



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE QUITO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**PROYECTO REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA FORENSE Y PERITAJE PSICOLÓGICO**

TEMA:

SECUELAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL

AUTOR:

PS. PAOLA STEFANIA OLALLA MONAR

DIRECTOR:

DR. EFRÉN GABRIEL CASTILLO HIDALGO

2024

DERECHO DE AUTOR

Paola Stefania Olalla Monar en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación SECUELAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Asimismo, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Quito, 30 de enero de 2024.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'PAOLA STEFANIA OLALLA MONAR', with a circular stamp or mark to the right.

PAOLA STEFANIA OLALLA MONAR

C.I.: 0201773793

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Quito, 30 de enero del 2024

Señora Master
Verónica García Oquendo
DECANA FACULTAD DE PSICOLOGÍA
Presente

De mi consideración

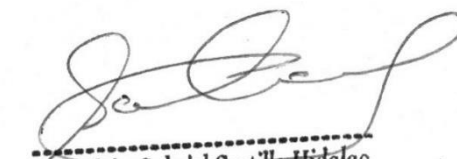
Yo, Mónica Pamela Acosta Rodas directora/or de la disertación realizada por el /la maestrante:

Paola Stefania Olalla Monar

Intitulada: Secuelas Psicológicas en Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas de Abuso Sexual Infantil

Autorizo la entrega para lectura y calificación de la disertación (digital) con el trabajo final de la maestría en Psicología con mención en Psicología Forense y Peritaje Psicológico.

Atentamente,



Dr. Efrén Gabriel Castillo Hidalgo
Psicólogo
C.Ps.P. 9264

.....
DIRECTOR/A

DR. EFRÉN GABRIEL CASTILLO HIDALGO

EVIDENCIA ANTI-PLAGIO

22/1/24, 21:15

Turnitin - Informe de Originalidad - Artículo finalizado

Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 22-ene.-2024 09:19 -05

Identificador: 2275885869

Número de palabras: 4904

Entregado: 1

Artículo finalizado Por PAOLA
STEFANIA OLALLA MONAR

1% match (Internet
desde 07-ago.-2023)

| Índice de similitud | Similitud según fuente | |
|---------------------|--------------------------|----|
| 4% | Internet Sources: | 5% |
| | Publicaciones: | 4% |
| | Trabajos del estudiante: | 3% |

<https://educacion.gob.ec/en-accion-el-sistema-educativo-responde-a-denuncias-de-violencia/>

1% match (Internet desde 16-feb.-2023)

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342020000600661&script=sci_arttext

1% match (Internet desde 23-mar.-2023)

<https://WWW.coursehero.com/file/159741106/4TA-DIAPOpdf/>

1% match (Internet desde 03-sept.-2022)

<https://revistasdigitales.udesa.edu.ar/index.php/revistajuridica/article/download/133/114/235>

Secuelas psicológicas en niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil AUTOR: Paola Stefania Olalla Monar RESUMEN El Abuso Sexual Infantil (ASI) ha generado diversos malestares y consecuencias negativas en la vida de aquellas víctimas que no mantienen el razonamiento adecuado y total formación de su personalidad con entendeda la capacidad de disba

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de manera muy especial a mis padres, a quienes admiro profundamente. Han sido un apoyo inquebrantable a lo largo de mi vida, compartiendo mis esfuerzos y celebrando mis logros. Agradezco a mi madre por inculcarme valores fundamentales como el respeto, el amor, el valor y la responsabilidad. También agradezco a mi padre por su fortaleza y sabiduría, que han inspirado en mí la aspiración de ser un hombre y un padre ejemplar. A pesar de los errores que pueda cometer, sé que siempre estarán ahí para guiarme y sostenerme con firmeza.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi agradecimiento en primer lugar a Dios, cuya guía y apoyo han sido fundamentales para mantenerme firme en mi camino. Reconozco y agradezco a mis padres, quienes han sido mi fuente de motivación y aliento para perseverar en el cumplimiento de mi vocación profesional.

Asimismo, extiendo mi gratitud a mi esposo, cuya colaboración ha sido indispensable para alcanzar este logro profesional. Agradezco su dedicación, respaldo constante y palabras de aliento que me han impulsado a seguir adelante incluso en los momentos de mayor desafío.

Finalmente, agradezco a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador por brindarme la oportunidad de estudiar en una institución de renombre y especializarme en una de las áreas que más me apasionan dentro del ámbito psicológico. Estoy agradecida por la confianza depositada en mí para continuar mi desarrollo profesional en este campo.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-----------|
| DERECHO DE AUTOR | 1 |
| APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN | 2 |
| EVIDENCIA ANTI-PLAGIO | 3 |
| DEDICATORIA | 4 |
| AGRADECIMIENTOS | 5 |
| RESUMEN | 8 |
| ABSTRACT | 9 |
| INTRODUCCIÓN | 10 |
| Definición y tipología de abuso sexual infantil (ASI) | 11 |
| Interferencia del ASI en el desarrollo integral | 13 |
| Efectos del abuso sexual infantil en el desarrollo cognitivo emocional y social | 13 |
| Impacto en la formación de la identidad y autoestima | 14 |
| Trastornos psicopatológicos asociados al abuso sexual infantil (ASI) | 15 |
| Trastorno de estrés postraumático (TEPT) | 15 |
| Depresión y ansiedad | 15 |
| Trastornos de la conducta alimentaria y auto destructividad | 16 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 17 |
| PREGUNTA DEL PROBLEMA | 19 |
| OBJETIVOS | 20 |
| General | 20 |
| Específicos | 20 |
| MARCO METODOLÓGICO | 20 |
| Criterios de inclusión | 20 |
| Estrategia de búsqueda | 21 |
| Extracción de datos | 22 |
| Métodos para resumir y sintetizar los datos | 22 |
| RESULTADOS | 23 |
| DISCUSIÓN | 28 |
| CONCLUSIONES | 34 |
| REFERENCIAS | 37 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura . Procedimiento de selección de materiales bibliográficos | 22 |
|--|----|

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión materiales bibliográficos | 21 |
|---|----|

| | |
|--|----|
| Tabla 2. Artículos revisados para el estudio. | 24 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| Tabla 3. Factores de Protección y de Riesgo | 27 |
|---|----|

SECUELAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE
ABUSO SEXUAL INFANTIL

"PSYCHOLOGICAL SEQUELAE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS VICTIMS OF
CHILD SEXUAL ABUSE"

Autor:

Ps. Paola Stefania Olalla Monar

PUCE

Correo electrónico: paolaolalla14@gmail.com

RESUMEN

El abuso sexual infantil es una problemática grave que afecta significativamente el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes, generando secuelas psicológicas profundas y diversas. Esta investigación tiene como propósito realizar una revisión sistemática de las secuelas psicológicas del abuso sexual en menores, analizando su interferencia en el desarrollo integral, los trastornos psicopatológicos asociados y los factores de protección y riesgo.

Se llevó a cabo una revisión de estudios relevantes de los últimos 5 años sobre el tema, estableciendo criterios de inclusión y utilizando un enfoque diverso para mitigar posibles sesgos. Los resultados revelaron la complejidad de las secuelas psicológicas, incluyendo trastornos como el trastorno de estrés postraumático, depresión, ansiedad, trastornos alimentarios y auto destructividad en las víctimas. Además, se identificaron factores que influyen en la manifestación y gravedad de estas secuelas.

En conclusión, el abuso sexual infantil impacta profundamente la salud psicológica de los menores, subrayando la importancia de programas de apoyo especializados y la capacitación de profesionales para identificar y brindar apoyo adecuado. Es crucial promover entornos seguros y comprensivos para prevenir y mitigar el impacto del abuso sexual infantil.

Palabras clave: Secuelas Psicológicas; abuso sexual infantil; revisión sistemática; trastornos psicopatológicos; desarrollo integral.

ABSTRACT

Child sexual abuse is a serious issue that significantly impacts the comprehensive development of children and adolescents, leading to deep and diverse psychological sequelae. The purpose of this research is to conduct a systematic review of the psychological sequelae of child sexual abuse in minors, analyzing its interference in comprehensive development, associated psychopathological disorders, and protective and risk factors.

A review of relevant studies from the last 5 years on the topic was carried out, establishing inclusion criteria, and using a diverse approach to mitigate potential biases. The results revealed the complexity of the psychological sequelae, including disorders such as post-traumatic stress disorder, depression, anxiety, eating disorders, and self-destructiveness in victims. Additionally, factors influencing the manifestation and severity of these sequelae were identified.

In conclusion, child sexual abuse profoundly impacts the psychological health of minors, emphasizing the importance of specialized support programs and professional training to identify and provide adequate support. It is crucial to promote safe and supportive environments to prevent and mitigate the impact of child sexual abuse.

