

**A. de los Santos Sánchez-Barbudo<sup>1</sup>**  
**P. Massé<sup>2</sup>**  
**J. Rodríguez Sacristán<sup>3</sup>**

Diseño de un inventario para la  
detección de los malos tratos  
psíquicos en la infancia: el  
I.D.M.I.

- 1 Facultativo Especialista de Área del Servicio de Psiquiatría Infantil del HU. "Virgen Macarena" (Sevilla)
- 2 M.I.R. de Psiquiatría del H.U.V.M.
- 3 Jefe del Servicio de Psiquiatría Infantil del H.U.V.M.

**Correspondencia:**

A. de los Santos Sánchez Barbudo  
C/ Conde de Cifuentes nº 6, Casa C, bjo  
41004 Sevilla

*Design of an inventory for the  
detection of infant emotional  
mistreatment*

**RESUMEN**

Según la Asociación Andaluza para la defensa de la infancia y la prevención del maltrato, el maltrato es cualquier acción u omisión, no accidental, que compromete la satisfacción de las necesidades básicas del menor. Dentro del maltrato, está el denominado maltrato psíquico, que aparece cuando dichas necesidades están en relación con las interpersonales y la autoestima del menor. En nuestro trabajo, aportamos un inventario para la detección de dichos malos tratos. Este "I.D.M.I." está integrado por 60 ítems escogidos del C.C.B. de Cardoze-Rodríguez Sacristán utilizado en nuestra unidad. De éstos, 23 ítems componen los criterios de inclusión y 37 de riesgos. El "I.D.M." explora las áreas de embarazo, parto, periodo neonatal, antecedentes personales, el perfil familiar y las características psicológicas del padre y la madre, y de éstas se extraen criterios de inclusión y factores de riesgos que detectan el abuso psicológico infantil en el contexto sociofamiliar.

**PALABRAS CLAVE**

Malos tratos psíquicos; Inventario.

**ABSTRACT**

*According to the Andalusian Association for the defense of children and prevention of mistreatment, mistreatment is any non-accidental action or omission, which endangers the satisfaction of the basic needs of the child. In our report, we provide an inventory for the detection of the mentioned mistreatments. This "I.D.M.I." is composed of sixty items selected from the C.C.B. by Cardoze-Rodríguez Sacristán, used in our unit. Of these, twenty three items selected from the inclusive criteria and thirty-seven from risk criteria. "I.D.M." explores the areas of pregnancy, delivery, the neonatal period, and personal background, the family profile and the psychological characteristics of the mother and father. From the factors inclusive risk criteria are taken that detect psychological infant child abuse in the sociofamily context.*

**KEY WORDS**

*Emotional mistreatment; Inventory.*

## 174 INTRODUCCIÓN

Si difícil es comprobar el diagnóstico de sospecha de malos tratos físicos en el niño más difícil es llegar a la comprobación del diagnóstico de un maltrato psíquico. En el primero, la evidencia de las lesiones plantea en el profesional el diagnóstico diferencial, pero en el segundo no se va a detectar con tanta facilidad. Tanto el agresor como el agredido, a veces no tienen conciencia del abuso<sup>(1)</sup>.

Los niños que sufren el abuso psicológico no hablan de su situación, creen que es normal o que la merecen, están confundidos y no confían en los adultos. Por esto, para detectarlos hay que basarse en una serie de indicadores psíquicos individuales y de contexto, que con facilidad no están al alcance del clínico.

La evaluación y comprobación de los malos tratos psíquicos por parte de los profesionales presenta graves dificultades, por eso dependiendo de la edad del niño, aquellos tendrán que estar en estado de alerta cuando el menor presente problemas de crecimiento y del desarrollo.

Existen unos indicadores que nos pueden orientar hacia la sospecha de abuso psicológico en la infancia<sup>(2)</sup>. Éstos pueden abarcar tres áreas de riesgo:

### Indicadores de riesgo físico

*De 0 a 2 años:* retraso en el crecimiento, infecciones leves, recurrentes o persistentes, consultas frecuentes a los servicios de urgencias, eritema severo del pañal.

*De 3 a 6 años:* retraso de talla, microcefalia, aspecto sucio y descuidado.

*De 7 a 14 años:* retraso de talla, aspecto sucio y descuidado.

### Indicadores de riesgo en el desarrollo/ maduración

*De 0 a 2 años:* retraso y disarmonía en el desarrollo en las áreas madurativas.

*De 3 a 6 años:* retraso del lenguaje de tipo disarmonico, inmadurez o hipermadurez socio-emocional (excesivamente infantil o excesivamente adulto para su edad).

