



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TEMA:
ABUSO SEXUAL EN MENORES DE EDAD Y SUS CONSECUENCIAS
PSICOLÓGICAS A CORTO Y A LARGO PLAZO

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA

AUTORA:
SARITAMA PLASENCIA KATHERINE ESTEFANIA

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR


Yo, SARITAMA PLASENCIA KATHERINE ESTEFANIA, con C.I. 0705647105, estudiante de la carrera de PSICOLOGÍA CLÍNICA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación ABUSO SEXUAL EN MENORES DE EDAD Y SUS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS A CORTO Y A LARGO PLAZO

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 17 de noviembre de 2015

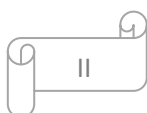


SARITAMA PLASENCIA KATHERINE ESTEFANIA
C.I. 0705647105

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y por bendecirme para llegar hasta donde he llegado. A mis padres quienes me dieron la vida, educación, sus sabios consejos, enseñándome valores y principios para hacer de mí una persona de bien. A mi esposo por su apoyo incondicional. A mí hijo que fue mi mayor motivación e inspiración para seguir esforzándome cada día más.

Katherine Estefanía Saritama Plasencia



AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera muy especial a Dios por haberme permitido culminar mi trabajo investigativo, a mis padres por darme el ejemplo de vida a seguir y a mi esposo e hijo por su amor incondicional. A los docentes que de una u otra forma compartieron sus conocimientos. A todos ellos se los agradezco de todo corazón.

Katherine Estefanía Saritama Plasencia



RESUMEN

Katherine Estefanía Saritama Plasencia
C.I: 070647105
katita.1992.2011@hotmail.com

El presente trabajo acerca del abuso sexual infantil y sus consecuencias psicológicas a corto y a largo plazo tiene como objetivo investigar sus repercusiones psicológicas, ya que esta es una problemática de índole social que afecta a personas de cualquier raza o cultura , donde la víctima lleva consigo repercusiones tanto físicas, como psicológicas las mismas que repercuten también a su núcleo familiar, generando una alarma dentro de la sociedad, es por ello que en la actualidad las comunidades, pueblos, nacionalidades y los profesionales de la materia han tratado de darle un interés a este caso, que afecta no solo a los niños sino también a adolescentes ,trayendo consigo repercusiones emocionales y psicológicas, afectando así mismo a la conducta del abusado o abusada sexualmente, sin embargo hay que tomar en cuenta que no todo niño o niña abusada muestran los mismos comportamientos, ya que unos pueden ser más notorios y otros se llegan a conocer con el transcurso de los días ya que el abuso sexual es uno de los problemas que muchos especialistas han tratado y han debatido sobre el tema, en el cual mucho de estos han llegado a decir que el menor abusado sexualmente presenta signos preocupantes y alarmantes, mientras tanto otros presentan consecuencias iniciales, así mismo debemos tener en cuenta que el abuso sexual constituye un delito de lesa humanidad el cual es penado por nuestros códigos y leyes especiales, Dentro del trabajo investigativo acerca del tema abuso sexual infantil y sus consecuencias psicológicas a corto y a largo plazo se llevó acabo con aportaciones de artículos científicos, materiales didácticos como son: internet, computadora, cd, bolígrafo, libros, cuaderno, concluyendo con el tema podemos decir que el abuso sexual infantil es un fenómeno social que afecta a niños, niñas o adolescentes incluyendo también a todo su entorno familiar.

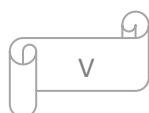
PALABRAS CLAVE: Abuso sexual, consecuencias emocionales, repercusiones físicas, psicológicas.

ABSTRACT

Katherine Estefanía Saritama Plasencia
C.I: 070647105
katita.1992.2011@hotmail.com

This work about child sexual abuse and its psychological consequences in the short and long term aims to investigate their psychological impact, as this is an issue of social issues that affect people of any race or culture, where the victim carries implications both physical, and psychological impact them also his household, generating an alarm in society, which is why today communities, peoples, nationalities and professionals in the field have tried to give an interest to this case, which affects not only children but also adolescents, bringing emotional and psychological repercussions, affecting the same behavior abused or sexually abused, but must take into account that not every child or abused child show the same behaviors, as some may be more noticeable and others come to know over the course of the day and that sexual abuse is one of the problems that many experts have tried and discussed the topic, in which many of these have I come to say the least sexually abused presents troubling and alarming signs, while others have initial impact, so we must keep in mind that sexual abuse is a crime against humanity which is punishable by our codes and special laws Within research work on the subject child sexual abuse and its psychological short consequences and long term was I end contributions of scientific articles, educational materials such as: internet, computer, CD, pen, books, notebook, concluding with the subject can say that Child sexual abuse is a social phenomenon that affects children or adolescents also including his entire family.

