

# **Pediatría Social y enfrentamiento de la vulnerabilidad en la infancia**

Antonio Gancedo Baranda  
Pediatría Social / Urgencias Pediátricas  
Unidad de Pediatría y Neonatología  
Hospital Universitario Fundación Alcorcón

# Medicina

- Conjunto de técnicas y conocimientos orientados a preservar o recuperar la salud del ser humano
- Salud, estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades
  - Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, y entró en vigor el 7 de abril de 1948







Pediatría: Medicina total e integral de la Infancia

- Orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre: Programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas específicas. Establece:
  - Área Clínica
  - Área de Pediatría Social y Salud Pública
  - Anexo

Orden SCO/3148/2006  
Área de Pediatría Social  
y  
Salud Pública.

- Se ocuparía del niño y adolescente, sano y enfermo, en sus interrelaciones individuales y con la comunidad, en el medio físico y humano en que de manera ininterrumpida y con características propias se desarrolla.

# Anexo de la Orden SCO/3148/2006

## 9) Pediatría social:

- Indicadores de salud.
- Pediatría del desarrollo.
- Programas de salud madre-hijo.
- Programas de salud para niños de cero a 6 años, para el niño escolar, para el adolescente.
- Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas.
- Maltrato. Violencia. Abandono.
- Adopción. Guardia y custodia.
- Problemas de los niños y adolescentes con marginación social.
- Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

## Orígenes de la Pediatria Social



- Parte de la Medicina Social, figura preeminente: Virchow (1821-1902)
  - Inicialmente la atención Pediátrica era paralela al desarrollo de la Salud Pública.
- En 1858, se crea la primera cátedra de Pediatría en Alemania
- En 1915, se publica el primer Tratado de Pediatría de España, obra del Dr. Martínez Vargas.
- Hasta mediados de los años 70:
  - Déficit en las condiciones sociales, económicas, etc.
  - Niños de la guerra
  - Elevada mortalidad infantil
  - No existía la sanidad universal
  - Escasos Hospitales infantiles: H.I. Niño Jesús (1877).

# Historia de la Pediatría Social en España

**Hasta 1962:** Definición de la Pediatría Social (PEDSOC), en el Congreso Internacional de Pediatría en Lisboa. Surge la Asociación Española de Pediatría.

**1962-72:** Eclosión de la actividad Pediátrica.

**Desde 1972:** Comienza con el I Simposio Español de PEDSOC, celebrado en Madrid. Al año siguiente se funda la Sección de PEDSOC de la AEP.

**2005:** Surge la Sociedad Española de Pediatría Social (SEPS), a partir de la sección de PEDSOC.



# Pediatría Social. Objetivos

---



- Garantizar su desarrollo óptimo, respetando sus derechos y sus intereses
- Apoyar a las/os niñas/os y sus familias, que están en una situación de riesgo bio-psico-social



# Riesgo Bio- psico-social

- Suma de factores biológicos, psicológicos y sociales que suelen participar en la emergencia de diferentes enfermedades, problemáticas y necesidades sociales.
- Se expresan estos factores, a través de:
  - Inequidades sociales
  - Exclusión social
  - La falta de estimulación para un crecimiento saludable
  - La deprivación económica
  - Entornos inadecuados
  - Infraviviendas
  - Desnutrición
  - Violencia
  - La falta de un círculo adecuado de protección

Riesgo Bio-  
psico-social



Vulnerabilidad

**Incumplimiento** de la Convención de  
Derechos del Niño (CDN)

# Convención sobre los Derechos del Niño.

1

Artículo 1: Define como niño, todo ser humano menor de 18 años, salvo que, en virtud de la Ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad

2

Se fundamenta sobre:

- Interés superior del menor
- No discriminación
- Supervivencia y desarrollo infantil
- Participación infantil.

3

Se les considera como individuos independientes con sus propios derechos integrados en una familia y una comunidad.