*De 7 a 14 años:* problemas de aprendizaje, escasa capacidad de habilidades para resolver situaciones de cierto conflicto, inmadurez emocional.

### Indicadores de riesgo comportamental

*De 0 a 2 años:* hiperactividad, rabietas, inquietud psicomotriz, conductas agresivas, retraimiento excesivo, escasa discriminación y pasividad en las relaciones sociales.

*De 3 a 6 años:* capacidad de atención de forma disminuida notablemente, hiperactividad, rabietas, inquietud psicomotriz, conductas agresivas, retraimiento excesivo, escasa discriminación y pasividad en las relaciones sociales, búsqueda de contactos físicos extraños para su edad.

*De 7 a 14 años:* relaciones sociales escasas y/o conflictivas, baja autoestima, conductas compulsivas, conductas de autolesión, problemas graves en el control esfinteriano, dificultad en el manejo de la agresividad, baja tolerancia a la frustración.

## MATERIAL Y MÉTODO

Si nos detenemos a analizar los indicadores expuestos anteriormente, vemos que toda la psicopatología vista en un Servicio de Salud Mental Infantil sería tributaria de sospecha de malos tratos psíquicos. Es por lo que es importante diseñar un inventario en que se valore también el contexto familiar y los antecedentes personales.

El C.C.B. (Cuestionario Clínico-Biográfico) de Cardoze-Rodríguez-Sacristán se lleva aplicando en el Servicio de Psiquiatría Infantil del Hospital Universitario "Virgen Macarena" de Sevilla desde finales de los años setenta y ha ayudado de forma demostrada la búsqueda de datos clínicos, evolutivos, familiares y de contexto para completar la historia clínica.

Este cuestionario está integrado por: síntomas actuales: 126 ítems; datos sobre el embarazo: 27 ítems; datos sobre el parto: 17 ítems; datos sobre el período neonatal: 25 ítems; datos sobre las enfermedades padecidas: 33 ítems; datos sobre el perfil familiar: 45 ítems; datos sobre el padre: 16 ítems; datos sobre la madre: 28 ítems; datos sobre el desarrollo psicomotor: 72 ítems.

Tras el análisis de cada ítem, hemos extraído aquellos que de una forma directa o indirecta están en relación con el abuso psicológico en el niño. No hemos incorporado a este diseño de inventario los ítems referidos a "síntomas actuales", "parto" y los del "desarrollo psicomotor" porque creemos que los ítems referidos a

Tabla 1

	Nº ítems totales C.C.B.	Nº ítems I.D.M.I.	Nº de criterios inclusión	Nº criterios riesgo
Embarazo	27	2	—	2
P. neonatal	25	4	1	3
Enfermedades padecidas	33	5	—	5
Perfil familiar	45	24	8	16
Padre	16	11	7	4
Madre	28	14	7	7

los antecedentes personales ("embarazo", "período neonatal", "enfermedades padecidas") y al contexto familiar ("perfil familiar", "padre" y "madre") van a confirmar por ellos solos, la sospecha de malos tratos, y su repercusión en la psicopatología del niño.

En la tabla 1 podremos observar el número de ítems extraídos y los que integran los criterios de inclusión y los criterios de riesgo.

Los criterios de inclusión añan todos los ítems que hemos creído definidores de por sí como equivalentes de sospecha de abuso psicológico infantil. Los criterios de riesgo añan todos los ítems que aunque no hemos creído definidores de por sí como equivalentes de sospecha de abuso psicológico infantil, tienen un peso importante ante el riesgo de dicho abuso.

## RESULTADOS

### Descripción del I.D.M.I.

**Embarazo:** de los 27 ítems del C.C.B. referentes al embarazo hemos extraído dos criterios de riesgo: "hubiese preferido no haber quedado embarazada" (1) "Deseaba que el niño o la niña fuese de sexo contrario" (2).

**Período neonatal:** consideramos período neonatal al referido a los siete primeros días de vida del niño. De los 25 ítems de C.C.B sobre este período hemos escogido cuatro, que los distribuimos en uno para los criterios de inclusión: "No tomó el pecho porque la madre no quería darlo" (6) y tres para los criterios de riesgo: "El niño/a permaneció más tiempo que la madre en el hospital" (3), "Siempre fue asistido (alimentado, vestido, etc.) por una persona distinta a la madre" (4), "No tomó el pecho por dificultades de la madre" (5).