KEYWORDS: Sexual abuse, emotional consequences, physical and psychological repercussions.



INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil tiene como objetivo investigar sus repercusiones psicológicas, ya que esta es una problemática de índole social afecta a personas de cualquier raza o cultura, donde la víctima lleva consigo repercusiones tanto físicas, como psicológicas la misma que posee consecuencias a corto y a largo plazo, presentándose numerosas dificultades psicológicas como: conductuales y sociales, ciertamente no todas las víctimas de abuso sexual infantil muestran un daño significativo posterior, existiendo una amplia gama de variabilidad en el ajuste de las víctimas (Canton & Cortes, 2015).

Según Ibeth (2013) el abuso sexual infantil, acontece a nivel intrafamiliar, es una forma de violencia aguda e inexplicable, que vulnera a seres indefensos como son niños, niñas y adolescentes afectando sus posibilidades de lograr un desarrollo humano óptimo y funcional. En la mayor parte de los casos, el abuso sexual infantil suele ser cometido por familiares como: padres, hermanos mayores, tíos o por personas relacionadas con la víctima, profesores, entrenadores, vecinos, amigos de la familia monitores, entre otros.

El abuso sexual para Mendoza (2010) es un fenómeno que está presente en ambos sexos, aunque es más frecuente en el femenino que en el masculino, el mismo que puede afectar a cualquier grupo de ciudadanos considerados legalmente como menores de edad, esta forma de manifestación es un fenómeno creciente, convertido en un problema mundial. El abuso sexual en las niñas, niños y adolescentes es uno de los casos más crueles que puede suscitar en un menor, ya que hoy en día este se ha convertido en un problema que aqueja no solo a nuestro país si no a nivel mundial

ABUSO SEXUAL EN MENORES DE EDAD Y SUS CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS A CORTO Y A LARGO PLAZO

El abuso sexual para (Velázquez Velázquez, Delgadillo Guzmán, & González Villanueva, 2013) es un tipo de maltrato que afecta a las niñas y niños que han sido víctimas del abuso sexual, los mismo que presentan manifestaciones de afectación psicológicas, física y cambios en su comportamiento como: cambios en su estado de ánimo, sentimientos ambivalentes, pesadillas, retraimiento, agresividad, trastornos alimenticio, dificultades en sus relaciones tanto familiares como sociales, sobre todo en su sexualidad al sentirse inadecuados con un cuerpo que no les agrada, sintiéndose diferente ante los demás. Debemos tomar en cuenta que el abuso sexual en el menor tiene repercusiones tanto emocionales como psicológicas, que deben ser tratadas a tiempo por el profesional de la materia, ya que el menor afectado tiende a tener dificultades al momento de tratar con familiares, amigos, trayendo consigo consecuencias en su sexualidad y llevándolos a ser agresivos.

El abuso sexual Pereda & Marin (2012) es un problema de salud pública que afecta a uno de los colectivos más vulnerables de la sociedad la infancia, y repercute a la víctima tanto física como psicológicamente teniendo en cuenta que sus repercusiones se presentan a corto plazo y a largo plazo, los mismos que merecen una atención por parte de profesionales capacitados en la materia como es un psicólogo realizándoles una intervención psicológica hacia los menores, el mismo que les ayudaría en su bienestar emocional.

Magaña, Ramírez, & Menéndez (2014) afirma que el abuso sexual infantil es un tipo de violencia que causada daño físico y psicológico , las mismas que involucra al sujeto desde su dimensión más íntima, causando un impacto en las transformaciones culturales y psicosociales del individuo ante la sociedad. El abuso sexual es un daño no solo físico sino también psicológico que afecta al individuo tanto en su área personal como intrafamiliar, la misma que queda marcada para toda su vida y que en muchas ocasiones presentan cambios emocionales y conductuales.

Pérez & Caricote (2014) “El abuso sexual a menores es un hecho que se presenta en forma más frecuente que lo reportado. La mayoría de los casos no son denunciados para evitar la estigmatización que el abuso sexual representa”.

CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS A CORTO Y LARGO PLAZO DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL

Consecuencias psicológicas

Las consecuencias psicológica acerca del abuso sexual infantil como afirma Noemi, Pereda (2010) son efectos que están relacionadas con malas experiencias, las que perduran a lo largo del ciclo evolutivo y suelen configurar en la edad adulta aunque existen víctimas que no desarrollan problemas aparentemente durante su infancia, se habla también de efectos a largo plazo estos aparecen a partir de los dos años siguientes de la experiencia del abuso presentándose aproximadamente en un 20% de las víctimas abusadas sexualmente, los efectos a largo plazo son comparativamente menos frecuente que las consecuencias iniciales, los individuos que han sido víctimas de malos tratos infantiles incluyendo el abuso sexual poseen una mayor probabilidad a desarrollar trastornos de personalidad.

Canton & Cortes (2015) el abuso sexual infantil (ASI) ha suscitado un gran interés, tanto entre la comunidad científica, como en la sociedad en general, debido a su prevalencia y consecuencias a corto y a largo plazo, la mayoría de los estudios han examinado las secuelas del abuso sexual infantil (ASI) marcando numerosas dificultades psicológicas, sociales, conductuales y físicas, ciertamente no todas las víctimas de abuso sexual infantil muestran un daño significativo posterior, existiendo una amplia variabilidad en el ajuste de las víctimas, las consecuencias a corto y largo plazo del abuso sexual infantil, pretende discernir cuales son las principales variables que determinan los efectos del abuso sobre las víctimas. El abuso sexual es uno de los problemas que muchos especialistas han tratado y han debatido sobre el tema, en el cual mucho de estos han llegado a la conclusión de decir que el menor abusado sexualmente presenta signos preocupantes y alarmantes, mientras tanto otros presentan consecuencias iniciales.

Vallejo, Alvaro , Cordova, & Marta (2012) “El abuso sexual afecta fundamentalmente a niños de cualquier género y mujeres, dejando graves secuelas en las víctimas, y en su medio familiar y social”.

Pinto Cortez (2014) Las victima que han padecido el abuso sexual presentan un alto nivel de problemas en su sexualidad a diferencia de los que no han sufrido ningún tipo de abusos, siendo así un de los efectos más típicos en el niño, niña o adolescentes abusados sexualmente los mismos que muestran una series de manifestaciones como

“juegos sexuales con muñecos, introducción de objetos en la vagina o en el ano, masturbación excesiva, conductas seductoras y conductas o conocimientos sexuales impropios de la edad”. Por lo tanto cada acción tiene una reacción como es el caso de los niños víctimas del abuso.

Consecuencia a corto plazo

Según Canton & Cortes (2015) en la investigación acerca de la consecuencia psicológica considera un mayor índice en niños de edad escolar debido a que en esa edad aparecen nuevos síntomas, mientras que otros son más consistente en problemas físicos como: dolores de estómago y de cabeza dándose en víctimas de abuso sexual especialmente en niñas, sin embargo en niños más pequeños aún se puede encontrar conductas sexuales inapropiadas con problemas internalizantes como la ansiedad, depresión y retraimiento social, pero durante esta etapa pueden aparecer también una serie de problemas nuevos, como pueden ser ; los problemas externalizante como las agresiones, problemas conductuales, trastornos disociativos, problemas en las relaciones sociales, bajo rendimiento escolar y desregulaciones en los niveles de cortisol y otros trastornos psico-biológico estos tipos de problemas emocionales se dan en víctimas de abuso.

Consecuencias psicológicas a largo plazo

Los estudios realizados sobre consecuencias psicológicas a largo plazo del abuso sexual infantil Noemi, Pereda Beltran (2010) confirma la gravedad que pueden presentar las víctimas a lo largo de su ciclo evolutivo, son problemas de tipo psicológicos como son: problemas emocionales, problemas de relación, problemas de conducta y adaptación social, problemas funcionales, problemas sexuales, revictimización y transmisión intergeneracional, cada problema con su respectiva facilidad de comprensión.

Problemas emocionales: Dentro de esta cuestión encontramos trastornos como trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, trastorno por estrés postraumático, el trastorno límite de la personalidad así como también conductas autodestructivas negligencia en las obligaciones, conductas de riesgo, ausencia de autoprotección, las conductas auto lesivas, las ideas suicidas e intentos de suicidio, y la baja autoestima.

