UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORES: KEVIN ALEXANDER DUCHITANGA CAMPOVERDE

MICAELA JOHANNA KUMPANAM SEGARRA

DIRECTOR: Mgs. LUIS MIGUEL ORMAZA ULLOA

CUENCA, ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORES: KEVIN ALEXANDER DUCHITANGA CAMPOVERDE

MICAELA JOHANNA KUMPANAM SEGARRA

DIRECTOR: Mgs. LUIS MIGUEL ORMAZA ULLOA

CUENCA, ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Universidad Católica de Cuenca	DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Duchitanga Campoverde Kevin Alexander portador de la cédula de ciudadanía Nº **0105355952** y **Kumpanam Segarra Johanna Micaela** portador de la cédula de ciudadanía Nº **0302002589**. Declaramos ser los autores de la obra: **"Consecuencias psicológicas en niños víctimas de abuso sexual. revisión sistemática."**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **22 de noviembre de 2023**

F: .....

DUCHITANGA CAMPOVERDE KEVIN ALEXANDER

C.I. 0105355952

F: .....

KUMPANAM SEGARRA JOHANNA MICAELA

C.I. 0302002589

UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

CERTIFICACIÓN

Cuenca, 22 de noviembre del 2023

Yo, **Luis Miguel Ormaza Ulloa, Mgs**., con cedula de identidad N° **0302679635** en calidad de director de titulación con el tema "**Consecuencias psicológicas en niños víctimas de abuso sexual. revisión sistemática**", certifico que el presente trabajo fue desarrollado por los estudiantes **Duchitanga Campoverde Kevin Alexander-Kumpanam Segarra Johanna Micaela**, bajo mi supervisión.

Atentamente,

F.....

Mgs. Luis Miguel Ormaza Ulloa

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos

En este momento quiero expresar mi más grande agradecimiento a las personas que con su dedicación, paciencia y templanza supieron guiar mi camino para cumplir mis objetivos. Este proyecto no habría sido posible sin su apoyo, orientación y colaboración. A lo largo de esta travesía académica, he tenido el privilegio de contar con la ayuda de numerosas personas que han dejado una huella imborrable en este trabajo de investigación.

En primer lugar, agradezco a Dios fuente de toda sabiduría que guió mi camino y me brindo fortaleza para superar las adversidades que se presentaron a lo largo de mi vida, mi confidente quien con su eterno amor supo conciliar esas noches de desvelo y preocupación que inundaban mi corazón, así mismo, agradezco por brindarme sabiduría en los momentos de agobio para sopesar las adversidades que se presentaban.

Además quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi madre Rosa Campoverde que con su amor incondicional desde mi niñez supo inculcarme valores que me ayudaron a convertirme en la persona que soy ahora, principalmente por enseñarme el valor de la perseverancia, para ante ponerme a cualquier desventura que trate de quebrantar mi voluntad hacia el cumplimiento de mis objetivos, y un sincero agradecimiento a quien ahora es mi padre Franklin Saavedra, mi modelo y ejemplo que supo apoyarme y guiarme en mis estudios, quien me demostró lo que es el cariño de un padre que vela por el bienestar de su hijo, quiero brindar mi más sincero agradecimiento a los dos ya que sin su apoyo tanto económico pero principalmente emocional contribuyeron a que cumpliera con una meta más de mi vida.

Así mismo quiero agradecer a una persona muy especial para mi Daniela Andrade, a quien, con su dedicación y amor, me brindo su máximo apoyo en esta trayectoria. Es gracias a ella que siempre pude recordar mis capacidades y habilidades en los momentos en donde la duda y la resignación invadían mi mente, gracias a su energía y entusiasmo, siempre fueron un motor para seguir adelante a pesar de varias adversidades que se presentaron durante mi trayecto de vida como académico, gracias por brindarme siempre tu ayuda y amor incondicional sé que en el futuro nos esperan grandes cosas para los dos.

A mis compañeros con quienes compartí 4 años de vida dentro de esta prestigiosa institución, les agradezco por aquellos agradables momentos compartidos durante todo este trayecto, y más aún a una persona muy importante en mi vida, la cual a pesar de varios altercados que tuvimos se ha convertido en una de mis mejores amigas y con quien tengo el honor de poder realizar este trabajo.

Quiero también agradecer a Bernardo Estévez, quien es mi leal amigo y compañero del alma, que ha llegado a convertirse en mi hermano, quien me ha brindado su amistad desde el colegio hasta el día de hoy, es aquel amigo que me ayudo en varias circunstancias de la vida. Gracias a sus sabios consejos, que me han alentado a superar cada adversidad presente en mi camino, además de ser un soporte emocional que me impulsa a cumplir con mi objetivo en esta etapa más de mi vida.

También quiero hacer una mención especial para el Mgs. Pablo Suarez en quien he podido encontrar a una gran fuente de inspiración y que ha guiado mi formación como futuro profesional, me ha demostrado la importancia del por qué es necesario la actualización de conocimientos que voy adquiriendo y más importante aún, me ha ayudado a recordar cuan valiosa es esta profesión para mí.

A la docente Idania de Armas le agradezco por la paciencia y el tiempo que nos brindó para guiarnos en la realización de este trabajo, ya que con su ardua experiencia nos dio las pautas necesarias para realizar un buen trabajo. Además de que con su carisma siempre se mostró presta a ayudarnos, denotando nuestros errores y aciertos con la finalidad de que el desarrollo de nuestra tesis sea un éxito.

Finalmente le agradezco a nuestro tutor Luis Miguel Ormaza Ulloa quien fue nuestra mano guía y nuestra fuente de inspiración para poder terminar con nuestra tesis, su conocimiento y dedicación nos mostró el camino ideal para poder obtener un buen trabajo. Agradecemos su tiempo y su colaboración durante el trascurso para el desarrollo de nuestra tesis, y agradecemos la sabiduría que compartió con nosotros no solo en el desarrollo del trabajo, sino también, como nuestro docente durante nuestra formación.

Kevin Alexander Duchitanga Campoverde

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado para mis padres, mi pareja, mis amigos y docentes quienes siempre me apoyaron y permitieron que pueda continuar adelante, gracias a su paciencia, dedicación y apoyo lograron que pueda culminar una etapa más dentro de mi vida. También quiero dedicar este trabajo a mis profesores que me brindaron conocimientos invaluables durante mi formación y que contribuyeron en mi educación profesional dotándome de grandes cualidades y valores, útiles al momento de ejercer mi profesión, pues entiendo que posee una gran responsabilidad al trabajar con la salud mental de las personas.

Finalmente dedico esta tesis a todas aquellas personas que lograron formar parte de mi vida, ya que cada una de ellas dejaron un pequeño grano de arena en mí que sirvió para la formación de la persona que soy ahora.