**Enfermedades padecidas:** de los 33 ítems del C.C.B. sobre las enfermedades que ha padecido el niño/a hemos hallado cinco que a nuestro entender podíamos incluir en los criterios de riesgo: "Su hijo tiene o ha tenido raquitismo" (7), "Su hijo tiene o ha tenido poco peso para su edad" (8), "Su hijo tiene o ha tenido demasiado peso para su edad" (9), "Su hijo se ha intoxicado accidentalmente por toma de alguna sustancia" (10), "Su hijo ha tenido algún accidente importante" (11).

**Perfil familiar:** El perfil familiar va a describir la dinámica entre los diversos componentes de la familia así como los rasgos definitorios del contexto (vida laboral, normas higiénicas, normas educacionales y vida de comunidad). De los 45 ítems del C.C.B. sobre dicho perfil, hemos extraído 24, de los cuales ocho están dentro de los criterios de inclusión:

"El niño fue adoptado teniendo más de 2 años" (13)

"El niño ha pasado mucho tiempo en un internado o está actualmente interno" (17)

"Se le envió a un internado por su mal comportamiento en casa" (18)

"Los padres se separaron y volvieron a la vida matrimonial después de nacido el niño" (21)

"En casa se discute mucho delante del niño o de los niños" (22)

"El niño/a trabaja fuera de casa" (27)

"Es necesario pegar al niño frecuentemente" (29)

"Es necesario castigarle o reñirle mucho" (30)

y dieciséis para los criterios de riesgo:

"El niño fue adoptado cuando tenía pocos días o meses de edad" (12)

"En la actualidad estáis separados" (14)

"El niño ha sido criado por otro familiar" (15).

"El niño pasaba la mayor parte del día en casa de otro familiar o lo hace actualmente" (16)

- 176 "El matrimonio es muy inestable" (19)  
"Los padres están en vías de separación" (20)  
"El padre es bebedor habitual" (23)  
"La madre es bebedora habitual" (24)  
"El padre y la madre están sin trabajo" (25)  
"El padre está en paro y la madre es la que trabaja fuera de casa" (26)  
"Viven otros familiares en casa" (28)  
"El padre conversa poco con el niño" (31)  
"La madre conversa poco con el niño" (32)  
"La vivienda es muy pequeña" (33)  
"Duermen dos niños en una cama" (34)  
"En la casa siempre hay mucho ruido" (35)  
*Rasgos del padre:* de los 16 ítems del C.C.B. referentes a los rasgos de personalidad del padre, hemos optado 11, de los cuales siete corresponden a los criterios de inclusión:  
"El padre piensa que los niños se deben educar con severidad" (38)  
"El padre piensa que los niños deben hacer todo lo que quieran" (39)  
"El padre piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos" (40)  
"El padre tiene preferencia por alguno de los hermanos o hermanas del niño" (41)  
"Al padre le disgusta mucho que el niño no obtenga las notas que él espera" (42)  
"El niño/a tiene desilusionado al padre" (43)  
"El padre hubiese preferido no tener hijos" (46)  
Y cuatro a los de riesgo:  
"El padre se considera una persona nerviosa y de poca paciencia" (36)  
"El padre pasa pocas horas en casa por causa del trabajo" (37)  
"El padre piensa que pasó una infancia con muchos problemas" (44)  
"Los padres del padre eran muy severos" (45)  
*Rasgos de la madre:* De los 28 ítems del C.C.B. referentes a las características de la madre, hemos obte-

nido 14, de los cuales siete cumplen los criterios de inclusión:

- "La madre piensa que los niños deben educarse con severidad" (49)  
"La madre piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos" (50)  
"La madre piensa que los niños deben hacer todo lo que quieran" (51)  
"La madre tiene alguna referencia por alguno de los hermanos/as del niño" (52)  
"A la madre le disgusta que el niño no obtenga las notas que ella espera" (54)  
"El niño/a la tiene desilusionada" (57)  
"La madre hubiese preferido no tener hijos" (60)  
Y otros siete, los de riesgo:  
"La madre se considera una persona nerviosa y de poca paciencia" (47)  
"La madre se siente deprimida con frecuencia" (48)  
"Las circunstancias han obligado a la madre a dedicarse más a uno de los hermanos/as del niño" (53)  
"Cuando el niño sale a jugar la madre prefiere estar cerca de él para que no le suceda nada" (55)  
"La madre piensa que el niño debe de tener alguna enfermedad mental" (56)  
"La madre piensa que pasó una infancia con muchos problemas" (58)  
"Los padres de la madre eran muy severos" (59)

## CONCLUSIÓN

A título de conclusión, podemos decir que si de por sí es difícil diagnosticar el maltrato físico infantil, más difícil es detectar el abuso emocional en el niño porque, al contrario del maltrato físico no hay signos exteriores. En la actualidad, y por la bibliografía consultada, hay escasos, por no decir ninguno, instrumentos que detecten los malos tratos psíquicos. Creemos que el I.D.M.I. puede ser un proyecto atractivo para dicha detección.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1 Calvo Rosales J, Calvo Fernández JR. *El niño maltratado*. Madrid: Cea, 1986.
- 2 Maya E, Bermejo T, González-Meneses A. *El maltrato infantil*.