Problemas de relación: En el área de relaciones interpersonales es una de las que suele quedar afectada tanto a largo plazo como inicialmente en la víctimas abusadas sexualmente la misma que cuenta que con la presencia de ansiedad social, aislamiento, carencia de interacciones sociales, bajo nivel actividades comunitarias, desajuste en las relaciones de parejas y mala crianza con los hijos.

Problemas de conducta y adaptación social: En esta área se presenta mayor nivel de hostilidad en las víctimas abusadas y huida del hogar así como también conductas antisociales y trastornos de conductas.

Problemas funcionales: Presentan problemas en las funciones físicas como son dolores sin función médica que lo justifique, también presentan trastornos gastrointestinales, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos relacionados con el abuso de sustancia entre otros.

Problemas sexuales: Problemas de tipo sexual en aquellas víctimas abusadas sexualmente con una sexualidad insatisfactoria y disfuncional, resaltando también la prostitución y la maternidad temprana.

Revictimización: Se comprende por Revictimización la mala experiencia de la violencia física o sexual por parte del agresor en las víctimas abusadas sexualmente relacionándose también con el área de la sexualidad.

Transmisión intergeneracional: La transmisión intergeneracional del maltrato y el abuso sexual infantil de padres a hijos se confirma su posible existencia.

PERFIL PSICOLOGICO DEL ABUSADOR SEXUAL

Confirma Ibeth (2013) que se conoce cuatro factores de riesgo para el abusador sexual de niños las mismas que son determinantes para que se produzca el abuso, se puede dar por varias causas, estas podrían ser por un componente psicopático de personalidad o por un trastorno de control de los impulsos, entre otras, dentro de los factores de riesgo se encuentra la pornografía infantil y la incapacidad de los adultos para identificarse con las necesidades de los niños, factores de riesgo como aislamiento social por parte de la familia donde existen oportunidades de estar a solas con el niño (víctima), la falta de vigilancia de los padres hacia los hijos además la ignorancia del tema por parte del niño haciendo que se establezca una relación de confianza entre el agresor y el niño(a) esto hace que aumente la posibilidad de los

abusos, en la mayoría de los casos suele suceder en víctimas con una mayor cantidad de secuelas negativas tanto en nivel físico, comportamental y psicológico, también se puede distinguir consecuencias iniciales y a largo plazo las mismas que conllevan a la víctima de una u otra forma a desarrollar la presencia de trastornos a nivel de las esferas del desarrollo evolutivo.

PERFIL PSICOLÓGICO DEL NIÑO VÍCTIMA DEL ABUSO SEXUAL

En el núcleo familiar la víctima tienen una posición doble porque es sacrificada y a la vez goza de privilegios por parte de su padre, el sacrificio lo hace debido a que está, a partir de su silencio protege la cohesión familiar y privilegiada porque goza de la atención exclusiva de su padre por lo tanto recibe regalos, halagos por parte del padre el mismo que se muestra indiferente hacia los demás miembros de la familia, por lo general el abuso sexual incestuoso es oculto y es vivido por la víctima de manera confusa y traumática manifestando síntomas clínicos como: terrores nocturnos amenorreas , miedo a la frustración, intentos suicidas, trastornos alimenticios, claustrofobia entre otros afirma (Ibeth, 2013).

TRAUMA PSÍQUICO A VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL

El trauma como una imposición que el sujeto posee por medio de la violencia, desconociendo sus propios sentimientos y necesidades, se menciona que una de las consecuencias del traumatismo es que este hace perder la confianza en sí mismo y en las demás personas, además se dice que si la confianza es más dañada el trauma podría ser más repetitivo, es decir si el trauma es prolongado se convierte en una perturbación psíquica Della (2014).

ASPECTOS LEGALES DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN EL ECUADOR

CÓDIGO ORGÁNICO INTEGRAL PENAL

“Artículo 158.- **Violencia sexual contra la mujer o miembros del núcleo familiar.**- La persona que, como manifestación de violencia contra la mujer o un miembro del núcleo familiar, se imponga a otra y la obligue a tener relaciones sexuales u otras prácticas análogas, será sancionada con las penas previstas en los delitos contra la integridad sexual y reproductiva.