Kevin Alexander Duchitanga Campoverde

Agradecimientos

En primer lugar, quiero dedicar un sincero agradecimiento a mi tía, Valeria Estevez, a quien admiro profundamente y aprecio con todo mi corazón. Ha sido mi mayor fuente de apoyo durante todo este recorrido. Gracias por estar ahí, para escuchar mis penas y problemas, y por brindarme palabras de aliento cuando más lo necesitaba. Aprecio cada aventura compartida y cada momento vivido juntas. Su confianza en mí ha sido un regalo invaluable.

A mis padres, quienes son el pilar fundamental de mi vida, les estoy eternamente agradecida. Su confianza en mí, a pesar de la distancia física que nos separó durante un tiempo prolongado, ha sido fundamental. Enfrentamos la separación con la fortaleza de una gran familia unida, superando altibajos y alcanzando la meta que hoy celebramos. Su apoyo incondicional ha sido el cimiento sobre el cual construí mi camino.

A mi hermana, le agradezco sus ocurrencias y chistes que han iluminado los momentos difíciles y estresantes. Gracias por ser mi cómplice, por apoyarme y por ser mi refugio en más de una ocasión. Tu presencia ha sido un regalo invaluable.

Expreso mi profunda gratitud hacia mi tutor, el Mgs. Luis Miguel Ormaza, cuya sabiduría y paciencia han sido pilares cruciales en la realización de este trabajo. Sus correcciones meticulosas y orientaciones precisas no solo han llevado este proyecto al éxito, sino que también han sido faros que me han guiado en mi desarrollo profesional. Sus clases impartidas fueron más que simples lecciones; fueron un estímulo para definir mi camino y especialidad en el ámbito profesional.

A mis amigos, les dedico un sincero agradecimiento por las incontables aventuras compartidas y su inquebrantable compañía. Cada experiencia vivida a su

lado ha dejado una marca imborrable en mi memoria. Son ustedes quienes han tejido las mejores experiencias y momentos de toda mi vida hasta ahora. Su apoyo constante y el trabajo en equipo que compartimos son tesoros invaluables que atesoro profundamente.

A mi pareja, quiero expresar mi más profundo agradecimiento por acompañarme en el tramo final de esta etapa. Gracias por ser el bálsamo que alivia mis penas y por ser la cura para mi corazón y alma.

De igual manera, quiero extender mi gratitud a las personas que ya no están presentes en mi medio o círculo social, a las personas que en su momento igual me dieron momentos maravillosos y su apoyo como les fue posible.

Por último, a mi querido perrito, quien ha sido la luz de mi vida durante estos años. El testigo de todo mi esfuerzo y dedicación, tu amor incondicional ha sido mi mayor consuelo.

A todas las personas que me brindaron un plato de comida, mi más sincero agradecimiento por formar parte de este viaje y por contribuir a este logro significativo en mi vida.

Johanna Micaela Kumpanam

Segarra

Dedicatoria

Este trabajo es dedicado a las personas que están en mi vida. En especial a Valeria. A mis padres, hermana y amigos. A mis tíos, que a pesar de estar lejos he contado con su apoyo.

Johanna Micaela Kumpanam Segarra

ÍNDICE

Resumen 13
Abstract 14
INTRODUCCIÓN 15
Objetivos 17
DISEÑO Y MÉTODO 17
RESULTADOS 20
Discusión 30
Conclusión 32
Referencias 34

RESUMEN

Se considera la violencia sexual como una problemática de salud pública, debido a su alta prevalencia en todo el mundo. Las víctimas del abuso sexual infantil tienen probabilidades de presentar secuelas psicológicas tras haber sufrido este tipo de abuso las cuales se manifestarán en un plazo de tiempo indefinido. El objetivo de nuestra investigación es aportar información actualizada, relevante y organizada sobre las consecuencias psicológicas del abuso sexual en niños. Se realizó un estudio de carácter, cualitativa no experimental y de revisión sistemática, para ello nos basamos en los parámetros expuestos en la declaración PRISMA. Para poder cumplir dicho objetivo se tomaron artículos pertenecientes a la base de datos de Scopus y PUBMED, haciendo uso de términos en español e inglés, como Abuso sexual infantil, consecuencias psicológicas, Child sexual abuse, Sexual trauma, Childhood, transtorno de estrés postraumático (TEPT), Conduct disorder, Psychological Trauma. Según los criterios de inclusión y exclusión y en base a una lectura del título se tomó en consideración 2254 publicaciones en donde finalmente se obtuvieron 12 registros que se adaptaron a los criterios de inclusión, los cuales se analizaron con mayor profundidad para formar parte de la revisión sistemática. Las consecuencias psicológicas más frecuentes en niños víctimas de ASI son TEPT, depresión, ansiedad y abuso de sustancias, las cuales están presentes en la mayoría de los casos.. Nuestro estudio tuvo la finalidad de brindar información que sea actualizada, organizada y relevante acerca de las consecuencias psicológicas dentro del abuso sexual infantil la cual puede ayudar a generar herramientas para realizar programas que sean de intervención psicológica.

Palabras clave: Abuso sexual infantil, consecuencias psicológicas, trauma psicológico, TEPT.

ABSTRACT

Sexual violence is considered a public health issue due to its high prevalence worldwide. Victims of child sexual abuse are likely to experience psychological sequelae after enduring such abuse, which may manifest over an indefinite period. Our research aims to provide up-to-date, relevant, and organized information about the psychological consequences of sexual abuse in children. A qualitative, non-experimental, systematic review study was conducted based on the parameters in the PRISMA statement. To achieve this objective, articles from the Scopus and PUBMED databases were selected, using terms in both Spanish and English, such as child sexual abuse, psychological consequences, sexual trauma, childhood, post-traumatic stress disorder (PTSD), conduct disorder, and psychological trauma. Following inclusion and exclusion criteria and based on a title reading, 2254 publications were initially considered, from which 12 records that met the inclusion criteria were ultimately obtained. These 12 records were further analyzed in-depth to be included in the systematic review. The most common psychological consequences in children's victims of Child Sexual Abuse (CSA) are post-traumatic stress disorder (PTSD), depression, anxiety, and substance abuse, which are present in the majority of cases. Our study aimed to provide updated, organized, and relevant information about the psychological consequences of child sexual abuse, which can help generate tools for implementing psychological intervention programs.

Keywords: Child sexual abuse, psychological consequences, psychological trauma, PTSD.

INTRODUCCIÓN

El Abuso Sexual Infantil (ASI) es considerado un tipo de violencia en la cual un adulto expone a conductas sexuales a un infante como tocamiento inapropiado, manipulación de los genitales, penetración, entre otros, con la finalidad de obtener placer sexual (Franco-Jaen, G, & Río, 2020). La violencia sexual es considerada una problemática de salud pública, llegando a ser un hecho recurrente en todo el mundo. Rodríguez (2022) refiere que esta problemática multidimensional se encontraría relacionada con la desigualdad de género que favorecen a los varones sobre las mujeres y menores de edad.