KEYWORDS: Psychological sequelae; child sexual abuse; systematic review; psychopathological disorders; comprehensive development.

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil (ASI) se refiere a cualquier tipo de actividad sexual con un niño/a que es realizada por un adulto o por otro niño/a mayor. Este abuso puede incluir desde tocamientos inapropiados hasta violaciones, y puede ocurrir en diferentes contextos, como en el hogar, la escuela, o en instituciones. El abuso sexual infantil es una forma de violencia que puede tener graves consecuencias físicas, emocionales y psicológicas en los niños/as que lo sufren. Es importante concienciar sobre este tema, identificarlo, prevenirlo y denunciarlo para proteger a los niños/as y garantizar su bienestar (Cardoso et al., 2020). Además del trauma directo causado por el abuso, existen factores de riesgo que aumentan el daño y la vulnerabilidad de las víctimas, como: la falta de educación, ambientes familiares disfuncionales, el consumo de sustancias en los hogares, desconocimiento sobre abuso sexual.

El impacto del ASI se extiende a lo largo de la vida de las víctimas, manifestándose en diversas formas de problemas psicológicos y psiquiátricos en la adolescencia y la edad adulta. Estos incluyen el abuso de sustancias, la depresión, la ansiedad, el trastorno de estrés postraumático, pensamientos y conductas suicidas y trastornos alimenticios. La gravedad de estas consecuencias se agrava aún más por la falta de atención y apoyo adecuados, la incredulidad por parte de los cuidadores y la indiferencia hacia la experiencia traumática de las víctimas (Portilla, 2021).

Ante esta problemática, es fundamental comprender en profundidad las secuelas psicológicas en niños, niñas y adolescentes víctimas de ASI. Esta revisión sistemática se propone analizar y sintetizar la evidencia disponible sobre las afectaciones emocionales, cognitivas y de comportamiento que surgen como resultado del abuso sexual infantil. Se revisarán estudios de diversos autores y en diversos repositorios para proporcionar una visión integral de las repercusiones a corto y largo plazo en la salud mental de los menores afectados por esta forma extrema de violencia.

Esta revisión sistemática tiene como objetivo contribuir al conocimiento académico y clínico sobre el impacto del abuso sexual infantil en la salud psicológica de los niños, niñas y adolescentes, con la finalidad de informar estrategias de prevención, detección temprana e intervención eficaz en el ámbito profesional y social.

Definición y tipología de abuso sexual infantil (ASI)

El abuso sexual infantil (ASI) es una forma de violencia dirigida hacia niños, niñas y adolescentes en donde el perpetrador ejerce poder, dominio y coerción en su víctima para obligarlo a practicar una actividad sexual sin su consentimiento pues la víctima no comprende aún este tipo de violencia debido a que su desarrollo evolutivo no está completamente preparado (Cansado, 2021). Por su parte el Código de la Niñez y Adolescencia de Ecuador (CONA) (2003) en su art. 68 lo define como “todo contacto físico con connotación sexual que se realice a un niño, niña o adolescente” y que sea sancionado acorde a lo establecido en el Código Integral Penal (COIP) (2021) que en el art.170, indica las sanciones correspondientes para individuos que perpetren actos de abuso sexual sin consentimiento, particularizando las circunstancias que agravan el delito, cuando la víctima es menor de catorce años, presenta discapacidad, incapacidad para comprender el acto, sufre lesiones físicas o daños psicológicos permanentes, o contrae enfermedades graves como resultado directo del abuso, la pena privativa de la libertad será de siete a diez años. Por otro lado, si la víctima es menor de seis años, la pena será de diez a trece años de prisión. Lo que muestra que el COIP busca proteger la integridad de las personas, especialmente en las que se consideran vulnerables como los niños, niñas y adolescente y las personas discapacitadas.

La Defensoría del Pueblo de Ecuador en su Informe Intermedio Investigación Defensorial (2023) realizó una investigación sobre la violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes, centrándose en el acceso a la justicia y la protección de las víctimas y sus familias. Se analizó la normativa vigente relacionada al COIP y al CONA, los programas de atención y

se revisó la situación de las víctimas y victimarios. Se reveló que, de los 52,051 casos reportados entre enero de 2018 y julio del 2023, solo el 4.15% ha recibido sentencia. Además, se identificaron problemas de desarticulación en la atención y protección de las víctimas, con una carga desproporcionada en las familias. Se señalaron deficiencias en los servicios de salud mental y falta de especialización en los ministerios de Inclusión Económica y Social y de la Mujer y Derechos Humanos.

En relación con los tipos de ASI, abarca una variedad de formas que pueden dejar secuelas físicas y psicológicas duraderas en los menores afectados. Esto incluye actos como agresión sexual, mutilación genital femenina en ciertas regiones, acoso sexual en entornos laborales o educativos, exhibicionismo, explotación sexual infantil para obtener ganancias económicas, violación que implica penetración sin consentimiento, así como abuso sexual intrafamiliar, comúnmente en forma de incesto, y abuso sexual extrafamiliar, que involucra a personas externas al círculo familiar. Cada una de estas formas de abuso representa una grave violación de la integridad y la libertad sexual de los menores, con consecuencias devastadoras para su bienestar físico y emocional.

La mutilación genital femenina, aunque menos común en ciertas partes del mundo, constituye una práctica que niega a las mujeres y niñas su derecho a una sexualidad libre y puede ocasionar efectos físicos y psicológicos a largo plazo. El acoso sexual, especialmente en entornos laborales o educativos, crea situaciones intimidatorias y humillantes para las víctimas. El exhibicionismo, que implica exponer los órganos genitales a menores, así como la explotación sexual infantil con fines lucrativos, representan formas adicionales de abuso que dejan cicatrices profundas en los niños y adolescentes afectados. La violación, como una de las formas más graves de abuso, causa un daño físico y psicológico significativo a las víctimas. Tanto el abuso sexual intrafamiliar, que ocurre dentro del núcleo familiar, como el

extrafamiliar, que involucra a personas externas, son manifestaciones alarmantes que revelan la complejidad y la gravedad de este fenómeno social (Jiménez, 2020).

Interferencia del ASI en el desarrollo integral

Efectos del abuso sexual infantil en el desarrollo cognitivo emocional y social

Es importante considerar los efectos que puede tener el ASI en el desarrollo cognitivo de las víctimas, de acuerdo con Amariles (2021) estas pueden experimentar alteraciones en las funciones ejecutivas del cerebro, lo que afecta su capacidad para planificar, tomar decisiones y regular emociones. Además, pueden presentar dificultades en la memoria, atención y concentración, lo que repercute en su rendimiento académico y participación en actividades cotidianas. Estas dificultades pueden persistir a lo largo del tiempo si no se abordan adecuadamente, contribuyendo al deterioro del desarrollo cognitivo y emocional de los niños afectados. En relación con el desarrollo emocional, existe una alta prevalencia de depresión y ansiedad. La depresión surge como una consecuencia del trauma experimentado, mientras que la ansiedad puede ser exacerbada por las experiencias traumáticas, afectando la capacidad de afrontamiento de las víctimas frente al estrés. Además, el ASI puede erosionar la autoestima de las víctimas, generando sentimientos de baja valía personal y falta de confianza en sí mismas, lo que constituye un aspecto crítico en el desarrollo emocional de los individuos.

Asimismo, las víctimas de ASI pueden enfrentarse a intensos sentimientos de culpa, vergüenza y estigmatización, los cuales tienen un impacto negativo en su salud emocional y en su percepción de sí mismas. Estos sentimientos pueden ser barreras significativas en el proceso de recuperación y sanación de las víctimas, dificultando su capacidad para superar el trauma y reconstruir su bienestar emocional (Colombé et al., 2020).

En última instancia se encuentra la relación del ASI con el desarrollo social de las víctimas, que según lo planteado por Rivera (2020) es la suma de los factores mencionados anteriormente ya que estos impactan directamente en la capacidad de relacionarse socialmente,

de generar confianza y relaciones interpersonales con los demás y limita su forma de desenvolverse de manera saludable en su entorno.

Impacto en la formación de la identidad y autoestima

La experiencia del abuso sexual infantil (ASI) tiene un impacto profundo en la formación de la identidad y la autoestima de las víctimas, ya que según Espinoza (2023) afecta en la percepción que tienen de sí mismas, provocando una distorsión en su identidad y generando confusión de quienes son realmente, lo que puede desencadenar en una falta de autoconocimiento y dificultades para establecer una identidad clara y coherente. En relación con la autoestima, se produce una disminución significativa lo que se refleja en la falta de confianza hacia uno mismo y las dificultades para reconocer y valorar las propias cualidades y capacidades y como indica Carrasco de Calzada (2020) estas situaciones desembocan en consecuencias psicológicas y emocionales que pueden perdurar a lo largo de la vida adulta de estas personas, por ello es fundamental ofrecer ayuda y terapia efectiva a las víctimas de ASI con el fin de facilitar su recuperación, fortalecer su autoestima y su sentido de identidad.