Artículo 170.- **Abuso sexual.**- La persona que, en contra de la voluntad de otra, ejecute sobre ella o la obligue a ejecutar sobre sí misma u otra persona, un acto de naturaleza sexual, sin que exista penetración o acceso carnal, será sancionada con pena privativa de libertad de tres a cinco años. Cuando la víctima sea menor de catorce años de edad o con discapacidad; cuando la persona no tenga capacidad para comprender el significado del hecho o por cualquier causa no pueda resistirlo; o si la víctima, como consecuencia de la infracción, sufra una lesión física o daño psicológico permanente o contraiga una enfermedad grave o mortal, será sancionada con pena privativa de libertad de cinco a siete años. Si la víctima es menor de seis años, se sancionará con pena privativa de libertad de siete a diez años.

Artículo 171.- **Violación.**- Es violación el acceso carnal, con introducción total o parcial del miembro viril, por vía oral, anal o vaginal; o la introducción, por vía vaginal o anal, de objetos, dedos u órganos distintos al miembro viril, a una persona de cualquier sexo. Quien la comete, será sancionado con pena privativa de libertad de diecinueve a veintidós años en cualquiera de los siguientes casos:

1. Cuando la víctima se halle privada de la razón o del sentido, o cuando por enfermedad o por discapacidad no pudiera resistirse.
2. Cuando se use violencia, amenaza o intimidación.
3. Cuando la víctima sea menor de catorce años. Se sancionará con el máximo de la pena prevista en el primer inciso, cuando:
 1. La víctima, como consecuencia de la infracción, sufre una lesión física o daño psicológico permanente.
 2. La víctima, como consecuencia de la infracción, contrae una enfermedad grave o mortal.
 3. La víctima es menor de diez años.
 4. La o el agresor es tutora o tutor, representante legal, curadora o curador o cualquier persona del entorno íntimo de la familia o del entorno de la víctima, ministro de culto o profesional de la educación o de la salud o cualquier persona que tenga el deber de custodia sobre la víctima.
 5. La o el agresor es ascendiente o descendiente o colateral hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad.

6. La víctima se encuentre bajo el cuidado de la o el agresor por cualquier motivo.

En todos los casos, si se produce la muerte de la víctima se sancionará con pena privativa de libertad de veintidós a veintiséis años.

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Art. 50.- **Derecho a la integridad personal.**- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 68.- **Concepto de abuso sexual.**- Sin perjuicio de lo que dispone el Código Penal sobre la materia, para los efectos del presente Código constituye abuso sexual todo contacto físico, sugerencia de naturaleza sexual, a los que se somete un niño, niña o adolescente, aun con su aparente consentimiento, mediante seducción, chantaje, intimidación, engaños, amenazas, o cualquier otro medio. Cualquier forma de acoso o abuso sexual será puesta en conocimiento del Agente Fiscal competente para los efectos de la ley, sin perjuicio de las investigaciones y sanciones de orden administrativo que correspondan” (Zúñiga & González, 2014).

ESTRUCTURA DEL INFORME PERICIAL

- Objetivo
- Instrumentos utilizados
- Resultados de entrevista con la adolescente
- Funciones psicológicas
- Resultados de instrumentos utilizados
- Conclusiones y diagnóstico
- Análisis de la situación

CONCLUSIONES

Dentro del presente trabajo investigativo se ha llegado a la conclusión que esta problemática como lo es el abuso sexual infantil y sus consecuencias psicológicas ha sido uno de los temas más alarmantes no solo en nuestros pueblos sino también a nivel nacional y mundial, sin embargo muchos estados han trata de ponerle un fin a esta situación y no se ha podido, ya que esta afecta a muchos familiares de menores que han sufrido abuso sexual, porque debemos tener en cuenta que un niño, niña o adolescente al momento de haber sido abusado ya no volverá a ser el mismo debido a que las secuelas emocionales quedan en ellos.

Debemos considerar que esta situación repercute en el desarrollo emocional del menor, a corto y a largo plazo presentándose ansiedad, depresión, retraimiento social, bajo rendimiento escolar, conductas inapropiadas, agresividad, trastornos en su alineación, y problemas sexuales.

hay que tomar en cuenta que el abuso sexual no es mostrado a tiempo por el afectado ya sea por temor o por sentirse culpable de sí mismo, sin embargo esta situación al no presentarse a tiempo podría traer consecuencias graves como lo hemos mencionado anteriormente que si no son consideradas en el momento oportuno se agravan, es por eso que muchos especialistas en el tema han puesto mucha centralidad en el caso para poder tratarlo y prevenir secuelas en su futuro, así mismo hay que recalcar que este tipo de delitos que se cometen es sancionado y penado por nuestros códigos y leyes ecuatorianos.