Trabajo monográfico para la asignatura de Psiquiatría Infantil. Sevilla, Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla, 1995.

Anexo

I.D.M.I.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Diagnóstico \_\_\_\_\_  
Clave: \_\_\_\_\_

Por favor tache la pregunta que crea Vd. verdadera sobre su hijo, hogar y familia. A ser posible debe contestar el padre de la pregunta nº 36 a la 46. Muchas gracias.

1. Hubiese preferido no haber quedado embarazada.
2. Deseaba que el niño o la niña fuese de sexo contrario.
3. El niño/a permaneció más tiempo que la madre en el hospital.
4. Siempre fue asistido (alimentado, vestido, etc) por una persona distinta a la madre.
5. No tomó el pecho por dificultades de la madre.
6. No tomó el pecho porque la madre no quería darlo.
7. Su hijo ha tenido o tiene raquitismo.
8. Su hijo ha tenido o tiene poco peso para su edad.
9. Su hijo tiene o ha tenido demasiado peso para su edad.
10. Su hijo se ha intoxicado accidentalmente por toma de alguna sustancia.
11. Su hijo ha tenido algún accidente importante.
12. El niño fue adoptado cuando tenía pocos días o meses de edad.
13. El niño fue adoptado teniendo más de 2 años.
14. En la actualidad estáis separados.
15. El niño ha sido criado por otro familiar.
16. El niño pasaba la mayor parte del día en casa de otro familiar o lo hace actualmente.
17. El niño ha pasado mucho tiempo en un internado o está actualmente interno.
18. Se le envió a un internado por su mal comportamiento en casa.
19. El matrimonio es muy inestable.
20. Los padres están en vías de separación.
21. Los padres se separaron y volvieron a la vida matrimonial después de nacido el niño.
22. En casa se discute mucho delante del niño o de los niños.
23. El padre es bebedor habitual.
24. La madre es bebedora habitual.
25. El padre y la madre están sin trabajo.
26. El padre está en paro y la madre es la que trabaja fuera de casa.
27. El niño /a trabaja fuera de casa.
28. Viven otros familiares en la casa.
29. Es necesario pegar al niño frecuentemente.
30. Es necesario castigarle o reñirle mucho.
31. El padre conversa poco con el niño.
32. La madre conversa poco con el niño.
33. La vivienda es muy pequeña.
34. Duermen dos niños en una cama.
35. En la casa siempre hay mucho ruido.
36. El padre se considera una persona nerviosa y de poca paciencia.
37. El padre pasa pocas horas en casa por causa del trabajo.
38. El padre piensa que los niños se deben educar con severidad.
39. El padre piensa que los niños deben hacer todo lo que quieren.
40. El padre piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos.
41. El padre tiene preferencia por alguno de los hermanos o hermanas del niño.
42. Al padre le disgusta mucho que el niño no obtenga las notas que él espera.
43. El niño/a tiene desilusionado al padre.
44. El padre piensa que pasó una infancia con muchos problemas.
45. Los padres del padre eran muy severos.
46. El padre hubiese preferido no tener hijos.
47. La madre se considera una persona nerviosa y de poca paciencia.

48. La madre se siente deprimida con frecuencia.
49. La madre piensa que los niños deben educarse con severidad.
50. La madre piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarles.
51. La madre piensa que los niños deben hacer todo lo que quieran.
52. La madre tiene alguna preferencia por alguno de los hermanos/as del niño.
53. Las circunstancias han obligado a la madre a dedicarse más a uno de los hermanos/as del niño.
54. A la madre le disgusta que el niño no obtenga las notas que ella espera.
55. Cuando el niño sale a jugar la madre prefiere estar cerca de él para que no le suceda nada.
56. La madre piensa que el niño debe de tener alguna enfermedad mental.
57. El niño/a la tiene desilusionada.
58. La madre piensa que pasó una infancia con muchos problemas.
59. Los padres de la madre eran muy severos.
60. La madre hubiese preferido no tener hijos.

---

I= 6-13-17-18-21-22-27-29-30-38-39-40-41-42-43-46-49-50-51-52-54-57-60.

R= 1-2-3-4-5-7-8-9-10-11-12-14-15-16-19-20-23-24-25-26-28-31-32-33-34-35-36-37-44-45-47-48-53-55-56-58-59.

---