El abuso sexual infantil (ASI) deja una huella profunda en el desarrollo integral de las víctimas, afectando no solo su salud emocional, sino también su desarrollo cognitivo y social. Las repercusiones en el ámbito cognitivo se manifiestan en dificultades para la toma de decisiones, regulación emocional y rendimiento académico, mientras que, a nivel emocional, se evidencian altos índices de depresión, ansiedad y una disminución de la autoestima. Estos efectos se entrelazan y pueden generar una confusión en la identidad de las víctimas, así como dificultades para establecer relaciones sociales saludables. Es esencial brindar apoyo y terapia adecuada a las víctimas de ASI para facilitar su recuperación, fortalecer su autoestima y promover una identidad clara y coherente, contribuyendo así a su bienestar a lo largo de la vida adulta.

Trastornos psicopatológicos asociados al abuso sexual infantil (ASI)

Trastorno de estrés postraumático (TEPT)

El Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) es un trastorno psicológico que puede surgir después de que una persona haya sido expuesta a un evento traumático, como un accidente, desastre natural, violencia, abuso, guerra u otras situaciones que pongan en peligro la vida o la integridad física. Los individuos afectados por el TEPT pueden experimentar una variedad de síntomas, que incluyen recuerdos intrusivos del trauma, flashbacks, pesadillas, evitar situaciones que les recuerden el evento traumático, estar constantemente alerta, irritabilidad y dificultades para concentrarse, entre otros (Fernández, 2020).

De acuerdo con Macedo y Rodríguez (2021) este trastorno está estrechamente relacionado con el ASI, ya que este último es una de las causas por las que se desarrolla, ya que las personas que han sufrido ASI pueden mostrar síntomas de TEPT como flashbacks, evitación de desencadenantes, y cambios en el estado de ánimo y pensamientos negativos. Es necesario tratar el TEPT en sobrevivientes de ASI con enfoque psicológico para facilitar la recuperación y aliviar los síntomas post traumáticos. La terapia cognitivo conductual es efectiva para tratar el TEPT en niños abusados sexualmente.

Depresión y ansiedad

Dentro de los trastornos que se asocian al ASI se encuentran la ansiedad y la depresión, ya que las experiencias traumáticas durante la infancia pueden desencadenar sentimientos de desesperanza, baja autoestima y dificultades para regular las emociones, lo que contribuye al desarrollo de la depresión en la vida adulta. La intensidad del ASI se asocia estrechamente con la psicopatología, indicando que abusos más graves podrían estar asociados con mayor depresión y revelar el abuso y sentirse culpable puede empeorar la depresión en las víctimas. Con relación a la ansiedad el ASI tiene que ver con la ansiedad social y fobias

específicas indicando una variedad de manifestaciones ansiosas asociadas a esta situación (Real et al., 2023).

Trastornos de la conducta alimentaria y auto destructividad

El abuso sexual infantil está vinculado a los trastornos alimentarios de distintas maneras. Según Behar y de la Barra (2021) se ha observado que el ASI puede contribuir al desarrollo de los TCA, en particular la bulimia nerviosa. La anorexia nerviosa se caracteriza por la restricción severa de la ingesta, que está asociada con un exceso de control inhibitorio y una reducción en el circuito de recompensa. En la bulimia nerviosa, la alternancia entre sobreconsumo y restricción se debe a la disregulación de motivaciones inhibitorias y de recompensa. Las víctimas de ASI con y sin trastorno por estrés postraumático presentan una relación positiva entre la disregulación emocional y las conductas alimentarias.

Además, otra de las secuelas emocionales que se relaciona con el ASI es la manifestación de conductas autodestructivas las mismas que abarcan descuido de responsabilidades, comportamientos de riesgo, falta de autocuidado, autolesiones, pensamientos suicidas e intentos de suicidio. Las conductas autodestructivas pueden surgir en niños abusados como forma de lidiar con su dolor emocional y psicológico. Las conductas autodestructivas pueden surgir como un mecanismo disfuncional de afrontamiento debido al trauma del abuso sexual y la dificultad para manejar las emociones relacionadas (Benavides, 2021).

El abuso sexual infantil (ASI) no solo deja cicatrices visibles en la vida de las víctimas, sino que también desencadena una serie de trastornos psicopatológicos que pueden persistir a lo largo de la vida. El Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) es una de las manifestaciones más comunes, con síntomas que van desde recuerdos intrusivos hasta dificultades para regular emociones. Asimismo, la depresión y la ansiedad son consecuencias frecuentes del ASI, reflejando la complejidad emocional que enfrentan las víctimas. Además, los trastornos de la

conducta alimentaria y las conductas autodestructivas son otras manifestaciones graves, destacando la importancia de abordar tanto las secuelas emocionales como físicas del abuso sexual. En última instancia, es fundamental ofrecer un enfoque integral de tratamiento que incluya terapias psicológicas especializadas para abordar estos trastornos y promover la recuperación y el bienestar de las víctimas de ASI.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cualquier tipo de violencia afecta negativamente el desarrollo normal de los niños, niñas y adolescentes, a la vez que perjudica su estado emocional, físico, psicológico y social por lo que su relación en el contexto que se desenvuelva traerá consecuencias irreversibles a su bienestar integral. Al hablar de abuso sexual en niños, niñas y adolescentes se observa una problemática a nivel mundial, en este tipo de violencia la sociedad está dentro de una dinámica caótica, donde se refleja como punto de origen a factores: interpersonales, sociales, económicos, laborales, de género, étnicos y culturales que mantienen una desestructuración dentro del ámbito familiar ocasionando negligentemente que se presente el abuso sexual en niños, niñas y adolescentes. “Las víctimas de abusos sexuales experimentan un mayor nivel de estrés cuando existe un funcionamiento familiar negativo, más conflictos y menos cohesión”(Pinto et al., 2022).

En la sociedad actual, el abuso sexual infantil se ha convertido en una preocupación de salud pública debido a su impacto devastador en la vida de los niños, niñas y adolescentes. Este tipo de violencia tiene consecuencias graves en la salud mental de las víctimas, dejando secuelas psicológicas que pueden perdurar a lo largo de toda su vida. Este fenómeno, que ha sido ampliamente documentado en la literatura científica, se caracteriza por la perpetración de actos de naturaleza sexual contra menores de edad, violando su dignidad, integridad y derechos fundamentales.

Según Fry et al. (2021), el abuso sexual infantil tiene un promedio de prevalencia del 14% en América Latina y el Caribe, pese a que los países de la región este tipo de violencia es el menos medido, en contraste a esto según el Resumen del informe sobre la situación regional acerca de la violencia contra niñas y niños en las Américas (2020) indica que el 97% de los países aseguraron disponer de mecanismos nacionales o subnacionales de servicios clínicos para las niñas y los niños sobrevivientes de violencia sexual. El presente estudio se enfoca en explorar las secuelas psicológicas en niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas de abuso sexual infantil, con el objetivo de comprender mejor sus efectos y proponer estrategias de intervención efectivas.

Una revisión de la literatura revela que el abuso sexual infantil puede provocar una amplia gama de secuelas psicológicas, incluyendo trastornos como el Síndrome de Estrés Posttraumático Infantil (TEPT), depresión, ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, autodestructividad y comportamientos suicidas como ya se mencionó en líneas anteriores. Estos trastornos no solo afectan la salud mental de las víctimas de manera inmediata, sino que también pueden tener repercusiones a largo plazo en su bienestar psicológico y emocional. Es fundamental entender cómo el abuso sexual infantil interfiere en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, afectando su capacidad para establecer relaciones saludables, desarrollar una autoestima positiva y manejar adecuadamente sus emociones. Además, se ha observado que las víctimas de abuso sexual tienen mayores dificultades para confiar en otros y establecer límites personales, lo que puede afectar su funcionamiento en diversos aspectos de la vida.

Los factores de protección y riesgo también juegan un papel crucial en la experiencia de las víctimas de abuso sexual infantil. Los factores individuales, como la resiliencia que en este contexto puede actuar como un factor de protección ayudando a las víctimas a sobreponerse al trauma, desarrollar estrategias de afrontamiento saludables y mantener una

visión positiva del futuro a pesar de las dificultades; el auto concepto que si es positivo puede funcionar como un factor de protección, fortaleciendo la capacidad de la víctima para enfrentar el abuso, buscar apoyo y recuperarse emocionalmente; y las habilidades sociales les permiten buscar ayuda, expresar sus emociones de manera adecuada y establecer vínculos de apoyo con otras personas, lo cual es fundamental para su proceso de recuperación (Orbea, 2022).