Las personas que han sido víctimas de ASI pueden presentar consecuencias psicológicas en un plazo de tiempo tras haber sufrido algún episodio de abuso (Flores et al., 2018).

Gallegos (2022) refiere que las secuelas tras un abuso sexual dependen del tiempo, además si el abusador fue un familiar o un extraño y en qué etapa de desarrollo se dio, es así como durante el abuso la persona entra en un estado de supervivencia, experimentando un miedo extremo, indicando al cerebro iniciar un estado disociativo como la despersonalización debido a la sensación amenazante y degradante que sufre, además existe una pérdida de control emocional, como alteraciones en la memoria.

En cuanto al bienestar individual, este se encuentra en relación con una gran variedad de indicadores físicos, emocionales y sociales, estando relacionados con la integración social y a la salud de las personas. (Murillo et al., 2021). En otras personas se puede llegar a manifestar sleeper effects, es decir un letargo de complicaciones significativas tras la violación y este efecto puede ser identificado después de un año de haberse cometido el abuso. De modo que, la persona puede llegar a presentar problemas

comportamentales y emocionales, dentro de los cuales los más característicos son: depresión, ansiedad, autoestima baja o dificultades en las relaciones de carácter sexual (Holguín et al., 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) menciona que en el último año se calculó cerca de 1000 millones de niños y adolescentes de aproximadamente 2 a 17 años de todo el mundo que llegaron a ser víctimas de abusos sexuales, emocionales, físicos y hasta de abandono. Aproximadamente 1 de cada 5 mujeres y 1 de cada 13 varones experimentaron abuso sexual durante su infancia (Álvarez et al., 2019).

Por otro lado, México es uno de los países con mayor prevalencia de ASI, pues se menciona que de 12,400 niños y niñas 3.9% reportó haber sido atacada, Según la OMS indican que en Honduras el 16% de las niñas y el 10% de los niños sufren abuso sexual antes de los 18 años, en Colombia se manifiesta un porcentaje de 15% en niñas y 8% en niños, en el Salvador el 14% son niñas y el 3% son niños (Canela et al., 2021).

En Ecuador existen 10.709 casos reportados de abuso sexual siendo el 24.64% casos de ASI en edades de 10 a 14 años, existiendo un mayor caso de mujeres (Coronel, 2022). De acuerdo con el Instituto Nacional de la Niñez y la Familia (INNFA) manifiesta que el 21.4 % de niños, niñas y adolescentes sufrieron de abuso sexual, así mismo la Defensa de los Niños Internacional Ecuador (DNI) indica que Quito presenta un 24.5% de ASI, Guayaquil con un 23.3%, mientras que el resto de las ciudades acumulan un porcentaje de 20.3 de ASI (Castillo & Serrano, 2020).

Pregunta guía de investigación

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas en niños que son víctimas de abuso sexual?

Justificación

Nuestra investigación llegara a aportar información actualizada, relevante y organizada sobre las consecuencias psicológicas del abuso sexual en niños. Esto podría generar herramientas para la realización de programas de intervención psicológica, como parte de la seguridad e integridad que el Estado debe respaldar al ser los niños particípes de derechos (Abarca, 2022). Por lo que, es primordial el uso correcto de la información y conocimiento relacionado con los síntomas de las consecuencias afectivas con el objetivo de producir métodos de interacción para niveles de servicio y atención responsables en el rastreo e intervención de las víctimas ya que es importante para la fomentación de una respuesta correcta a las necesidades mentales, afectivas de las víctimas de este crimen (Gómez et al., 2019).

OBJETIVOS

- Analizar las consecuencias psicológicas en niños víctimas de abuso sexual.

DISEÑO Y MÉTODO

Se realizó un estudio de carácter, cualitativa no experimental y de revisión sistemática, para ello nos basamos en los parámetros expuestos en la declaración PRISMA, con la finalidad de generar un análisis crítico y reflexivo del contenido de documentos.

Se tomaron artículos pertenecientes a la base de datos de Scopus y PUBMED, haciendo uso de términos en español e inglés identificados a través de DECs/MeSH "Child sexual abuse", "Sexual trauma", "Childhood", "TEPT", "Conduct disorder", "Psychological Trauma", además se utilizó operadores boléanos AND y NOT.

En la siguiente gráfica (Figura 1) se muestra de manera detallada la selección de artículos bibliográficos que fueron encontrados.