BIBLIOGRAFÍA

- Beltran, N. P. (2009). Consecuencias psicologicas iniciales . Articulos , 135.
- Canton Cortes , D., & Cortes , M. R. (2015). Abuso sexual infantil. Anales de psicologia, 552. Canton Cortes , D., & Cortes Arboleda , M. R. (2015). Consecuencias del abuso sexual infantil. España: Universidad de Murcia.
- Della Mora, M. (2014). Indicadores clinicos del abuso sexual infantil. E-PSI, 4-5.
- IBeth, S. V. (2013). El abuso sexual infantil: Perfil del abusador, la familia el niño y consecuencia psiquica del abuso. Psicogente, 452.
- Magaña, I., Ramírez, C., & Menéndez , L. (2014). Abuso Sexual Infantil (ASI): Comprensiones y Representaciones Clínicas desde las prácticas de Salud Mental. Scielo, 32(2).
- Noemi, Pereda Beltran. (2010). Consecuencias psicologicas a largo plazo del abuso sexual infantil. Papeles del psicologo, 191.
- Peláez Mendoza, J. (2010). El abuso sexual y su asociación con las infecciones de transmisión sexual. Scielo.
- Pereda Beltran, N., & Arch Marin, M. (2012). Exploracion psicologica forense del abuso sexual en la infancia: una revision de procedimientos e instrumentos. Papeles del picologo, 33(1), pag.36.
- Pérez, N., & Caricote, E. (2014). Concepción noémica del abusador sexual infantil. Salus, 21.
- Pinto Cortez, C. (2014). Resiliencia Psicológica: Una aproximación hacia su conceptualización, enfoques teóricos y relación con el abuso sexual infantil. Summa Psicologica UST, 20-21.
- Vallejo Samudio, Alvaro , R., Cordova Árevalo, & Marta Isabel. (2012). Abuso sexual: tratamientos y atención. revista de psicologia, 21.
- Velázquez Velázquez, M., Delgadillo Guzmán, L., & González Villanueva, L. (2013). Abuso Sexual Infantil, Tecnicas Basicas Para Su Atencion. Reflexiones, pag.4.
- Zúñiga Rocha, L., & González Camacho, Á. C. (2014). Codigo integral penal. Quito: Gráficas Ayerve C. A.

ANEXO

INFORME PSICOLÓGICO PERICIAL

El Guabo, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Dra. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Fiscal (E) de la Fiscalía Especializada en delitos de violencia sexual e Intrafamiliar del cantón Machala

Por medio de la presente le informo los resultados obtenidos del proceso de evaluación psicodiagnóstica de la adolescente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Objetivo

Realizar evaluación psicodiagnóstica De la adolescente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx que determine credibilidad testimonial, situación emocional, diagnóstico, sintomatología y conclusiones

Instrumentos utilizados

- Entrevista semidirigida individual con la adolescente , con el objetivo de obtener datos de antecedentes familiares, modelos parentales, antecedentes familiares, vínculos relacionales de la adolescente con sus padres y grupo familiar íntimo.
- Análisis del contenido del testimonio basado en criterios CBCA
El CBCA se aplica al contenido de la declaración y su propósito es determinar si su calidad y sus contenidos específicos son indicativos de una narración generada a partir de registros de memoria o si son producto de la invención, la fantasía o la influencia de otra persona.
- CMAS-R (Escala de ansiedad manifiesta en niños y adolescentes, Reynolds-Richmond) Adaptación Mejicana revisada. Editorial Manual Moderno
El CMAS-R es un instrumento de autoinforme diseñado para evaluar el nivel y naturaleza de la ansiedad en niños y adolescentes de 6 a 19 años de edad. Se pide al individuo que responda a cada afirmación con "Sí" o "No". La puntuación conduce a un índice de Ansiedad total. Además, la CMAS-R proporciona cuatro calificaciones adicionales: Ansiedad fisiológica, Inquietud/hipersensibilidad, Preocupaciones sociales/concentración, y Mentira.