Por otro lado, factores familiares que pueden estar en las dos situaciones, es decir, de protección como de riesgo, en el sentido positivo un ambiente familiar en el que la comunicación, el apoyo emocional, la supervisión y las figuras parentales, son un factor fortalecedor para los niños, niñas y adolescentes. Y desde el sentido negativo, la disfunción familiar, la presencia de violencia doméstica y el abuso de sustancias pueden aumentar la vulnerabilidad de los menores frente al abuso sexual. En cuanto a los factores sociales, el entorno en el que se desenvuelven permite que creen relaciones de confianza con amigos, maestros, profesionales de salud y adultos y que con ello las víctimas puedan buscar y recibir el apoyo necesario para enfrentar la realidad. Y, en relación con los factores culturales, en ocasiones, las creencias, valores y normas culturales también pueden influir en la vulnerabilidad de los niños, niñas y adolescentes. Los tabúes como el tema del abuso sexual o la sexualidad en general pueden provocar que las víctimas busquen ayuda (Carrasco de Calzada, 2020).

En este sentido, este estudio busca identificar las secuelas psicológicas más comunes en niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil, así como los factores de protección y riesgo asociados. A través de una revisión exhaustiva de la literatura y la recopilación de datos empíricos, se pretende contribuir al desarrollo de estrategias de prevención y atención más efectivas para esta población vulnerable.

PREGUNTA DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las Secuelas psicológicas del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes?

OBJETIVOS

General

Realizar una revisión sistemática acerca de las Secuelas psicológicas del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes

Específicos

- Determinar como el abuso sexual infantil interfiere en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes.
- Identificar los trastornos psicopatológicos en niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual.
- Describir los factores de protección y riesgo asociado al abuso sexual en niños, niñas y adolescentes.

MARCO METODOLÓGICO

Criterios de inclusión

Se procederá a seleccionar los estudios en función de su relevancia y pertinencia con respecto a la temática de las Secuelas psicológicas en niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil. Este enfoque de selección tiene como objetivo mitigar cualquier sesgo potencial en la investigación, tales como el sesgo de selección, de publicación, de idioma (inglés), y de múltiples publicaciones, mediante la adopción de un criterio de diversidad basado en la heterogeneidad del conocimiento.

En este trabajo de investigación sistemática, los criterios de inclusión se centran en un período de estudio de los últimos 5 años, abarcando estudios cuantitativos, cualitativos, mixtos y análisis de casos, con el fin de analizar documentos confiables y científicos que contribuyan al logro de los objetivos planteados.

Además, se considerarán publicaciones científicas que estén dentro del ámbito de la psicología forense, ya que este material bibliográfico proporcionará información relevante para abordar los objetivos establecidos.

El procedimiento de búsqueda de información seguirá una metodología que incluirá la definición de criterios de búsqueda y la evaluación de fuentes, como se ha propuesto en estudios previos (Saúl, et al., 2012). La Tabla 1 detalla el procedimiento utilizado para la selección de los materiales bibliográficos.

Tabla 1

Criterios de inclusión y exclusión materiales bibliográficos

| Característica | Criterio | Inclusión | Exclusión |
|-------------------------|---|------------------|------------------|
| Tipo de publicación | Artículos indexados en bases de datos | X | |
| | Libros | | X |
| | Tesis | | X |
| | Memoria de congreso | | X |
| Formato del artículo | Impreso | | X |
| | Digital | X | |
| Idioma | Español | X | |
| | Inglés | X | |
| | Otros | | X |
| Tipo de investigación | Teórica | X | |
| | Empírica | X | |
| Fecha de la publicación | Últimos cinco años | X | |
| | Cualquier fecha | | X |
| Procedencia | Cualquier país | X | |
| Palabras clave | Abuso sexual infantil, impacto del abuso sexual infantil en la salud mental, psicología forense | X | |
| Localización | Título (Title) | X | |
| | Resumen (Abstract) | X | |
| | Palabras clave (Keywords) | X | |

Estrategia de búsqueda

La recopilación de información se llevó a cabo entre octubre 2023 y enero de 2024, utilizando diversas bases de datos como SCOPUS, Web of Science (WOS), Scientific Electronic Library Online (Scielo), y repositorios universitarios. La estrategia de búsqueda se

centró en los campos de título, resumen y palabras clave (según la disponibilidad de cada base de datos), utilizando los términos “Abuso sexual infantil” y “Violencia sexual” y “Factores de protección y riesgo” y “Secuelas psicológicas” o “Consecuencias del abuso sexual”. Para asegurar la calidad y actualidad de los estudios, se restringió la búsqueda al período comprendido entre 2019 y 2024.

Extracción de datos

Para el proceso de extracción de los datos se empleará la técnica de fichaje. El fichaje bibliográfico permite organizar la información que se pueda captar sobre un tema determinado. Mediante el empleo de fichas se retiene toda la información relevante acerca del objeto de estudio, el abuso sexual infantil en este caso, para emplearla en los análisis posteriores; permite ganar tiempo al almacenar adecuadamente la información; es de fácil almacenamiento. Como forma de desarrollar la investigación se aplicará el método por índices (Hernández-Sampieri et al., 2014).

Métodos para resumir y sintetizar los datos

Se valoró la calidad de la información encontrada en cada artículo, frente a esto con cada uno de los artículos seleccionados se tomó en cuenta la siguiente información: autores, año de publicación, contexto en el que ocurrieron los abusos, características sociodemográficas (género, edad u otra relevante), diseño de estudio (transversal, longitudinal, etc.), instrumentos o técnicas de producción de datos, resultados, discusión y conclusiones.

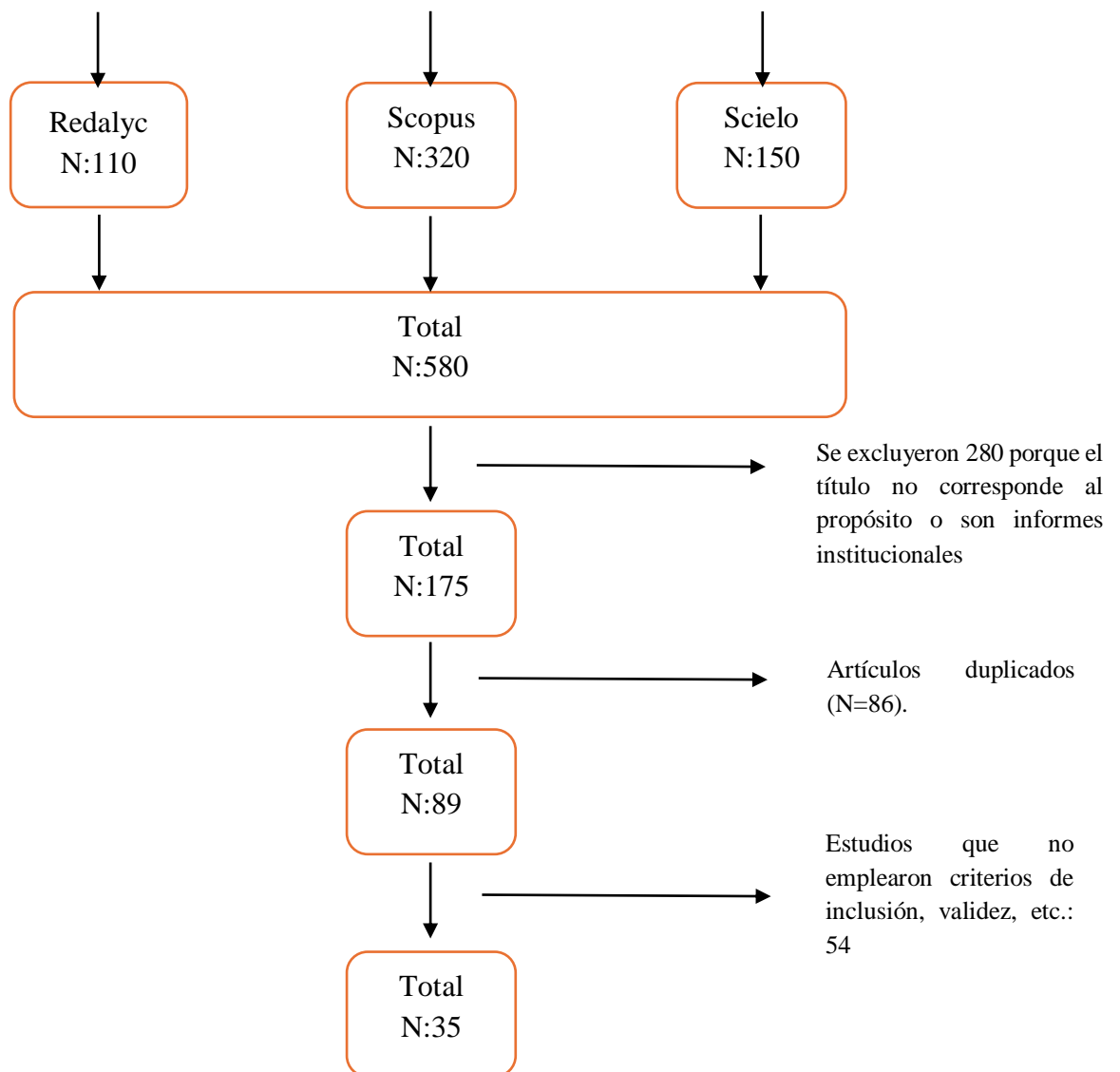
Figura 1

Procedimiento de selección de materiales bibliográficos

Término de Búsqueda:

“Abuso sexual infantil” & “Impacto del abuso sexual infantil en la salud mental”
& “Factores de protección y riesgo” & “Psicología forense”

Idiomas: inglés, español / últimos cinco años/ revistas de revisión con pares



RESULTADOS

Inicialmente, se identificaron 580 artículos en diversas bases de datos durante la búsqueda inicial: Redalyc (110 artículos), Scopus (320 artículos) y Scielo (150 artículos). Tras la descarga de los artículos de diferentes bases de datos, se encontraron varios duplicados (86 artículos), lo que redujo el número total de artículos a 89. Luego, estos artículos fueron sometidos a una revisión basada en los criterios de inclusión/exclusión, lo que resultó en una reducción adicional de la cantidad de artículos a 35. La Tabla 2 presenta un resumen de los

artículos considerados en esta revisión sistemática cualitativa, junto con el tamaño de la muestra y la metodología utilizada en los estudios de campo.

Tabla 2

Artículos revisados para el estudio.

| Numero | Autor (es) | Año de publicación | Muestra | Metodología |
|--------|--------------------------------|--------------------|--|--|
| 1 | Amariles, Nicolás | 2021 | 20 insumos entre artículos de investigación y trabajos de tesis de nivel pregrado y posgrado. | Revisión de literatura |
| 2 | Blades, Javier | 2021 | 50 niños y adolescentes de ambos sexos comprendidos entre las edades de 6 a 17 años. | Cuantitativa de diseño no experimental transeccional descriptivo o transversal |
| 3 | Cabanillas Juan y Loredo Zoila | 2021 | 25 artículos entre los años 2011 a 2021. | Revisión sistemática |
| 4 | Cansado, Fernando | 2020 | 9 artículos | Revisión teórica |
| 5 | Charry, L. et al. | 2022 | 99 estudios asociados a las consecuencias neurobiológicas del ASI | Revisión de literatura |
| 6 | Colombé, Marlene et al. | 2020 | 10 adolescentes abusados y 10 no abusados | Estudio correlacional transversal de metodología mixta de casos y control |
| 7 | Losada Analía y Jursza Ivana | 2019 | No especifica. | Revisión bibliográfica |
| 8 | Nieto, María | 2020 | Lucía (15 años) Abuelo (57 años) Abuela (52 años) Madre (28 años) Padre (30 años) Tías (aproximadamente entre 30 y 40 años cada una) Psicólogo Juan (42 años) Psicólogo Lucas (35 años) Psicóloga Melina (29 años) Trabajadora social Paula (21 años) | Estudio de caso |
| 9 | Kleindienst, Nikolaus et al. | 2020 | 68 mujeres de los grupos diagnósticos de interés (cBPD, rBPD y HC) | Encuesta de Áreas Corporales para cuantificar la evaluación del cuerpo propio y el Cuestionario de Trauma Infantil para evaluar CSA. |
| 10 | Pinto Cristián et al. | 2022 | 18 estudios | Revisión sistemática |

| | | | | |
|----|---|------|---|---|
| 11 | Portilla, Elizabeth | 2021 | 610 informes de evaluaciones periciales | Descriptiva con enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal retrospectivo. |
| 12 | Rivera, Patricia | 2020 | No especifica. | Cuantitativa, revisión bibliográfica |
| 13 | Orbea Gonzalez Johanna Katherine | 2022 | 16 artículos entre 2016 y 2021 | Revisión bibliográfica |
| 14 | Harold Velásquez, Marta Rocío Navas Alvarado | 2023 | 4 profesionales entrevistadas | Enfoque cualitativo, estudio de caso |
| 15 | M. Real-López et al. | 2023 | 21 artículos entre 2010 y 2021 | Revisión bibliográfica |
| 16 | Carrasco De Calzada, Celia | 2020 | No especifica. | Revisión teórica |
| 17 | Jeimy L. Pérez et al. | 2021 | No especifica. | Revisión bibliográfica |
| 18 | Franco, Sonia Rodríguez, José Del Río, Javier | 2020 | 36 artículos desde 2014 a 2018 | Revisión sistemática |
| 19 | Espinoza, Angy | 2023 | Estudio de caso: Joven de 15 años. | Estudio de caso, entrevista |
| 20 | Navarro, Patricia | 2020 | No especifica. | Método ecológico, método de atención |
| 21 | Andreu, Laura | 2022 | No especifica. | Propuesta de intervención. |
| 22 | Barba, Bruno Rubio, Sheyla | 2021 | 14 investigaciones | Revisión sistemática |
| 23 | Neira, María | 2022 | No especifica. | Revisión literaria |
| 24 | Espinoza, Fernanda | 2021 | No especifica. | Investigación exploratoria de carácter cualitativo |
| 25 | Taborda, Wendy Sarabia, Dorelkis | 2023 | 50 documentos | Revisión sistemática |
| 26 | Rojas, Verónica | 2022 | 20 padres y madres de familia | Investigación cuantitativa-cualitativa |
| 27 | Alvaré, Laura y Peláez, Jorge | 2020 | No especifica. | Revisión bibliográfica |
| 28 | Benavides, E | 2021 | No especifica. | Revisión bibliográfica |
| 29 | Del Cura, Amaya | 2020 | Informes oficiales, artículos, libros, tesis, referencias españolas | Revisión documental |
| 30 | Fernández, Arianna | 2020 | Estudio de caso: Mujer | Estudio de caso |
| 31 | Macedo, Diego y Rodríguez, María | 2021 | 8 investigaciones | Revisión documental |
| 32 | Vesga, Paola | 2020 | 50 artículos | Revisión documental |
| 33 | Saá, Laura | 2020 | 19 estudios. | Revisión documental |
| 34 | Gil, Inés | 2019 | Artículos datados desde el año 2000 en adelante. | Revisión documental |
| 35 | Torres, Miguel y Delgado Víctor | 2021 | 55 informes periciales | Revisión documental |

En cuanto a las fechas de publicación de los artículos, en 2020 se publicaron el 37,14% de estos; mientras que en 2021 se publicaron el 28,57%. En los años 2022 y 2023 se publicaron 6 y 4 artículos respectivamente, lo cual representa el 17,14% y 11,43% del total de artículos; mientras que en el año 2019 se publicó el 5,71% de los artículos. Sobre el idioma del manuscrito solo un artículo el 100% fue publicado en español.

En los 35 artículos revisados para el estudio se destacan muestras específicas como 50 niños y adolescentes de ambos sexos, 10 adolescentes abusados y 10 no abusados, 68 mujeres de diferentes grupos diagnósticos, así como informes periciales y documentos. Además, se emplearon metodologías que incluyen revisiones sistemáticas, estudios cuantitativos y cualitativos, encuestas, propuestas de intervención y revisiones literarias, entre otras.

El abuso sexual infantil causa una serie de afectaciones que impactan el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes. En el ámbito afectivo-emocional, se observa una amplia gama de malestares como depresión, ansiedad, estrés postraumático, baja autoestima, inestabilidad emocional, dependencia, inseguridad, desprotección, sentimientos de culpa, vergüenza y crisis de pánico. Estos problemas emocionales pueden ser más pronunciados en hombres, quienes pueden manifestar ideaciones suicidas y síntomas depresivos, mientras que en mujeres se evidencian mayormente trastornos de estrés postraumático y síntomas de ansiedad-depresión, con dificultad para adaptarse a la vida rutinaria (Cabanillas y Loredo, 2021). Además, la magnitud de los problemas emocionales se acrecienta cuando el agresor es cercano a la familia, intensificando la ansiedad y los problemas emocionales existentes, generando ansiedad, depresión, baja autoestima, sentimientos de vergüenza y de estigmatización (marginalidad) (Colombé et al., 2020).