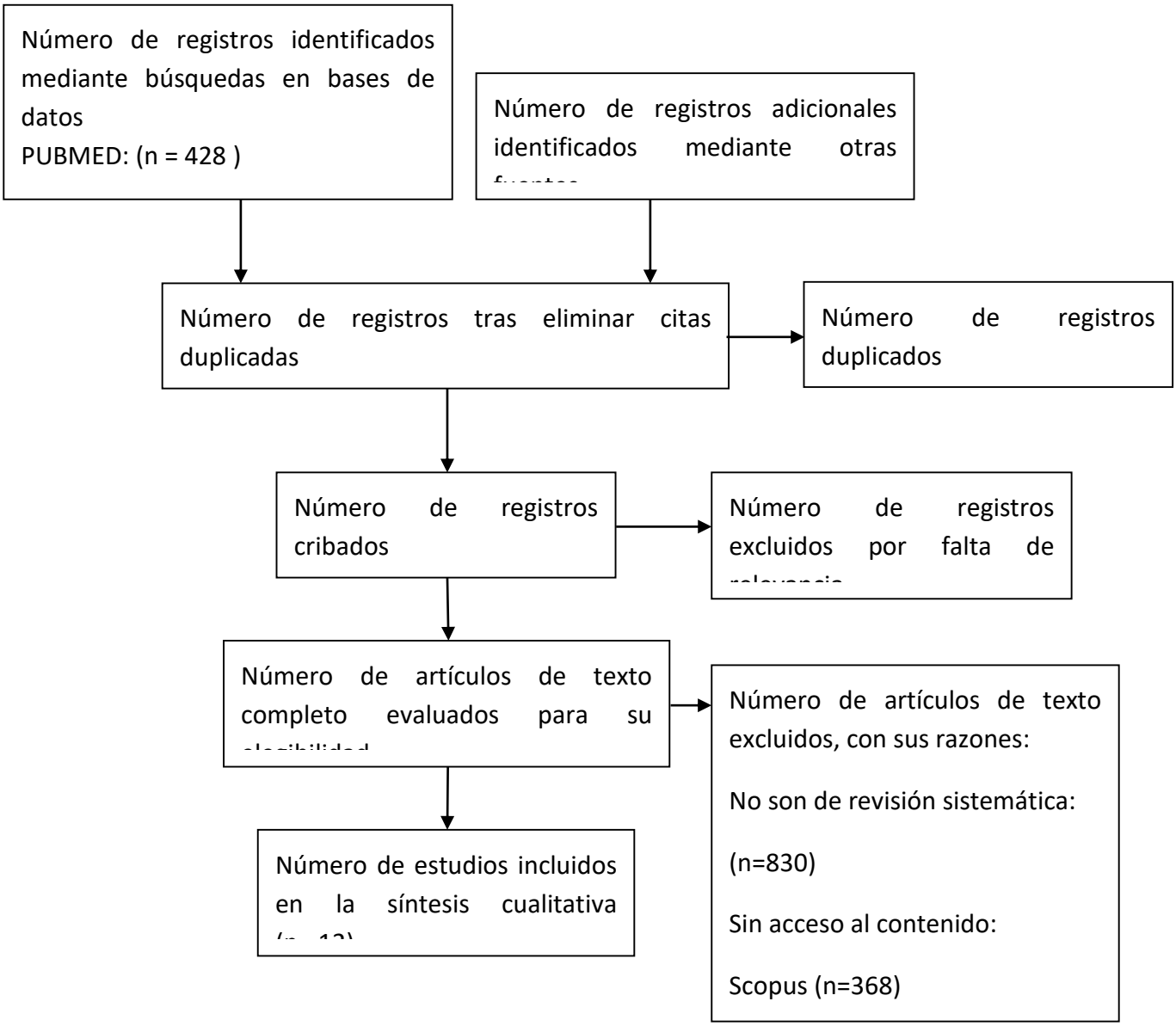

Figura 1. Diagrama de flujo de los parámetros de revisión PRISMA

Búsqueda Inicial

La búsqueda inicial se llevó a cabo con los términos "Child sexual abuse", "Conduct disorder", "Psychological Trauma" en la base de datos, PUBMED y Scopus, usamos operadores boléanos OR y AND para ampliar la información, además usamos los términos "Sexual trauma", "Childhood" para mejorar la investigación. Como resultado tuvimos un número extenso de resultados, algunos de ellos con información reiterada, sin embargo, fue útil para el conocimiento del tema. A partir de esto se pudo desarrollar la revisión sistémica.

Búsqueda Sistémica

Para la búsqueda final se mantuvieron las bases de datos preseleccionadas, PUBMED y Scopus, considerando que los estudios obtenidos se encuentren en el rango de los últimos 10 años, hasta la actualidad. En donde el algoritmo (((Abuse, Child Sexual) AND (Psychological Trauma)) OR (consequences)) AND (Sexual Trauma), detectó los mejores resultados para la investigación, obteniendo así 428 en PUBMED y en 1826 Scopus, previo a la selección de artículos se establecieron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Artículos publicados en idioma inglés y español
- Artículos publicados entre el 1 de enero 2010 y 31 de diciembre de 2022
- Artículos que traten acerca de las consecuencias psicológicas del abuso sexual en niños
- Artículos que sean de revisión de campo, sistemática y metaanálisis

Criterios de exclusión

- Artículos que no sean de acceso abierto

- Artículos que se encuentren repetidos en las bases de datos

Según los criterios de inclusión y exclusión y en base a una lectura del título se tomó en consideración 2254 publicaciones, en donde se excluyeron 310 registros por considerarse duplicados. Tras la realización de la lectura solo a los resúmenes se descartan 668 estudios por abordar una temática de prevención, frente a una correlación directa con las consecuencias que conlleva un abuso sexual infantil. Se excluyeron 830 artículos por no acoplar el requisito de metaanálisis o revisiones sistemáticas, además no se tomaron en cuenta 368 estudios provenientes de Scopus y 66 estudios pertenecientes a PUBMED, debido a la falta de acceso libre a la información.

Finalmente 12 registros se adaptaron a los criterios de inclusión, los cuales se analizaron con mayor profundidad para poder formar parte de la revisión sistemática. En su totalidad estos artículos hablan de factores a considerarse tras sufrir una violación.

Búsqueda manual

Al finalizar la selección de artículos y su lectura, se procedió a buscar información en Google Scholar con la terminología relevante antes mencionada, con el objetivo de poder de verificar si existen artículos que puedan llegar a ser útiles en la revisión sistemática. Sin embargo, no se llegó a encontrar artículos relevantes que se puedan incluir en este estudio. Sintetizando, se incluyeron (n=12), publicados entre los años 2013 y 2023, los idiomas considerados fueron inglés y español.

RESULTADOS

Se seleccionaron artículos que cumplían con criterios de inclusión y exclusión, para evitar sesgos usamos las bases de datos PUBMED y Scopus y términos en español e inglés como "Child sexual abuse", "Sexual trauma", "Childhood", "TEPT", "Conduct disorder", "Psychological Trauma", mediante DECs/MeSH. Inicialmente, se

consideraron 2254 artículos, eliminando 310 duplicados, 668 que abordaban temas de prevención, 830 que no eran metaanálisis o revisiones sistemáticas, y 434 sin acceso libre. Finalmente, se incluyeron 12 artículos que cumplían con los criterios establecidos.

Tabla 1. Resultados en impacto, año y características de estudio.

Nº	Referencias	Año	País	Muestra	Tipo de estudio	Instrumento	Resultados
1	(Hailes et al., 2019)	2019	Reino Unido	559 estudios	Metaanálisis	Instrumento Ad hoc	TEPT AS Comportamientos sexuales de riesgo TDM Obesidad
2	(Humphreys et al., 2020)	2020		190 artículos	Metaanálisis	Cuestionario de Trauma Infantil	TDM
3	(Darves 2021)	2021	Francia	616 casos Programa de tratamiento e investigación implementado en la Unidad de Adolescentes del Hospital Universitario de Tours	Revisión de campo	Entrevistas	Síndrome traumático disociativo y fóbico Síndrome traumático de tipo límite
4	(Kim et al., 2022)	2022	Canadá	11 publicaciones	Revisión sistemática	Instrumento Ad hoc	Conductas sexuales de riesgo AS

							TAG
5	(Melton et al., 2020)	2020	EEUU	39 ensayos	Revisión sistemática	Instrumento Ad hoc	TEPT TDM
6	(Sigurdardottir et al., 2018)	2018	Islandia	Mujer de 40 años	Revisión de campo	Escuela de Vancouver. Entrevistas	TAD Problemas para establecer limites
7	(Cantón et al., 2020)	2020	España	193 participantes	Revisión de campo	Cuestionario de abuso sexual infantil Escala de Seguridad en el Sistema Familiar (SIFS) Medida de estilo de apego (ASM) Escala de Ideación Suicida (SSI)	Ideación suicida
8	Choudhary et al., 2016	2016	India	17 ensayos	Sistemática	Instrumento Ad hoc	TEPT Síntomas depresivos

