



Abuso sexual infantil: problemas emocionales en niños, niñas y adolescentes

Child sexual abuse: emotional problems in boys, girls and adolescents

Artículo de investigación

AUTOR (ES):

Lic Yinet Llano González¹
Correo: yinetllano@gmail.com
Orcid: <https://orcid.org/0009-0005-7643-7086>
Instituto de Ciencias Médicas, La Habana, Cuba

M. Sc. Ana María Cano López²
Correo: ana.cano@cenesex.cu
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9870-7394>
Centro Nacional de Educación Sexual, La Habana, Cuba

Dr.C. Lucía García Ajete³
Correo: alvarezeutimia88@gmail.com
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6635-5726>
Centro Nacional de Educación Sexual, La Habana, Cuba

Recibido	Aprobado	Publicado
16 de enero de 2025	19 de marzo de 2025	10 de mayo de 2025

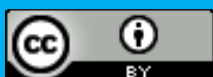
Resumen

Se realizó un estudio descriptivo, basado en la metodología mixta con el objetivo de determinar cuáles son los problemas emocionales que presentan los niños, niñas y adolescentes sexualmente abusados y las características del abuso de los casos que llegaron al Centro de Protección a niños, niñas y adolescentes de La Habana (CPNNA). La muestra estuvo constituida por 10 entre niños, niñas y

¹ Psicóloga en un equipo multidisciplinario para la atención a menores.

² Psicóloga. Especialista en maltrato infantil en el Cenesex y miembro del departamento de docencia de la institución.

³ Psicóloga. Especialista en maltrato infantil en el Cenesex y miembro del departamento de docencia de la institución.



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)



adolescentes se aplicaron técnicas psicométricas. Los resultados muestran que estos problemas emocionales fueron la depresión y ansiedad alta, baja autoestima y presencia de sentimientos de vergüenza y estigmatización, la presencia del miedo descrito por la inmensa mayoría de los casos. Las conductas abusivas manejadas fueron las agresiones sexuales. Se comprobó una correlación entre el abuso sexual infantil y los altos niveles de depresión, autoestima baja y los sentimientos de vergüenza y estigmatización.

Palabras clave: Abuso Sexual Infantil, Problemas emocionales, Características del abuso.

Abstract

A descriptive study based on a mixed methodology was conducted to determine the emotional problems experienced by sexually abused children and adolescents and the characteristics of the abuse in cases reported to the Center for the Protection of Children and Adolescents of Havana (CPNNA). The sample consisted of 10 children and adolescents. Psychometric techniques were applied. The results show that these emotional problems were depression and high anxiety, low self-esteem, and feelings of shame and stigmatization, with the presence of fear described by the vast majority of cases. The abusive behaviors addressed were sexual assault. A correlation was found between child sexual abuse and high levels of depression, low self-esteem, and feelings of shame and stigmatization.

Keywords: child sexual abuse, emotional problems, characteristics of sexual abuse.

INTRODUCCIÓN

Se vive un nuevo siglo. La vida cotidiana acoge a la violencia como forma usual para resolver los problemas. El término violencia ha sido parte de las diferentes sociedades, familias e individuos, desde el principio de la historia de la humanidad hasta nuestros días

Los infantes no pueden sobrevivir por sí solos, necesitan para crecer y desarrollarse adecuadamente, establecer vínculos sociales con personas de su entorno, amor, ternura, afecto y disponer de un medio que tenga determinada organización con el cual él pueda interactuar. Pero si por el contrario se encuentran con la fatal posibilidad de ser víctimas de cualquier tipo de violencia como por ejemplo el abuso sexual,



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)



en uno de los medios que frecuenta, entonces correrá el riesgo de que su crecimiento tome otras características, y así el desarrollo de su personalidad y su sexualidad. Por lo tanto, la gravedad del abuso sexual infantil no sólo se interpreta por las secuelas físicas y emocionales que pueden perdurar por toda una vida, sino también, por sus consecuencias sociales (Achenbach, T. M,1991).

Para tratar de entender las consecuencias de los abusos sexuales algunos investigadores han propuesto una serie de modelos explicativos. El modelo más aceptado es el propuesto por Finkelhor y Browne en 1985 al que denominan Traumagenic Dynamic Model of Child Sexual Abuse que abarca más la diversidad de efectos que producen los abusos sexuales y permite explicar los síntomas en relación con el suceso (Finkelhor, D. 1987).

Atendiendo a las formulaciones de dicho modelo la dinámica provocada por el abuso sexual debe ser entendida desde:

- Sexuación traumática (dificultades en la socialización sexual)
- Pérdida de confianza relacional (con los adultos y los iguáleles)
- Estigmatización (marginalidad)
- Sentido de pérdida o falta de poder y control sobre uno mismo y lo que nos sucede.