Resultados de entrevista con la adolescente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

La adolescente manifiesta ser la hija mayor de tres hermanos, al ingreso de la adolescente a la sala de entrevistas se aprecia que presenta discapacidad en su mano izquierda la cual refiere es congénita, sobre su situación familiar manifiesta que su progenitora falleció hace cinco años debido a enfermedad catastrófica. Manifiesta características disfuncionales en su entorno familiar, en este sentido menciona que eran comunes los episodios de violencia de género de su padre en contra de su madre, estas agresiones eran tanto físicas como verbalmente **“era como que le tenía un odio a mi mami, siempre le pegaba cuando llegaba borracho, mi mami nunca lo denunció porque él la amenazaba diciéndole que nos regalaría si lo hacía”**. Su progenitora falleció cuando ella tenía 9 años, este episodio lo relaciona directamente con el inicio de acercamientos incestuosos de su progenitor hacia ella **“desde que falleció mi mamá mi papá me comenzó a tratar como que yo fuera su mujer, dormía conmigo, me tocaba los pechos, la vagina, yo le decía que no lo haga y él me decía que yo le gustaba mucho, que le gustaba mi cuerpo”** menciona que el progenitor la amenazaba diciéndole que si ella contaba a alguien lo que estaba ocurriendo su abuelita paterna se moriría y como ella era quien los cuidaba le daba pena el pensar que ella y sus hermanos se quedarían solos, también menciona que su progenitor le pegaba cachetadas cuando empezaba a llorar **“me pegaba para que no diga nada, para que no grite me daba cachetadas”**, los episodios de abuso sexual según mencionó eran recurrentes, agrega que en un inicio cuando contaba con 9 años y hasta los 11 eran únicamente tocamientos de sus partes íntimas, pero luego de esta edad y hasta fechas recientes hubo penetración, los episodios de abuso ocurrían por lo general tres o cuatro veces por semana en la noche cuando su padre llegaba en estado etílico **“esto ocurría en el cuarto de nosotros cuando él llegaba tomado, pero a veces pasaba cuando él estaba bueno y sano”** al describir los episodios de abuso la adolescente menciona que su progenitor no la desnudaba pero si le alzaba el vestido o la falda para proceder a penetrarla y que sus eyaculaciones las depositaba fuera de la vagina y luego de esto limpiaba el lugar donde había eyaculado **“no me quitaba la ropa, me alzaba la falda o el vestido, en una ocasión mi hermano xxxxxxxxxxxxxxx vio lo que estaba pasando”** menciona además que los abusos cometidos por su progenitor ocurrían por vía vaginal y acostada boca arriba, pero menciona que en un par de ocasiones intentó hacérselo por vía anal, pero desistió de ello porque el dolor que le provocaba tal acción la hacían llorar. Recuerda que la última vez que fue abusada por su padre ocurrió el viernes 9 de agosto **“el viernes nos acostamos**

como a las 10h30 u 11h00 y mi papá llegó a mi cama y me empezó a tocarme, le dije que ya no quería, pero el solo me decía está rico tu cuerpo, me gusta cómo te vistes” en esta fecha menciona que una compañera de su colegio llamada xxxxxxxxxxxx estaba de visita en su casa y ella le había comentado que su padre la había manoseado **“el viernes en la noche estaba mi amiga Cynthia Salinas y mi papi llegó tomado, mi amiga me dijo que mi papi la había manoseado”** posterior a este último episodio de abuso la adolescente menciona que su progenitor estaba molesto con ella y le dijo que se largara de la casa y que si deseaba podría irse a vivir con su abuelita materna ante esto la adolescente optó por recoger sus cosas e irse donde su abuela habiéndole contado a esta lo que estaba ocurriendo. Como derivados sintomatológicos de la situación de abuso la adolescente manifiesta haberse vuelto más rebelde y respondona, intolerante ante situaciones de frustración y haber desarrollado dificultades para conciliar el sueño. Sobre los posibles motivos que podría haber inducido a su progenitor a realizar los actos referidos la adolescente menciona que lo hacía porque era un enfermo **“lo hacía porque era enfermo, porque un padre no le hace eso a su propia hija”**.

Funciones psicológicas

En cuanto a sus funciones psicológicas se verifica que su orientación en tiempo y espacio es adecuada, su pensamiento es ordenado y coherente sin presencia de trastornos, su senso percepción se encuentra conservada, su memoria a corto y mediano plazo es normal y su discurso mantiene ritmo y coherencia.