# Y a nivel práctico.....

---

Atención a la Infancia vulnerable

---

Favorecer el cumplimiento de la CDN

---

Colaborar en estrategias que visibilicen a la Infancia


---

Coordinación Interinstitucional e Interprofesional

---

Sensibilización profesionales sanitarios.





# Actividad asistencial:

## 1- VIOLENCIA:

- Maltrato Infantil:
  - Maltrato emocional
  - Negligencia
  - Maltrato Físico
  - Abuso sexual
- Enfermedad Generada por el Cuidador. Síndrome del Niño Vulnerable
- Violencia contra la mujer en la pareja (VCMP):
  - VCMP y su influencia en el menor
  - Relaciones de Violencia entre adolescentes:
    - Violencia de Género
    - Violencia Situacional
- Relaciones de Violencia entre pares:
  - Acoso
  - Sexting
- Otras tipologías: Ciberacoso, Grooming, etc.
- Prevención y detección de Mutilación Genital Femenina
- Violencia Ascendente/Filio-Parental

# Actividad asistencial:

## 2- Otras situaciones de vulnerabilidad:

- Patología crónica
- Conflictos interparentales
- Inequidades de salud
- Embarazos en adolescentes
- Pandillas
- Riesgo de radicalización
- Delitos de odio
- Ciberpatologías



# EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA (EAI)

Experiencias perjudiciales, crónicas o recurrentes, angustiosas, con efectos acumulativos, con diferente gravedad y consecuencias para la salud.

Más frecuente en los menores de 6 años

Riesgo de padecer problemas significativos de Salud, tanto presentes como futuras (+3 EAI)

# EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA (EAI)

## Maltrato Infantil:

- Maltrato emocional
- Negligencia
- M. Físico
- Abuso sexual

## Hogares Inseguros:

- Abuso de sustancias
- Enfermedad mental en el entorno
- VCMF
- Separación de los padres o divorcio
- Encarcelamiento de un miembro de la familia
- Bajo nivel socioeconómico

## Entornos sociales:

- Victimización, aislamiento y/o rechazo de pares
- Violencia en la comunidad
- Haber estado en el Sistema de Protección



# Consecuencias de las EAI

## Desarrollo:

- Retraso lenguaje
- Hiperactividad
- Dificultad atención

## Escolarización:

- Demora adquisición lecto-escritura
- Bajo rendimiento académico

## Psicopatología:

- Agresividad, hiperactividad
- Ansiedad, somatizaciones

## Enfermedades crónicas:

- Infancia: Asma, obesidad, obesidad, asma, esfínteres, heridas, dentales, hiperdemanda
- Edad Adulta: Obesidad, Cancer, Diabetes M. tipo 2, ITS, Depresión, intentos de suicidio, SEPT, tóxicos, CAI, EPOC, etc.

# Coordinaciones y derivaciones

## Servicios Socio-Sanitarios

- Atención Primaria
- Trabajo Social: Atención, comunicación y seguimiento tanto con las víctimas, como con los profesionales y las Instituciones.

## Dispositivos Institucionales:

- Estatales: Cuerpo Policia Nacional: Participación Ciudadana.
- Autonómicos: E.O.P. Violencia de Género en Adolescentes. Atención abuso sexual. Programas de atención integral a las personas LGTBI+
- Municipales: Concejalías de la Mujer

## Otras Instituciones:

- Universidades
- Terapias asistidas con animales

# Intervención

## 1- Detección de vulnerabilidad en el área de Salud

- Formación y sensibilización de profesionales
- Historia de los cuidadores/cribado EAI en los niños y niñas

## 2-Eliminación barreras que dificultan el acceso adecuado a la asistencia socio-sanitaria

- Inequidades de salud
- Acceso a los sistemas de salud.

## 3-Apoyo social efectivo:

- Favorecer relaciones estables, seguras y afectuosas
- Parentalidad Positiva



En mi principio está mi fin.....

T.S. Eliot, Cuatro Cuartetos

¡ Muchas gracias!