Para facilitar la comprensión de las posibles consecuencias del ASI los estudios nos revelan resultados de las distintas problemáticas a corto plazo que la bibliografía ha encontrado

- Problemas emocionales.
- Problemas cognitivos y de rendimiento académico.
- Problemas de relación.
- Problemas funcionales.
- Problemas de conducta.

Ahora bien, se señalan los problemas de índole emocional como los de mayor incidencia e influencia sobre el resto de los demás problemas siendo demostrado por diversos autores como se ejemplifica:





- Problemas emocionales: Dentro de este apartado se encuentran algunos de los problemas de tipo internalizante, siguiendo la categorización de Achenbach (1991), más frecuentemente observados en víctimas de abuso sexual infantil (Achenbach, T. M, 1991).

También se observan síntomas de ansiedad y depresión (entre un 4 y un 44% en varones y entre un 9 y un 41% así como baja autoestima, sentimiento de culpa y de estigmatización (entre un 4% y un 41%, respectivamente para Mannarino y Cohen, 1986; Tebutt et al. 1997. La ideación y/o la conducta suicida se da en un elevado número de casos como muestran los trabajos de Garnefski y Arends (1998) (entre un 26,5 y un 54% de las víctimas hembras y entre un 43,3 y un 52,7% de los varones), Garnefski y Diekstra (1997) (un 37,4% de las mujeres y un 50% de los varones), y Martin, Bergen, Richardson, Roeger y Allison (2004) (un 29% de las víctimas mujeres y un 50% de los varones) (Pereda, 2009).

Los clínicos manifiestan que se producen sentimientos de culpabilidad, vergüenza y desconfianza sin embargo otros creen lo contrario, pues estudios empíricos demuestran que la mayoría de los niños no se culpan a sí mismos de lo sucedido, no obstante la incidencia negativa en la autoestima es innegable. (Rojas, 2007).

A pesar de las dificultades, como se obtiene de los trabajos revisados, la sintomatología internalizante, principalmente los problemas de ansiedad (destacando la sintomatología postraumática), depresión, baja autoestima, sentimiento de culpa y estigmatización, son aquellos que se encuentran con mayor frecuencia en los trabajos publicados en los últimos años, si bien no permiten establecer un síndrome o conjunto de síntomas específico para estas víctimas.

DESARROLLO

Desde 2016 hasta mayo de 2019 se registraron una cifra determinada de abusos sexuales a niños que han puesto en alerta la necesidad de reforzar su atención, según revela el informe sobre prevención y enfrentamiento a la trata de personas y la protección a las víctimas (2020), un documento que señala el abuso lascivo, la corrupción de menores y la violación como los delitos con mayor incidencia en el tema, aunque no son los únicos.





Se debe tener en cuenta como se señala: La persona menor de edad ejerce sus derechos a través de sus representantes legales. No obstante, la que cuenta con edad y grado de madurez suficiente puede ejercer por sí solo los actos que le son permitidos por el ordenamiento jurídico (Sifonte,2020). En situaciones de conflicto de interés con sus representantes legales, puede intervenir con asistencia letrada. La persona menor de edad tiene derecho a ser escuchada en todo proceso judicial que le concierne, así como a participar en las decisiones sobre su persona. (Mattera,2020).

Además, S.H.Kempe (1978), fundador de la Sociedad Internacional para la Prevención de los Niños Abusados y Maltratados, conceptualiza el abuso sexual infantil como: "La implicación de un niño o de un adolescente menor en actividades sexuales ejercidas por los adultos y que buscan principalmente la satisfacción de éstos, siendo los menores de edad inmaduros y dependientes y por tanto incapaces de comprender el sentido radical de estas actividades ni por tanto de dar su consentimiento real. Estas actividades son inapropiadas a su edad y a su nivel de desarrollo psicosexual y son impuestas bajo presión, por la violencia o la seducción, y transgreden tabúes sociales en lo que concierne a los roles familiares" (Rondón,2009).

Finalmente, creemos que la definición más completa dada hasta el momento y de la que parten otros investigadores, es la que establece Félix López, importante investigador de España, es uno de los profesionales que ha expuesto de manera más precisa este problema relacionado con la sexualidad infantil.