9	(Schönfelder et al., 2020)	2020		308 participantes	Revisión de campo	Childhood Trauma Screener (CTS), la versión alemana de la entrevista de pensamientos y conductas autolesivas (SITBI-G), el German Capability for Suicide Questionnaire (GCSQ).	Conductas Suicidas
10	(Novais et al., 2021)	2021	Portugal	398 participantes	Revisión de campo	Cuestionario anónimo, Test AUDIT-C, el test de Fagerström y el Cuestionario de Trauma Infantil-formulario breve.	Tabaquismo Conductas autolesivas, victimización Agresión hacia la pareja íntima Inicio temprano de la vida sexual TAG
11	(Rameckers et al., 2021)	2021	Países Bajos, Australia, Alemania	147 participantes	Revisión de campo	Cuestionario de Trauma Infantil-forma corta (CTQ-sf) Escala de PTSD	TAG Trastorno del estado de ánimo. TCA TOC
12	(Cenat et al., 2022)	2022	Haití	3586 participantes	Revisión de campo	Encuesta transversal nacional	TEPT TDM

Nota: Se describe los resultados obtenidos. Las abreviaturas son las siguientes: Trastorno de estrés postraumático (TEPT), Abuso de sustancias (AS), Depresión (TDM), Ansiedad (TAG), Trastornos alimenticios (TCA), Trastornos obsesivos compulsivos y relacionados (TOC).

Darves (2021) refiere mediante entrevistas realizadas en un programa de tratamiento e investigación implementado en la Unidad de Adolescentes del Hospital Universitario de Tours que tras el hecho de ocurrir un evento traumático la consecuencia más notoria a desarrollar es el síndrome traumático disociativo y fóbico. Se obtuvieron resultados acerca de la disocian intrapsicológica la cual llegaría a manifestar amnesia, despersonalización, desrealización y en el peor de los casos podría presentar fragmentación de la identidad. En relación hacia la parte fóbica menciona que se puede encontrar la agorafobia y el trastorno de ansiedad social, el cual llegaría a ser una respuesta defensiva frente a escenarios traumáticos y de complicaciones ante la reducida capacidad de confrontamiento que posee la persona en situaciones que hostiles.

Así mismo, se menciona que otra consecuencia psicológica a considerar es el síndrome traumático límite, el cual puede llegar a manifestarse de forma psicológica o conductual, esto dependerá de varios factores tales como el tiempo o el caso. Esta es una patología que puede llegar a dañar la representación del futuro. Al principio la inestabilidad identitaria se manifestará a nivel psicológico junto a una depresión narcisista lo que conllevaría a que tenga una baja autoestima, culpa, vergüenza, sentimientos de vacío, trastorno de abandono y perdida de vitalidad como de identidad, por ende, de no ser identificada su etiología traumática puede llegar a ser tan severa que podría desencadenar en melancolía. Cuando se llega a alterar el desarrollo

psicológico en los niños y adolescentes se puede llegar a alterar el trastorno de identidad (Darves, 2021).

Por otro lado, Hailes et al. (2019) menciona que en el estudio realizado mediante la identificación de 19 metaanálisis en donde fueron incluidos 559 estudios principales en donde incluyeron 28 resultados de un total de 4 089 547 integrantes, las principales consecuencias psicológicas vinculadas al abuso sexual infantil se encuentra el trastorno de conversión con un OR 3.3 [IC del 95% 2.2-4.8], así también, el trastorno límite de la personalidad con un OR 2.9 [2.5-3.3], sin embargo también se puede evidenciar el desarrollo de ansiedad con un OR 2.7 [2.5-2.8] y la depresión con un OR 2.7 [2.4-3.0]), valores altamente significativos que evidencia su estrecha relación frente a que el abuso aumenta el riesgo de psicopatologías y enfermedades físicas, además varios de sus resultados fueron explicados por mecanismos psicosociales tales como comportamientos sexuales de riesgo y la imagen corporal distorsionada.

De este modo la relación que existe entre el abuso sexual infantil y aquellos problemas de salud física son explicados por la mediación de factores psiquiátricos, por ejemplo la persona víctima de ASI puede sufrir obesidad, debido a que ha desarrollado depresión o ansiedad, generando que el consumo de alimentos sea un mecanismo que le permita tener control de parte de su vida que ha sido alterada tras la experiencia traumática, considerando de esta forma que el ASI puede llegar a ser un factor predictor de la depresión. Dentro de los riesgos que existen tras un caso de ASI se mencionan dos trastornos psiquiátricos (Trastorno de estrés postraumático y esquizofrenia) además de un trastorno psicosocial (abuso de sustancias).

Por otra parte, Kim et al. (2021) hace referencia acerca de las repercusiones que existen tras un caso de ASI durante la etapa adolescencia este puede verse reflejado ya

sea por medio de consumo de alcohol, la misma que puede deberse por problemas de ira y ansiedad. A su vez menciona que aquellos adolescentes que fueron víctimas de ASI son más propensos a correr riesgos sexuales ya que gran parte de esta población mantenían relaciones sexuales antes de los 13 años, en donde hacían mención de que al momento de mantener aquellas prácticas sexuales no usaban protección. Esta población que fueron víctimas de ASI mantenían relaciones sexuales con el objetivo de poder hacer frente hacia aquellas emociones negativas que sentían.

Según Melton et al. (2020) indica que aquella población que fue víctima de ASI son más propensas a desarrollar atreves de un largo tiempo un trastorno de estrés postraumático en donde se ha podido evidenciar por medio de varias estadísticas que la población más afectada llegan a ser las mujeres ya que tienen una mayor probabilidad de desarrollar dicho trastorno y a su vez la posibilidad de desarrollar una dependencia al alcohol a largo plazo. Además, algunos otros factores pueden llegar afectar la calidad de vida de aquellas personas víctimas de ASI tales como la discriminación, el estigma y la depresión. Por otra parte, según Humphreys et al. (2020), ha observado que la negligencia emocional y el abuso emocional están significativamente relacionados con la depresión y el abuso sexual.

El caso de Sigurdardottir y Halldorsdottir (2018) nos mostraba el caso de una niña que sufría de ASI en donde su padre desde los dos hasta los nueve años abusaba sexualmente de ella. En este periodo comenzó a manifestar síntomas de ansiedad y no fue hasta en la adolescencia que presentaría ansiedad social. Además, menciona que alrededor de los 15 años trato de olvidar aquella situación de abuso sin embargo comenzaría a tener flashbacks y a su vez presentaría pesadillas violentas las cuales se verían más intensificadas cuando comenzaría una vida sexual activa. Es de esta manera que aquella víctima de ASI menciona que tras aquel abuso que fue cometido por su

progenitor llegaría a generar un gran impacto desgarrador en ella, puesto que este suceso provocaría a que tenga problemas para poder establecer sus propios límites como el de los demás lo que conllevo a que en una edad temprana llegara a ser vulnerable a varios abusos.