Resultados de instrumentos utilizados

CBCA

El discurso de la adolescente refiere numerosa cantidad de detalles que en su conjunto mantienen coherencia y estructura lógica, además las interacciones referidas entre ella y su progenitor manifiestan exactitud en su testimonio, el engranaje contextual de los hechos referidos se insertan en un contexto temporo espacial complejo y detallado, en su discurso además se incluyen interacciones entre ella y su progenitor, en el rango de las motivaciones la adolescente manifiesta auto desaprobación por el hecho de haber callado la ocurrencia de dicho abuso y define detalles característicos de los hechos, por otro lado intenta justificar a su progenitor señalándolo como una “persona enferma”.

El testimonio contiene detalles que implican veracidad del mismo y lo ubica como altamente creíble.

CMAS-R

Los puntajes obtenidos de la aplicación de este reactivo refieren niveles de ansiedad con características leves, las escalas de preocupación social e hipersensibilidad refieren niveles mínimos sin presencia de sintomatología, los puntajes referidos a la escala de mentira refieren niveles altos de sinceridad en sus respuestas.

Conclusiones y diagnóstico

La adolescente evidencia una edad mental concordante con su edad cronológica, sus antecedentes familiares refieren relaciones disfuncionales entre sus progenitores las mismas que involucraban reiterados episodios de violencia de género, a raíz del fallecimiento de la progenitora el padre de la adolescente inicia acercamientos con características incestuosas, acercamientos que en un inicio no pasaba de caricias con contenido explícitamente erotizante, posteriormente el progenitor deriva estas acciones en continuos actos sexuales de naturaleza íntima, los mismos que acompañados con amenazas involucraron a la adolescente en un estado de acomodación al abuso sexual el mismo que era reforzado por el temor manifiesto de la adolescente no solo por las amenazas de su progenitor sino también por el castigo físico que recibía mientras ocurrían los eventos de abuso por parte del progenitor. La acomodación a la situación de abuso sexual por parte de la adolescente ha impedido o minimizado la aparición de sintomatología propia de estos acontecimientos de naturaleza traumática, sin embargo durante su discurso se evidenció la aparición de ciertos rasgos sintomatológicos concomitantes con la experiencia relatada, como por ejemplo dificultad para conciliar el sueño, baja tolerancia a la frustración, rebeldía, cambios bruscos de carácter, etc., pero sin que estos presenten características clínicas

El fallecimiento de la progenitora dejó a la adolescente en un medio de elevada vulnerabilidad ante la carencia de una figura representativa que le brindara protección dentro de su grupo familiar íntimo razón por la cual se vio expuesta a situaciones de abuso sexual por parte de su progenitor que con el tiempo pasaron de simples tocamientos a actividades sexuales íntimas y frecuentes, las mismas que sumadas a las sutiles amenazas del progenitor generaron en la adolescente un sentimiento de incapacidad para denunciar los hechos derivando consecuentemente en una

acomodación al abuso sexual, predisponiendo en su progenitor la perpetuidad del mismo.

Al momento no se configura ningún trastorno clínico, sin embargo debe tenerse en cuenta la conducta posterior de la adolescente.

Análisis de la situación

A raíz del fallecimiento de la progenitora, la adolescente se vio inmersa en un espacio de elevada vulnerabilidad debido a la ausencia de una figura representativa con características de afecto y protección, en este medio se desarrollaron actitudes de carácter incestuoso, las mismas que fueron iniciados por el progenitor, el cual valiéndose de amenazas y aprovechando la vulnerabilidad de su hija estableció un continuo de abusos sexuales que perduraron hasta fechas recientes, las amenazas del progenitor indujeron en la adolescente malestar y deterioro de su auto estima la misma que aun reconociendo el malestar que dicha situación le provocaba prefirió callar y asumir la situación como parte de su vida, a pesar de estos incidentes la adolescente demuestra cierta justificación hacia las acciones de su padre al señalarlo como una persona enferma, acciones que si bien es cierto fueron forzadas introyectaron en ella un sentimiento de incapacidad. Es importante mencionar que en la adolescente se evidencia una gran capacidad de resiliencia que en gran medida ha permitido a ésta mantener sus fortalezas y continuar con su vida, a la vez que ha asumido los hechos referidos sin que se manifiesten síntomas característicos de trauma identificados con el abuso sexual, el discurso de la adolescente es coherente, mantiene lógica y la evaluación de su contenido refieren un alto índice de veracidad.

ATT

PS. JIMMY RIVADENEIRA VELASCO