Según este autor el abuso sexual infantil se debe definir a partir de los conceptos de coerción y asimetría de edad. La coerción que se refiere al uso de la fuerza física, la presión y el engaño debe considerarse por sí misma como criterio suficiente para etiquetar una conducta de abuso sexual a un menor. Por su parte la simetría de edad impide la verdadera libertad de decisión y hace imposible una actividad sexual consentida, ya que los participantes tienen experiencias, grado de madurez biológica y expectativas muy diferentes. La adopción de esta perspectiva tiene la ventaja de incluir las agresiones sexuales que cometen unos menores contra otros (Pérez, 2007).

Teniendo en cuenta que todo vínculo entre un niño y un adulto donde el segundo busque satisfacción sexual u objetivamente la tenga va en contra de la dignidad de este niño y los derechos sexuales, ya que





este se ve incapacitado por su capacidad dar consentimiento para las actividades sexuales y su sexualidad se encuentra invadida.

A pesar de las dificultades, como se obtiene de los trabajos revisados, la sintomatología internalizante, principalmente los problemas de ansiedad (destacando la sintomatología postraumática), depresión, baja autoestima, sentimiento de culpa y estigmatización, son aquellos que se encuentran con mayor frecuencia en los trabajos publicados en los últimos años, si bien no permiten establecer un síndrome o conjunto de síntomas específico para estas víctimas (Rojas,2007).

Otro elemento que se maneja mucho es que la causa del delito obedece a impulsos sexuales irresistibles, desatados por las víctimas con sus comportamientos provocativos. Sin embargo, actualmente se considera que la agresión más que una muestra de deseo sexual del agresor, es una manifestación de fuerza y poder, cuyo objetivo es degradar y humillar a la víctima. En la práctica, muchas veces, ocurre lo contrario, se culpa al niño por haber permitido el abuso o peor aún por haberlo propiciado o tal vez porque le gustó lo que le hacían (Gutierrez,2010).

Se cree también que el abuso sexual sólo ocurre en lugares apartados. No obstante, la mitad de los abusos sexuales infantiles son agresiones cometidas en el propio hogar de las víctimas o en sitios que frecuentan con regularidad como escuelas, casas de vecinos, etc.

Ante la poca evidencia de estos hechos, no es infrecuente tampoco la tendencia a creer que el abuso sexual infantil es una invención de los niños. Sin embargo, los niños no inventan historias fatalistas, más bien, sus invenciones son de héroes, doncellas y, además, sus relatos en relación con el abuso cometido irán más allá de su invento, por lo que pudieran haber visto o escuchado de otros.

También es usual creer que si los abusos sexuales ocurrieran en nuestro entorno inmediato, nos enteraríamos. La realidad, por el contrario, es otra. La mayor parte de los casos de abusos sexuales no son conocidos por las personas más cercanas a las víctimas. Estas tienden, con mucha frecuencia, a ocultarlos.

En contraste al mito de que la violación es perpetrada por desconocidos, los estudios estadísticos muestran que en el caso de las adolescentes entre las edades de 16 y 19 años, los ofensores son frecuentemente amigos, compañeros y novios (Cantón, Cortés, 2015).





Si bien en la actualidad se reconoce que no constituye un síndrome en el sentido médico de la expresión, resulta una valiosa descripción del proceso que suelen atravesar los niños y adolescentes victimizados. Se describen cinco elementos, dos de los cuales definen la vulnerabilidad básica de los niños, mientras los otros tres son secuelas contingentes de la agresión. Estos son: el secreto, la desprotección, el atrapamiento y la adaptación, la revelación tardía y poco convincente y la retractación. (Intebi, s/f)

Materiales y métodos

Se trata de un estudio con enfoque mixto donde se hace uso de la metodología mixta (cuanti-cualitativa). El Objetivo general se enfocó en determinar los problemas emocionales más frecuentes en niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil. A través del artículo de investigación se le da respuesta a otros objetivos como:

- Identificar los trastornos emocionales en los niños, niñas y adolescentes abusados en cuanto a:
 - Existencia de estados de ansiedad y sus niveles.
 - Existencia de estados de depresión y sus niveles.
 - Presencia de sentimientos negativos tales como:
Sentimientos de culpa, sentimientos de estigmatización y sentimientos de vergüenza.
 - Evaluar el comportamiento de la autoestima.
- Describir las características asociadas al abuso sexual infantil que se pueden relacionar con que el niño, niña o adolescente desarrolle un trastorno emocional.

Material y Método.

La investigación desarrollada constituye una investigación cuanti-cualitativa, enfoque mixto el enfoque cualitativo es fenomenológico. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos.

Selección de la muestra

Muestra

- Grupo de estudio de 10 que llegan al Centro de Protección a Niños, Niñas y Adolescentes que cumplan criterios inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión para el grupo de estudio:

- Ser víctima de abuso sexual infantil y se constate el abuso por la exploración.