Las afectaciones cognitivas-conductuales son notables en víctimas de abuso sexual infantil, reflejándose en trastornos de personalidad como el trastorno límite de personalidad (TLP), caracterizado por inestabilidad afectiva, sentido inestable de uno mismo, confianza inestable e hipersensibilidad al rechazo interpersonal, lo que impacta negativamente en la autoestima, la identidad y la sexualidad tanto en la adolescencia como en la edad adulta (Kleindienst et al., 2020) Además, se observan problemas de desempeño académico, déficit de atención, flashback, temores, distorsiones cognitivas, percepción de sí mismos, desorientación, confusión, pensamientos obsesivos, auto culpa, discapacidad intelectual, entre otros (Pinto et al., 2022). Estas afectaciones también se extienden a las relaciones interpersonales, causando aislamiento, desconfianza, evitación, rechazo emocional y relaciones conflictivas que desestabilizan el apego emocional entre amigos y familiares (Caballero et al., 2021). Por otro lado, las afectaciones conductuales incluyen conductas disruptivas, desadaptación social, agresividad, autolesiones, suicidio, anorexia, bulimia, consumo de drogas, afectando la funcionalidad social y conductual de las víctimas (Pinto et al., 2022).

Finalmente, el abuso sexual en niños, niñas y adolescentes puede estar influenciado por una serie de factores de protección y riesgo. Estos factores pueden jugar un papel crucial en la prevención del abuso sexual, así como en la mitigación de sus impactos en las víctimas. Entender estos factores es fundamental para diseñar estrategias efectivas de intervención y apoyo a las víctimas.

Tabla 3

Factores de Protección y de Riesgo

| Categoría de Factores | Factores de Protección | Factores de Riesgo |
|------------------------------|--|---|
| Familiares | Apoyo emocional y afectivo de los padres o cuidadores Comunicación abierta y educación sexual | Entornos familiares disfuncionales Antecedentes de abuso o negligencia en la familia |

| | | |
|---------------------|--|--|
| | Supervisión adecuada y establecimiento de límites claros | Consumo de sustancias en el entorno familiar |
| | Ambiente familiar seguro y estable | Conflictos familiares y violencia doméstica |
| | Autoestima y resiliencia | Vulnerabilidad emocional o psicológica |
| Individuales | Habilidades sociales y de resolución de conflictos | Historia de problemas de salud mental |
| | Conocimiento y acceso a recursos de ayuda y apoyo | Baja autoestima y falta de habilidades sociales |
| Escolares | Ambientes escolares seguros y libres de violencia | Falta de educación sexual y prevención en la escuela |
| | Educación sobre derechos y prevención de abuso | Bullying y acoso escolar |
| Comunitarios | Disponibilidad de servicios de salud mental y apoyo comunitario | Falta de acceso a servicios de apoyo y atención médica. |
| | Programas de prevención y educación comunitaria | Cultura de silencio y tabú en torno al abuso sexual. |
| Sociales | Redes de apoyo social y participación en actividades recreativas | Entornos sociales inseguros y de riesgo. |
| | Conciencia y denuncia del abuso sexual en la comunidad | Exposición a modelos de conducta sexual inapropiada en los medios. |

Nota: Base de Datos (35 artículos).

DISCUSIÓN

Para hablar de cómo interfiere el ASI en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, es necesario indicar que este comprende al desarrollo cognitivo, emocional y social. En relación con el primero Charry et al. (2022) indican que se ven afectadas la estructura y la función del cerebro lo que puede influir en este aspecto y contribuyen a la vulnerabilidad de los trastornos psiquiátricos y a las alteraciones de la neuro plasticidad a esto se suman los trastornos de índole psicológico mismos que afectan a la capacidad para concentrarse, aprender, recordar información y procesar adecuadamente los estímulos del entorno (Cabanillas y Loredó, 2021).

Siguiendo con el desarrollo emocional el impacto que tiene el ASI sobre este puede provocar una reconfiguración o adaptación de diferentes sistemas cerebrales de las víctimas como un mecanismo de defensa en un entorno violento, aunque inicialmente estas adaptaciones

pueden ser útiles para que la víctima maneje la situación, a largo plazo pueden generar dificultades en su desarrollo emocional y su integración (López, 2021). A esto se suma lo propuesto por Navas y Velásquez (2023) ya que dentro de los problemas emocionales, se encuentran sentimientos de culpa, vergüenza, miedo a ser castigado y en ciertos casos perder el amor del abusador, experiencias que pueden afectar la capacidad de las víctimas para regular sus emociones, establecer relaciones saludables y confiar en los demás y se énfasis en que la respuesta de los padres y otros adultos cercanos al abuso sexual puede tener un impacto en el desarrollo emocional de las víctimas. La forma en que las víctimas son percibidas y apoyadas por su familia y entorno social puede ser crucial para su proceso de recuperación emocional.

En cuanto al desarrollo social, Barba y Rubio (2021) en su estudio, determinaron que en este aspecto el ASI puede resultar en aislamiento y dificultad en las relaciones interpersonales, lo que sugiere que las secuelas del abuso sexual infantil pueden afectar a la habilidad de las víctimas para establecer y mantener relaciones saludables con los demás. Esto se relaciona con lo propuesto por Vesga (2020) ya que menciona que dentro de las consecuencias que afectan al desarrollo social están: la pérdida de confianza, la estigmatización y el impacto en el desarrollo de manera que las víctimas tengan dificultad para la construcción de habilidades sociales adecuadas para su edad.

Con relación a los trastornos psicopatológicos que se presentan en los niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual, los estudios coinciden con que la depresión, la ansiedad, el trastorno de estrés postraumático, los trastornos en la conducta alimentaria, los comportamientos e ideas suicidas y el trastorno límite de la personalidad son los más recurrentes en esta población vulnerable y todos se relacionan entre sí. Por esto, Andreu (2022) señala que la depresión mayor y la distimia son diagnósticos comórbidos comunes en las víctimas de abuso sexual en la infancia, y se destaca que un porcentaje significativo de víctimas desarrolla estos síntomas durante la infancia y por ello uno de los efectos más preocupantes en

las víctimas adolescentes de abuso sexual es la ideación suicida, especialmente cuando se combinan con una mala reacción del entorno tras la revelación del abuso. Adicionalmente, Taborda y Sarabia (2023) en su estudio encontraron que las víctimas de ASI tienen una probabilidad hasta 5 veces mayor que el resto de la población de ser diagnosticadas con al menos un trastorno de ansiedad, como trastorno de ansiedad generalizada, fobias, trastorno de pánico o trastorno obsesivo compulsivo.

En referencia al trastorno de estrés postraumático, se considera que este se caracteriza por la persistencia de síntomas como recuerdos intrusivos del evento traumático, evitación de situaciones que recuerden el abuso, hipervigilancia, cambios en el estado de ánimo, dificultades para dormir, entre otros (Fernández, 2020). Y es por esto por lo que Macedo y Rodríguez (2021) indican que esto debe ser abordado desde una perspectiva psicológica para ayudarles a procesar el trauma, reducir los síntomas de estrés postraumático y promover su recuperación. La intervención psicológica, como la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma, ha demostrado ser efectiva en el tratamiento de los síntomas del TEPT en niños abusados sexualmente.

Otro de los trastornos psicopatológicos se visibiliza en la conducta alimentaria las más comunes son la anorexia y bulimia nerviosa y pueden ser una forma de adaptarse a vivencias estresantes, ya que los atracones pueden tener la función de compensar y reducir la contemplación de estados mentales cognitivos que causan dolor, lo que puede dificultar el reconocimiento de emociones y sus descripciones (Saá, 2020). Esto tiene estrecha relación con lo que propone Gil (2019) ya que en su investigación encontró que las personas que han sufrido ASI tienen un mayor riesgo de desarrollar TCA puede estar asociado con su prevalencia llegando a triplicar el riesgo de desarrollar un trastorno alimentario en comparación con aquellos que no han sufrido abuso sexual en la infancia.

En referencia a los comportamientos e ideas suicidas Rojas (2022) en su estudio encontró que este es uno de los indicadores de los trastornos psicopatológicos en las víctimas puesto que el abuso sexual puede tener un impacto profundo en la salud mental de los niños y niñas, pudiendo manifestarse en pensamientos suicidas como una de las consecuencias negativas de esta forma de violencia y es por eso que la detección temprana del abuso sexual y la intervención adecuada son fundamentales para prevenir las consecuencias negativas a largo plazo en la salud mental de los niños y niñas afectados. Franco et al. (2020) por su parte señalan que el impacto del ASI en la salud mental de las personas puede llevar a sentimientos de desesperanza, baja autoestima y dificultades para regular emociones, lo que aumenta la vulnerabilidad a pensamientos suicidas y que es fundamental brindar apoyo psicológico y terapéutico a las personas que han sufrido ASI para abordar adecuadamente estas consecuencias y prevenir el riesgo de suicidio.