En el estudio llevado a cabo por Cantón et al., (2020), se evidencia que la Ideación suicida es un factor significativamente relacionado con el abuso sexual con un valor de $p < 0.05$, a su vez, estos pensamientos aumentaban si la persona experimentaba un sentimiento de traición durante el abuso sexual obteniendo un valor de $p < 0.001$, altamente significativo. Además, se examinaron 193 mujeres universitarias que, durante su infancia, fueron víctimas de abuso sexual. Estas participantes contribuyeron de forma voluntaria y anónima, respondiendo a diversos cuestionarios, incluyendo el Cuestionario sobre Abuso Sexual Infantil, la Escala Revisada del Impacto de Eventos Traumáticos en Niños (CITES-R; Hazzard, Celano, Gould, Lawry y Webb, 1995) y la Escala de Ideación Suicida (SSI; Beck, Kovacs y Weissman, 1979).

Los hallazgos del estudio revelan una conexión significativa entre la ideación suicida y la naturaleza del abuso sufrido, así como su persistencia en el tiempo. Estos resultados enfatizan la urgencia de una intervención temprana en niños que han sido víctimas de abuso sexual, con el objetivo de prevenir el desarrollo de sentimientos y trastornos relacionados con esta experiencia traumática. Este estudio subraya la importancia de abordar el impacto del abuso sexual en las víctimas desde una edad temprana, proporcionando el apoyo y la intervención necesarios para mitigar las consecuencias a largo plazo (Cantón et al. 2020).

Por otro lado, en el estudio llevado a cabo por Schönfelder et al., (2020), se examinaron 308 pacientes psiquiátricos hospitalizados, de los cuales 146 habían experimentado una crisis suicida aguda o habían intentado suicidarse previamente. Los investigadores utilizaron una variedad de herramientas, incluyendo el Childhood Trauma Screener (CTS), la versión alemana de la Entrevista de Pensamientos y Conductas Autolesivas (SITBI-G), el German Capability for Suicide Questionnaire (GCSQ) y un algómetro de presión para evaluar la tolerancia al dolor.

Los resultados del estudio revelaron que, según su investigación, las mujeres experimentan abuso sexual infantil con mayor frecuencia. Sin embargo, tanto hombres como mujeres comparten comportamientos suicidas después de sufrir ASI, lo que subraya la importancia de entender las complejidades de estos casos para proporcionar intervenciones y apoyo adecuados (Schönfelder et al., 2020).

Un estudio llevado a cabo en Oporto, Portugal, involucró a 398 participantes a quienes se les administraron varios cuestionarios y pruebas, incluyendo un cuestionario anónimo, el Test AUDIT-C, el test de Fagerström y el Cuestionario de Trauma Infantil-formulario breve. Las consecuencias fueron la dependencia al tabaquismo, conductas de autolesión, victimización/agresión hacia la pareja íntima, inicio temprano de la vida sexual, infecciones de transmisión sexual, múltiples parejas sexuales, abortos, ansiedad, depresión, diabetes, artritis, colesterol alto, hipertensión y derrames cerebrales (Novais et al., 2021).

Rameckers et al, (2021), realizaron una investigación a 147 individuos diagnosticados con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) provenientes de centros clínicos. Se aplicaron instrumentos específicos como el Childhood Trauma Questionnaire-short form (CTQ-sf) y The Clinician Administered PTSD Scale for

DSM-5 (CAPS-5) para evaluar los síntomas y la severidad del TEPT. Los resultados revelaron una alta incidencia de comorbilidades, con trastornos de ansiedad, trastornos del estado de ánimo, trastornos alimenticios y trastornos obsesivos-compulsivos como los más prominentes en este grupo de pacientes. Estos hallazgos resaltan la complejidad de la presentación clínica del TEPT y la necesidad de un enfoque multidisciplinario en la intervención terapéutica (Rameckers et al. 2021).

Para esta investigación participaron 3586 individuos. Se llevó a cabo una Encuesta Transversal Nacional que recopiló datos sociodemográficos y se realizaron entrevistas utilizando preguntas específicas sobre violencia sexual. Estas preguntas evaluaban contactos sexuales no deseados mediante ítems de escala dicotómica. Los resultados indicaron una prevalencia significativamente mayor de Abuso Sexual Infantil (ASI) en las participantes de sexo femenino en comparación con los participantes masculinos. Además, se identificaron como trastornos más comunes el Trastorno de Estrés Postraumático, la depresión y el abuso de sustancias en las personas que habían experimentado ASI. Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones específicas y de género en el tratamiento y apoyo a las víctimas de ASI (Cenat et al., 2022).

A pesar de que la investigación sobre los efectos del ASI y las intervenciones psicológicas para reducir la victimización y promover la salud mental de los niños está en sus primeras etapas en la India, en comparación a nivel global que se ha avanzado significativamente en las últimas tres décadas. Se realizo un análisis exhaustivo en MEDLINE, PubMed, PsycINFO y Google Scholar desde 1984 hasta 2015 identificó solo 17 ensayos controlados aleatorios de entre 96 estudios potencialmente pertinentes. Encontramos así que, hasta finales de la década de 1990, predominaban terapias no específicas que abordaban una variedad amplia de resultados. Sin embargo, a partir de

entonces, la tendencia cambió hacia terapias específicas, focalizadas en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático y los síntomas depresivos. A partir de ahí se han desarrollado enfoques novedosos para las intervenciones psicológicas, marcando un progreso significativo en el campo (Choudhary et al., 2016).

DISCUSIÓN

Tras la revisión de los diferentes artículos se destaca una amplia gama de evidencias negativas que impiden el correcto desarrollo psicológico en los niños que han sufrido abuso sexual, las consecuencias que se manifiestan con mayor frecuencia de acuerdo a las investigaciones son TEPT, TDM, TAG.

Para Muñoz, et al. (2019) indican que el TEPT sería la principal consecuencia debido a que el infante no es capaz de manejar emocionalmente el trauma experimentado, por otro lado, Guerreo (2021), manifiesta que existe una alta prevalencia que las mujeres desarrollen TEPT solo si durante su niñez y en la vida adulta, fueron víctimas de agresión sexual. No obstante, Draves (2021), indica que no siempre se manifiesta Síndromes traumáticos, en especial durante la niñez, sino que dependerá de factores como el tiempo, el tipo de abuso y la familiaridad del agresor, este es apoyado por Guerra, et al. (2017) quien indica en su investigación que no existe evidencia suficiente para asegurar que el TEPT se relaciona con el ASI, sino que dependerá de su etiología para desarrollarlo.