- Disposición de participar en el estudio.
- Autorizo del representante legal a participar en el estudio.

Criterios de Exclusión para el grupo de estudio:

- No existir certeza del abuso sexual infantil ante la exploración.
- Abandonar la participación durante el transcurso de la investigación.
- Presentar trastorno incipientemente en desarrollo previos a la experiencia.

Instrumentos para la recogida de los datos:

- IDAREN
- IDEREN
- Dibujo Libre
- Dibujo de la casa, el árbol y la persona (HTP)
- Escala de autoestima para adolescentes.
- Rotter de niños.
- Rotter de adolescentes
- Observación
- Entrevista al tutor o representante legal.

RESULTADOS

Abuso sexual infantil (ASI): Actividad de tipo sexual entre un adulto y un menor de edad, en la cual predomina la coerción y la asimetría de edad.

- Agresión sexual (Violación): Abuso sexual donde el agresor hace uso de la penetración como conducta abusiva ya sea por penetración del pene, por penetración digital o con cualquier objeto ya sea natura o contra natura.
- Abuso sexual: Tocamientos o contacto con los genitales de la víctima o viceversa.
- Ultraje sexual: Abuso sexual donde el agresor hace uso de la proposición de actividades sexuales al menor, lo usa como espectador de actividad sexual entre adultos o masturbaciones u otras.

Se asumen a partir del estudio teórico las siguientes definiciones:



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)



Trastornos emocionales: Se refiere en este apartado a los problemas de tipo internalizante más frecuentemente observados en víctimas de abuso sexual infantil. Dentro de estos se destacan síntomas de ansiedad, depresión, niveles bajos de autoestima, sentimientos de culpa, los sentimientos de vergüenza y sentimientos de estigmatización. (Life-span developmental psychology).

Trastornos emocionales: Se refiere en este apartado a los problemas de tipo internalizante más frecuentemente observados en víctimas de abuso sexual infantil. Dentro de estos se destacan síntomas de ansiedad, depresión, niveles bajos de autoestima, sentimientos de culpa, los sentimientos de vergüenza y sentimientos de estigmatización. (Life-span developmental psychology).

-Depresión

Estado afectivo caracterizado por la presencia de tristeza, disminución de la celeridad asociada a la capacidad motora que puede ocasionar afectación de las necesidades o deterioro de los hábitos en sus niveles más severos, expresándose en diferentes niveles de manifestación (Volnovich, 2008).

-Ansiedad

Estado afectivo que se caracteriza por el desasosiego y la expectativa de desastres, la preocupación, la actividad motora se encuentra aumentada y en niveles más severos puede traer aparejada síntomas subjetivos (Volnovich, 2008).

Características del abuso sexual infantil:

- Edad de la víctima
- Conductas abusivas
- Duración del abuso
- Reacción de los padres de la víctima
- Reacción de la víctima
- Características del agresor
- Estrategias utilizadas por el abusador para cometer el abuso

RESULTADOS

Problemas emocionales de los niños, niñas y adolescentes

Análisis del IDAREN, IDEREN e Inventario de autoestima de los casos estudiados



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)



Como se observa en la siguiente tabla los problemas emocionales.

Tabla No.8. Comportamiento de la depresión en niños, niñas y adolescentes

	Nivel de Depresión							%
	Alta	%	Media	%	Baja	%	Total	
Casos estudiados	9	90%	1	10%	0	0	10	100%

Tabla No.9. Comportamiento de la ansiedad en niños, niñas y adolescentes

	Nivel de Ansiedad							%
	Alta	%	Media	%	Baja	%	Total	
Casos estudiados	8	80%	0	0	2	20%	10	100%



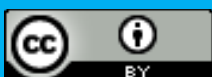


--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tabla No.12. Relación entre edad y sentimientos de culpa en los niños, niñas y adolescentes.

Edad	Sentimientos de culpa		Total
	Si	No	
7años	0	2	2
11 años	0	2	2
12 años	0	1	1
13 años	2	0	2
14 años	1	0	1
15 años	1	1	2
Total	4	6	10

Respecto a las técnicas de dibujos debemos decir que se encontró pobre uso del color en el 50% de la muestra, inadecuación del color en un 80%, preferencia cromática por los colores rojo, azul y negro en el 100% de los evaluados (rojo-30%, azul-30%, negro-30% y el violeta en un 10%), ausencia de color en un 40%.





