target="_parent">Associazione Culturale Pediatri (ACP) - <http://www.csbonlus.org> target="_parent">Centro per la Salute del Bambino/ONLUS CSB - Servizio di Epidemiologia, Direzione Scientifica, IRCCS Burlo Garofolo, Trieste; tratto da: Newsletter pediatrica. Bollettino bimestrale- Febbraio-Marzo 2005, Volume 2, pag. 5-6.