Dentro de la investigación se encontró que el AS es una consecuencia psicológica propia del ASI, esto es apoyado por Franco et al. (2020) donde menciona que las mujeres son más propensas al consumo de sustancias como medida evitativa o de control emocional frente al abuso, no obstante Valdez, et al. (2020) afirma que no serían las mujeres las que consuman con mayor frecuencia sino los hombres, esta

diferencia se debe a que varias investigaciones no consideran cuestionarios que tenga la opción de comportamientos abusivos sin contacto por lo que los hombres quedan fuera de las estadísticas. Por otro lado, Elhammady, et al (2017) afirma que el abuso de sustancias no es exclusivo en víctimas de ASI, sino que se manifiesta también en todas las personas que han sufrido violencia familiar.

Humphreys et al, (2020) indica que el ASI es un factor de riesgo poderoso para desencadenar TDM, además se lo asoció con abuso y negligencia emocional. Hailes et al, (2019), de acuerdo con el autor mencionado anteriormente, nos dice que tras sufrir un abuso sexual en la infancia desataría TDM a lo largo de la vida, de igual manera señala que está ligado a trastornos alimenticios, más específicamente con la obesidad. Asocia también las conductas sexuales de riesgo las cuales pueden aumentar la probabilidad de contraer VIH. Kim et al, (2022), destaca que los adolescentes que fueron víctimas son más propensos a estos riesgos sexuales ya que mantiene relaciones sexuales sin protección.

Se reconoce que este tipo de vivencias conlleva a la presencia significativa de ansiedad como uno de los resultados adversos más prominentes. Cuando se combina con un estilo de vida estresante durante la adolescencia, puede perturbar el desarrollo neuronal típico. (Kim et al., 2022). Novais et al, (2021), encontró en su estudio con conexiones positivas entre el TAG y la dependencia al tabaquismo, esto se debe a que la nicotina, al poseer propiedades psicoactivas, fomenta sensaciones placenteras y reduce la ansiedad, lo que conduce a una mejora en el estado de ánimo.

Existen estudios que evalúan los efectos del ASI a largo plazo y muestran una disminución sintomatológica con el paso del tiempo, ya que en ocasiones a medida que crece la víctima, olvida o bloquea estos recuerdos. En un análisis meta-analítico

realizado por Rind et al, (1998), se llegó a la conclusión de que aproximadamente dos tercios de los hombres y un tercio de las mujeres que sufrieron ASI no presentaban síntomas clínicos en la edad adulta. Sin embargo, las victimas adultas padecen de trastornos emocionales como los mencionados anteriormente (Cantón et al., 2015).

CONCLUSIÓN

Nuestro estudio tuvo la finalidad de brindar información que sea actualizada, organizada y relevante acerca de las consecuencias psicológicas dentro del abuso sexual infantil la cual puede ayudar a generar herramientas para realizar programas que sean de intervención psicológica. Nuestros resultados demostraron cuáles son las consecuencias psicológicas más frecuentes en niños víctimas de abuso sexual en donde varios autores destacaron que una de las consecuencias psicológicas tras un tipo de abuso es el TEPT, depresión, síndrome traumático disociativo y fóbico, síndrome traumático de tipo límite, ansiedad, trastornos del estado de ánimo y trastornos alimenticios lo que conllevaría a que se reporten casos de obesidad.

Sin embargo, cabe mencionar que tras los artículos analizados se obtuvieron resultados en donde se pudo observar que aquel abuso cometido en la infancia tuvo secuelas durante todo el desarrollo de las víctimas, se menciona que en la etapa de adolescencia la mayoría de aquellas víctimas tenían problemas con el consumo de sustancias lo que llevo a gran parte de ellos se vuelvan dependientes a algunas sustancias. A su vez, se presentaron comportamientos sexuales de alto riesgo en donde los jóvenes tenían muchas parejas sexuales las cuales mantenían relaciones sin algún tipo de protección, estos eran realizados con la finalidad de disminuir o hacer frente aquellos sentimientos negativos que sentían.

Los resultados demostraron que la falta de algún tipo de intervención puede llegar afectar la calidad de vida de las personas que fueron víctimas de abuso sexual infantil en donde un factor de riesgo llegaba a ser el género femenino, en donde las mujeres eran más propensas a sufrir consecuencias psicológicas como físicas, además de presentar una ideación suicida.

Como recomendación para futuras investigaciones es el indagar a fondo en como estos tipos de abusos durante la niñez van afectando en las diferentes etapas del desarrollo, que tipos de consecuencias se llegara a tener a nivel personal, familiar, laboral y académico. Además, si al momento de no existir una intervención temprana como llegaría afectar en la adultez este tipo de abuso, teniendo en cuenta que dentro de la población más vulnerable a sufrir algún tipo de consecuencia psicológica son las mujeres. También es importante indagar acerca de la cercanía que tiene la víctima con el agresor puesto que gran parte de los casos de ASI son cometidos por algún tipo de familiar de esto variara los resultados que se obtengan.

REFERENCIAS

Abarca, E. (2022). Herramientas utilizadas para la evaluación de las consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil en la adultez: Revisión bibliográfica. *Revista de Psicología y Ciencias Del Comportamiento de La Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, *13*(1), 115–134

Alvarez, R., Machaca-Mamani, A., & Mamani-Benito, O. (2019). Eficacia de un programa psicoeducativo para prevenir el abuso sexual en menores de educación primaria. *CASUS. Revista de Investigación y Casos En Salud*, *4*(2), 54–61. https://doi.org/10.35626/casus.2.2019.162

Canela, M., Carballido, J. V., Dzul Dzul, M. J., Herrera Núñez, M. P., Ortiz Contreras, K. S., Canela Parejas, M., Carballido Arjona, J. V., Dzul Dzul, M. J., Herrera Núñez, M. P., & Ortiz Contreras, K. S. (2021). Abuso Sexual Infantil: percepción social de los y las docentes en primarias en Mérida, Yucatán. *Diálogos Sobre Educación. Temas Actuales En Investigación Educativa*, *12*(23). https://doi.org/10.32870/DSE.V0I23.738

Cantón-Cortés, D., & Rosario Cortés, M. (2015). Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. *Anales de psicología*, *31*(2), 607-614.

Cantón-Cortés, D., Cortés, M. R., & Cantón, J. (2020). Abuso sexual infantil e ideación suicida.

Castillo, M., & Serrano, P. (2020). Abuso sexual en la escuela y vulneración de los derechos de niños y niñas. In *Universidad De Cuenca*.