Dichos indicadores nos hablan a favor de que en estos casos existen índices de ansiedad, depresión, baja autoestima, además de otras características tales como la inhibición de la respuesta emocional, falta de equilibrio emocional, capacidad inadecuada para responder a los estímulos, pobre control de los impulsos. Vínculo entre los problemas emocionales identificados y las características de los abusos sexuales. Los problemas emocionales son más graves cuando el agresor se aprovecha de la familiaridad, cuando se llevan a cabo agresiones sexuales (donde existe penetración ya sea con el miembro, penetraciones digitales, con objetos o cuando existe contacto bucogenital), cuando la reacción de la víctima es de huida y cuando existe una relación próxima entre la víctima y el agresor sobre todo si se trata de vecinos o familiares.

CONCLUSIONES

De manera general estos resultados coinciden con estudios realizados con anterioridad donde se evidencia que los problemas emocionales más frecuentes que afectan a la población de víctimas son precisamente los encontrados por nosotros aunque en nuestro caso encontramos sentimientos de culpa y acreditamos la presencia de otros sentimientos como son los de miedo, de ser especial y de repugnancia. Se concluye con que los problemas emocionales identificados en la muestra son la depresión y ansiedad a altos niveles, baja autoestima, presencia de sentimientos de vergüenza y estigmatización. Los abusos sexuales se caracterizan por realizarse por agresores masculinos con edad comprendida entre los treinta y uno y cincuenta años, teniendo un vínculo de vecindad; las tácticas más esgrimidas son el engaño y aprovechamiento de la confianza. La conducta abusiva más usada constituye las agresiones sexuales, los abusados reaccionan ante los abusos con la huida y sus padres con apoyo. La frecuencia de los abusos se observa de unas cinco veces aproximadamente con una duración de días. Los delitos en su mayoría son denunciados por los padres.

Los problemas emocionales que se relacionan con el abuso sexual infantil en esta muestra estudiada son la depresión alta, la autoestima baja y la presencia de sentimientos de estigmatización, vergüenza y miedo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)



- Achenbach, T. M (1991). *Manual for the Child Behavior Checklist/4-18 and 1991 Profile*. Burlington, VT: University of Vermont Department of Psychiatry.
- Cantón, D y Cortés, MR (2015). *Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables involucradas*. Anales de la Psicología, 2015, vol 31, no 2(mayo) ,552-561.
- Eds. Life-span developmental psychology: perspectives on stress and coping (pp. 111-129). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Finkelhor, D (1987). *Abuso sexual al menor. Causas, consecuencias y tratamiento psicosexual*. México: Editorial Pax.
- Gutiérrez , E (2010). *Pensamiento Ideas, mitos y realidades*. Editorial Científico-Técnica, La Habana.
- Intebi, I (s/a). *Proteger, reparar, penalizar; evaluación de las sospechas de abuso sexual infantil*. 1era Edición. Buenos Aires: Granica.
- López, F. y Fuentes, A (1993). *Para comprender la sexualidad*. Editorial Verbo Divino (Cuarta Edición).
- Masters, W. y Jonhson, V. (1987). *La sexualidad humana*. Editorial Científico-Técnica, Ciudad de La Habana (Edición Revolucionaria).
- Mattera, MF (2020). Niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual infantil y proceso judicial sujeto de derechos vs objeto de prueba 1ª edición, Ciudad autónoma de Buenos Aires. Editorial Jusbaire.
- Pereda, N. (2009). Papeles del Psicólogo, Vol. 30(2), (mayo-agosto) pp. 135-144 <http://www.cop.es/papeles>. 2009.
- Pérez. E (2007) *Características de los delitos sexuales contra menores*. Instituto de Medicina Legal. La Habana.
- Rojas, A. (2007) *El abuso sexual infantil. Un estudio sobre sus consecuencias a largo plazo*. Tesis de diploma. La Habana.
- Rondón, I (2009). *Factores de riesgo en la familia de niños victimizados sexualmente*. Tesis de maestría. La Habana. 2009.
- Sifonte, Yunier J. (2020) *Sueños Robados. Especiales* Sociedad, 22 septiembre de 2020.





Volnovich, J.. (2008). Abuso Sexual Infantil: producción y poder. En: *Abuso Sexual en la infancia*. Buenos Aires. Lumen.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO Y CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Los autores declaran que este manuscrito es original y no se ha enviado a otra revista. Somos responsables del contenido recogido en el artículo y en él no existen plagios ni conflictos de interés ni éticos

Lic Yinet Llano González: Conceptualización, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

M. Sc. Ana María Cano López: Conceptualización, investigación, redacción-revisión y edición

Dr.C. Lucía García Ajete: Conceptualización, investigación, redacción-revisión y edición



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)