Para hablar del Trastorno Límite de la Personalidad hay que hacer referencia a lo que mencionan Pérez et al. (2021) en su estudio, indican que el abuso sexual infantil perturba el equilibrio psíquico, pero por sí mismo no necesariamente provoca el TLP. Es la experiencia repetida de frustraciones que impiden la sustitución de los mecanismos primitivos por otros más sofisticados lo que puede influir en el desarrollo del TLP. En casos en los que el abuso es una experiencia única, pero se inserta en una cadena más generalizada de frustraciones y agresiones, el TLP es más probable. Y esto se relaciona con lo que propone Benavides (2021) en cuanto a que la relación entre el abuso sexual infantil (ASI) y el trastorno límite de la personalidad radica en que las experiencias traumáticas del abuso sexual en la infancia o adolescencia pueden contribuir al desarrollo del TLP en la vida adulta. El trauma del abuso puede afectar la forma en que la persona percibe el mundo, se relaciona con los demás y maneja sus emociones, lo que puede dar lugar a la manifestación de síntomas característicos del TLP.

Con relación a los factores de protección se encuentran: el apoyo familiar, la comunicación abierta en el hogar, educación y concientización sobre el abuso sexual de acuerdo con la edad. Amariles (2021) sostiene que la educación dirigida a los niños acerca del abuso sexual, que incluya la identificación de partes del cuerpo, tipos de contacto inapropiado, así como la capacitación en reconocer y reportar situaciones de abuso, puede desempeñar un papel preventivo crucial en la protección de los niños contra el abuso sexual. Además, resalta la importancia fundamental del apoyo brindado por los padres y cuidadores para salvaguardar a los niños frente a este tipo de abuso, estableciendo así un ambiente hogareño de confianza que promueva la comunicación abierta y ofrezca orientación sobre comportamientos seguros y saludables, lo cual contribuye a fortalecer la resiliencia infantil. Asimismo, establecer patrones de comunicación efectiva en el seno familiar, donde los niños se sientan seguros para expresar sus emociones y preocupaciones, puede representar un factor protector significativo contra esta problemática. Esto coincide con lo propuesto por Navarro (2020) que añade que si los niños, niñas y adolescentes, desarrollan una autoestima saludable y habilidades sociales se fortalece su capacidad para establecer límites y defenderse en situaciones de riesgo.

Finalmente, y en cuanto a los factores riesgo se destacan: la falta de educación, ambientes familiares disfuncionales, el consumo de sustancias en los hogares, desconocimiento sobre abuso sexual. Al respecto de esto Torres y Delgado (2021) ponen especial énfasis en el ambiente familiar ya que sostienen que una familia desunida contribuye a los riesgos para que se produzca el abuso sexual pues la comunicación no es el fuerte en estas situaciones y produce que los niños no encuentren refugio en sus hogares. Con relación al desconocimiento acerca de esta problemática Espinoza (2021) señala que esto obstaculiza la prevención del ASI y puede contribuir a su perpetuación. Y por último cabe mencionar que el consumo de sustancias en los hogares o en los entornos en los que se encuentran los niños, niñas y adolescentes puede aumentar el riesgo de que los niños sean víctimas de abuso sexual, ya que el consumo de drogas

o alcohol puede disminuir la capacidad de discernimiento y auto protección de los individuos, lo que los hace más vulnerables a ser víctimas de abuso (Almandoz, 2020)

CONCLUSIONES

Luego de la realización de la revisión sistemática se concluye que el abuso sexual infantil (ASI) representa una grave violación de los derechos y la integridad de los niños, niñas y adolescentes, con impactos profundos en su desarrollo integral. Desde una perspectiva psicológica, el ASI se entrelaza con los aspectos cognitivos, emocionales y sociales de las víctimas, generando secuelas complejas y devastadoras que se pueden prolongar a lo largo de su vida si no son tratados a tiempo y con los especialistas indicados.

El abuso sexual infantil (ASI) tiene un impacto profundo en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, afectando aspectos clave como el desarrollo cognitivo, emocional y social. Desde el punto de vista cognitivo, se observa una influencia en la estructura y función cerebral, lo que puede contribuir a la vulnerabilidad de trastornos psiquiátricos y alteraciones en la neuroplasticidad. A nivel emocional, el ASI puede desencadenar una reconfiguración de los sistemas cerebrales como mecanismo de defensa, generando dificultades en la regulación emocional y la capacidad de establecer relaciones saludables. En cuanto al desarrollo social, las secuelas del abuso pueden manifestarse en aislamiento y dificultad en las relaciones interpersonales, afectando la habilidad de establecer y mantener vínculos positivos con los demás.

Los niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil enfrentan una variedad de trastornos psicopatológicos, entre los cuales destacan la depresión, la ansiedad, el trastorno de estrés postraumático, los trastornos de la conducta alimentaria, las ideas suicidas y el trastorno límite de la personalidad. Estos trastornos están interrelacionados y pueden tener un impacto significativo en la salud mental y el bienestar emocional de las víctimas, requiriendo una intervención terapéutica especializada para abordar adecuadamente sus síntomas y promover la recuperación.

En términos de factores de protección, el apoyo familiar, la comunicación abierta en el hogar, la educación sobre el abuso sexual y el fortalecimiento de la autoestima y habilidades sociales de los niños son fundamentales para mitigar los efectos del ASI y promover la resiliencia infantil. Por otro lado, los factores de riesgo como la falta de educación, ambientes familiares disfuncionales, consumo de sustancias en los hogares y el desconocimiento sobre el abuso sexual aumentan la vulnerabilidad de los niños a esta forma de violencia, destacando la importancia de la prevención y la sensibilización en la sociedad.

En conclusión, el abuso sexual infantil tiene consecuencias profundas y multifacéticas en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes. Su abordaje requiere un enfoque integral que considere aspectos cognitivos, emocionales, sociales y psicopatológicos, así como la implementación de medidas preventivas y de protección en todos los ámbitos de la vida de los menores. Solo mediante un esfuerzo conjunto de la sociedad, las instituciones y las familias se podrá mitigar el impacto devastador del abuso sexual infantil y promover el bienestar y la salud mental de los niños y adolescentes vulnerables.

RECOMENDACIONES

En relación con el impacto del ASI en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, se recomienda enfocarse en la detección temprana y el tratamiento especializado de las secuelas psicológicas. Esto incluye la implementación de programas de apoyo psicológico y terapéutico que aborden de manera integral las necesidades emocionales y cognitivas de las víctimas, así como la promoción de entornos familiares y sociales seguros y comprensivos. Además de capacitar a profesionales de la salud y educadores para que sean capaces de identificar los signos de abuso sexual en niños, niñas y adolescentes y así les puedan brindar en apoyo adecuado.

Para los trastornos psicopatológicos asociados al ASI, se sugiere la importancia de una evaluación exhaustiva y un diagnóstico preciso por parte de profesionales de la salud mental.

Es fundamental brindar un tratamiento individualizado y basado en evidencia para cada trastorno, con enfoque en terapias cognitivo-conductuales, terapia de exposición, terapia familiar y otras intervenciones especializadas según las necesidades de cada víctima. Y con esto, también se recomienda fomentar la colaboración interdisciplinaria entre psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales con el objetivo que se pueda brindar un tratamiento integral y personalizado a cada uno de los afectados.

En cuanto a los factores de protección y riesgo, se recomienda fortalecer las redes de apoyo social y comunitario para las víctimas de ASI. Esto implica la sensibilización y educación de la sociedad sobre el abuso sexual infantil, la promoción de ambientes familiares saludables y la implementación de políticas y programas preventivos en instituciones educativas, de salud y sociales. Además, es crucial abordar los factores de riesgo como la falta de educación y los entornos disfuncionales mediante estrategias de intervención y apoyo multidisciplinario en aspectos como el consumo de sustancias para fortalecer la protección de los niños, niñas y adolescentes.

REFERENCIAS

- Almandoz, A. (2020). *Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil y su relación con la drogodependencia adulta* [Universidad Pontificia Comillas].
[https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/41314/TFG-Almandoz Fernandez%2C Alejandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/41314/TFG-Almandoz%20Alejandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Amariles, N. (2021). *Consecuencias psicológicas cognitivas y emocionales del abuso sexual infantil: una revisión bibliográfica* [Universidad Cooperativa de Colombia].
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/0a375cc4-0776-40af-b72e-da054e5bf934/content%0A>
- Andreu, L. (2022). *Disociación por trauma sexual en adolescentes: una propuesta de intervención* [Unniversitat Jaume I].
[https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200579/TFM_2022_Andreu_Batal la_Laura.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200579/TFM_2022_Andreu_Batal%20la_Laura.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Asamblea Nacional. (2021). *Código Orgánico Integral Penal*. Registro Oficial.
https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/03/COIP_act_feb-2021.pdf
- Barba, B., & Rubio, S. (2021). *Impacto del Abuso Sexual Infantil: Una revisión sistemática* [Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61051/Barba_QBA-Rubio_VSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Behar, R., & de la Barra, F. (2021). Abuso sexual infantil y adolescente y su relación con trastornos alimentarios. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 308–320.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272021000400308&script=sci_arttext
- Benavides, E. (2021). Secuelas emocionales derivadas del abuso sexual en adolescentes. *CEI, Boletín Informativo*, 41–46.