Cénat, J. M., Dalexis, R. D., Clorméus, L. A., Lafontaine, M. F., Guerrier, M., Michel, G., & Hébert, M. (2022). Lifetime and child sexual violence, risk factors and mental health correlates among a nationally representative sample of adolescents and young adults in Haiti: a public health emergency. *Journal of interpersonal violence*, *38*(3-4), 2778-2805.

Choudhary, V., Satapathy, S., & Sagar, R. (2016). Review of Randomized Controlled Trials on Psychological Interventions in Child Sexual Abuse: Current Status

and Emerging Needs in the Indian Context. *Indian journal of psychological medicine*, *38*(4), 279–284. https://doi.org/10.4103/0253-7176.185954

Coronel, F. (2022). Delitos sexuales, una mirada a Latinoamérica. Revisión bibliográfica [Universidad Católica de Cuenca.]. In *Universidad Católica de Cuenca*. https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11851

Darves-Bornoz J. M. (2021). Trauma in Rapes and Assaults. *Children (Basel, Switzerland)*, *8*(12), 1143. https://doi.org/10.3390/children8121143

Elhammady, M., Awara, M., Aty, A. A., Yousef, S., & Moselhy, H. F. (2014). Self-reported child sexual abuse, physical abuse, and parental history of drug misuse in opioid dependence syndrome. Addictive Disorders and Their Treatment, 13(4), 151–158. https://doi.org/10.1097/ADT.0B013E31829BB3B9

Franco, S., Rodríguez G., J. M., del Río, F. J., Franco-Jaen, S., Rodríguez G., J. M., & del Río, F. J. (2020). El abuso sexual infantil y la relación con el desarrollo de comportamientos adictivos. Una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, *38*(3), 317–338. https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000300317

Gallego Cortés, M. (2022). *Violencia sexual: consecuencias psicológicas derivadas y atención a las víctimas* [Universidad de Salamanca]. https://gredos.usal.es/handle/10366/150049

Gómez, E., Bueno, N., Becerra, J., & Nguyen, T. (2019). Prevenir el abuso sexual infantil desde el lado del agresor: proyecto Dunkelfeld de prevención. *Revista Espanola de Medicina Legal*, *45*(2), 83–84. https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85063904167

Graciela Muñoz, M., Lizbeth Solórzano, G., Shomara Loor, I., Betty Elizabeth Alarcón, M., & Shomara Loor Betty Elizabeth Alarcón, I. (2019). FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA DE NIÑOS Y NIÑAS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL, ESTUDIO DE CASO. FACTORS THAT INFLUENCE THE BEHAVIOR OF BOYS AND GIRLS VICTIMS OF SEXUAL ABUSE, CASE STUDY. Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/conducta-victimas-abuso.html

Guerra, C., Plaza, H., & Farkas, C. (2017). Perfiles de estrés postraumático en adolescentes abusados sexualmente Profiles of PTSD in adolescents victims of sexual abuse. Psicoperpectivas, 16, 67–79. https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol

Guerrero Dario, Garcia Diana, Peñafiel Dayanara, Villavicencio Lilia, & Flores Verónica. (2021). Trastorno de estrés postraumático en mujeres víctimas de violencia. Una revisión. 7, 667–688. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i3.1960

Hailes, H. P., Yu, R., Danese, A., & Fazel, S. (2019). Long-term outcomes of childhood sexual abuse: an umbrella review. *The lancet. Psychiatry*, *6*(10), 830–839. https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30286-X

Holguín, H., María, S., & Saldarriaga Pérez, J. E. (2017). Alteraciones emocionales en niños y niñas víctimas de abuso sexual: una vivencia al interior de la familia. *RIBUC*. http://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/4870

Humphreys, K. L., LeMoult, J., Wear, J. G., Piersiak, H. A., Lee, A., & Gotlib, I. H. (2020). Child maltreatment and depression: A meta-analysis of studies using the Childhood Trauma Questionnaire. *Child abuse & neglect*, *102*, 104361. https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104361

Kim, K., Moss, C., Park, J. J., & Wekerle, C. (2022). Child Maltreatment and the Child Welfare System as Environmental Factors in the International Classification of Functioning. *Frontiers in rehabilitation sciences*, *2*, 710629. https://doi.org/10.3389/fresc.2021.710629

Melton, H., Meader, N., Dale, H., Wright, K., Jones-Diette, J., Temple, M., Shah, I., Lovell, K., McMillan, D., Churchill, R., Barbui, C., Gilbody, S., & Coventry, P. (2020). Interventions for adults with a history of complex traumatic events: the INCiTE mixed-methods systematic review. *Health technology assessment (Winchester, England)*, *24*(43), 1–312. https://doi.org/10.3310/hta24430

Novais, M., Henriques, T., Vidal-Alves, M. J., & Magalhães, T. (2021). When problems only get bigger: The impact of adverse childhood experience on adult health. *Frontiers in psychology*, *12*, 693420.

Organización Mundial de la Salud. (2020, 8 de junio). Violencia contra los niños

Rameckers, S. A., van Emmerik, A. A., Bachrach, N., Lee, C. W., Morina, N., & Arntz, A. (2021). The impact of childhood maltreatment on the severity of childhood-related posttraumatic stress disorder in adults. *Child abuse & neglect*, *120*, 105208.

Rind, B., Tromovich, P. y Bauserman, R. (1998). A meta-analytic examination of assumed properties of child sexual abuse using college samples. Psychological Bulletin, 124, 22-53.

Rodríguez, V. (2022). Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones. Revista Médica Herediana. https://doi.org/10.20453/rmh.v33i3.4343

Schönfelder, A., Rath, D., Forkmann, T., Paashaus, L., Stengler, K., Teismann, T., ... & Glaesmer, H. (2021). Is the relationship between child abuse and suicide attempts mediated by nonsuicidal self-injury and pain tolerance?. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, *28*(1), 189-199. https://doi.org/10.1002/cpp.2501

Sigurdardottir, S., & Halldorsdottir, S. (2018). Screaming Body and Silent Healthcare Providers: A Case Study with a Childhood Sexual Abuse Survivor. *International journal of environmental research and public health*, *15*(1), 94. https://doi.org/10.3390/ijerph15010094

Universidad Católica de Cuenca

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Duchitanga Campoverde Kevin Alexander portador de la cédula de ciudadanía Nº **0105355952** y **Kumpanam Segarra Johanna Micaela** portador de la cédula de ciudadanía Nº **0302002589.** En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **"Consecuencias Psicológicas en vítimas de abuso de sexual. Revisión Sistemática"** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **22 de noviembre de 2023**

F: .....

DUCHITANGA CAMPOVERDE KEVIN ALEXANDER

C.I. 0105355952

F: .....

KUMPANAM SEGARRA JOHANNA MICAELA

C.I. 0302002589