<https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2671/296>

0

Caballero, C., Espitia, J., & Campo, A. (2021). Asociación entre abuso sexual y distrés psicológico en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia. *Psicología desde el Caribe*, 150–180. <https://www.redalyc.org/journal/213/21373608007/21373608007.pdf>

Cabanillas, J., & Loredo, Z. (2021). *Violencia sexual infantil en Latinoamérica: Una revisión sistemática* [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86701/Cabanillas_CJG-Loredo_DZA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A

Cansado, F. (2021). *Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión teórica* [Universidad de la Laguna]. [https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/27507/Consecuencias del abuso sexual infantil una revision teorica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/27507/Consecuencias%20del%20abuso%20sexual%20infantil%20una%20revisi%0Aon%20teorica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cardoso, M., Ferreira, D., Moteiro, K., & Belmiro, G. (2020). Abuso sexual infantil. *Monumenta*, 35–44. <https://revistaunibf.emnuvens.com.br/monumenta/article/view/5>

Carrasco de Calzada, C. (2020). *Revisión teórica del abuso sexual infantil. Análisis de las posibles consecuencias y factores protectores y de riesgo* [Universidad Pontificia Comillas]. <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/341551/retrieve%0A>

Charry, L., Pinzón, M., Muñoz, D., Becerra, N., Montero, D., & Luna, D. (2022). Consecuencias neurobiológicas del abuso sexual en la infancia: revisión de literatura. *Entramado*, 1–19. <file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-ConsecuenciasNeurobiologicasDelAbusoSexualEnLaInfa-8604318.pdf>

Colombé, M., Pozo, E., & De Armas, I. (2020). El abuso sexual infantil. Su relación con algunos problemas emocionales. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 1–26. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/09/abuso-sexual-infantil.html%0A>

- Congreso Nacional. (2003). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Registro Oficial.
https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Defensoría del Pueblo. (2023). *Informe intermedio investigación defensorial*.
<https://repositorio.dpe.gob.ec/handle/39000/3549>
- Espinoza, A. (2023). *Violencia sexual y su afectación emocional en un paciente de 15 años del cantón Puebloviejo* [Universidad Técnica de Babahoyo].
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/14389/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000718.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A>
- Espinoza, F. (2021). *La prevención del abuso sexual contra niños y niñas en entornos educativos del Distrito Metropolitano de Quito desde el enfoque de derechos humanos* [Universidad Andina Simón Bolívar].
<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8314/1/T3609-MDHAL-Espinoza-La-prevencion.pdf>
- Fernández, A. (2020). *Trastorno de estrés postraumático por abuso sexual en la infancia y sus posibles consecuencias* [Universidad Técnica de Machala].
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16061/1/ECFCS-2020-PSC-DE00018.pdf>
- Franco, S., Rodríguez, J., & Del Río, F. (2020). El abuso sexual infantil y la relación con el desarrollo de comportamientos adictivos. Una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, 317–338. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n3/0718-4808-terpsicol-38-03-0317.pdf>
- Fry, D., Padilla, K., Germanio, A., Lu, M., & Vindrola, S. (2021). *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe 2015-2021*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/lac/media/29031/file/Violencia-contra-ninos-ninas-y-adolescentes-en-America-Latina-y-el-Caribe-2015-2021.pdf>

- Gil, I. (2019). *Trastornos de la conducta alimentaria en víctimas de malos tratos* [Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/38290/TFG-M-N1669.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández- Collado, C., & Bapstista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jiménez, A. (2020). *Abuso sexual infantil. Intervención y papel de los trabajadores sociales* [Universidad Pontificia Comillas]. [https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/42012/TFG DEL CURA JIMENEZ AMAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/42012/TFG_DEL_CURA_JIMENEZ_AMAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Kleindienst, N., Löffler, A., Herzig, M., & Bertsch, K. (2020). Evaluación del cuerpo propio en mujeres con trastorno de personalidad límite presente actualmente y en remisión: evidencia de los efectos duraderos del abuso sexual infantil. *Revista Europea de Psicotraumatología*, 1–11. <https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/20008198.2020.1764707?needAccess=true>
- López, C. (2021). Revictimización judicial de los niños y niñas víctimas de abuso sexual. *Revista Jurídica de la Universidad de San Andrés*, 56–79. <https://revistasdigitales.udesa.edu.ar/index.php/revistajuridica/article/view/133>
- Macedo, D., & Rodríguez, M. (2021). *Efectividad de la intervención psicológica ante el estrés postraumático en víctimas de abuso sexual en la infancia: Una revisión sistemática* [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74843/Macedo_SDJ-Rodriguez_PME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Navarro, P. (2020). *Abuso sexual infantil. El problema de la inmensa minoría* [Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42673/TFG-G4203.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Navas, M., & Velásquez, H. (2023). *Consecuencias psicológicas del abuso sexual en niñas, niños y adolescentes desde la perspectiva de profesionales que trabajan con víctimas* [Universidad de El Salvador]. [https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/31296/1/Consecuencias psicológicas del abuso sexual en niñas niños y adolescentes desde la perspectiva de profesionales que trabajan con víctimas.pdf](https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/31296/1/Consecuencias%20psicol%C3%B3gicas%20del%20abuso%20sexual%20en%20ni%C3%B1as%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20desde%20la%20perspectiva%20de%20profesionales%20que%20trabajan%20con%20v%C3%ADctimas.pdf)
- Orbea, J. (2022). *Análisis de los estudios realizados sobre el abuso sexual en adolescentes entre el año 2016 al 2021* [Universidad Politécnica Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23122/1/TTQ872.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Resumen del informe sobre la situación regional 2020: : Prevenir y responder a la violencia contra las niñas y los niños en las Américas*. PAHO. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53036/OPSNMHNV200036_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Pérez, J., Pimentel, A., Hernández, L., Martínez, M., Guzmán, G., & Cisneros, J. (2021). Trastorno límite de la personalidad y el abuso sexual infantil. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula*, 37–40. [file:///C:/Users/usuario/Downloads/6674-Manuscrito-57286-1-10-20221010 \(2\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/6674-Manuscrito-57286-1-10-20221010%20(2).pdf)
- Pinto, C., Suárez, E., & Guerra, C. (2022). Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil cometido por representantes de la Iglesia Católica: Una revisión sistemática de la literatura. *Terapia Psicológica*, 397–416. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v40n3/0718-4808-terpsicol-40-03-0397.pdf>

- Portilla, E. (2021). *Consecuencias psicológicas en niños y niñas víctimas de abuso sexual registradas en la Fiscalía General del Estado desde el 2010 hasta el 2018* [Universidad Central del Ecuador].
<https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/b199aaaa-63df-4192-9f43-eda4d3b9306f/content>
- Real, M., Peraire, M., Ramos, C., Llorca, G., & Julián, M. (2023). *Abuso sexual infantil y consecuencias psicopatológicas en la vida adulta*. 13–30.
<https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/857/1032>
- Rivera, P. (2020). *Abuso sexual en niños* [Universidad Nacional de Tumbes].
[https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2123/PATRICIA MARGARITA RIVERA CASTAÑEDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2123/PATRICIA_MARGARITA_RIVERA_CASTAÑEDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A)
- Rojas, V. (2022). *Fortalecimiento de las capacidades parentales para la detección y prevención del abuso sexual de sus hijos. Centro de apoyo integral “Las tres Manueles”* [Universidad Politécnica Salesiana].
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/25339/1/TTQ1153.pdf>
- Saá, L. (2020). *Consecuencias psicopatológicas de abusos sexuales en menores y su tratamiento* [Universidad Católica de Valencia].
[https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/1378/TFG Laura Saá Veinat.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/1378/TFG_Laura_Saá_Veinat.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Taborda, W., & Sarabia, D. (2023). *Factores de Riesgo en el Contexto Familiar y Escolar Asociados al Menor en Casos de Abuso Sexual Infantil: Una Revisión Sistemática* [Universidad de la Costa].
[https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/10290/Factores de riesgo en el contexto familiar y escolar asociados al menor en casos de abuso sexual infantil una revisión sistemática.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/10290/Factores%20de%20riesgo%20en%20el%20contexto%20familiar%20y%20escolar%20asociados%20al%20menor%20en%20casos%20de%20abuso%20sexual%20infantil%20una%20revisi%20n%20sistem%20tica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Torres, M., & Delgado, V. (2021). Factores de vulnerabilidad, riesgo y protección en niños y adolescentes víctimas de abuso sexual en Lima Norte. *PsiqueMag*, 10–24. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/233/223>

Vesga, P. (2020). *Aproximación teórica al abuso sexual infantil: conceptos, factores de riesgo y efectos psicopatológicos desde una revisión bibliográfica* [Universidad Cooperativa de Colombia]. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/63de0541-032c-4c37-8b7a-d9bfdb976394/content>