
ABUSO SEXUAL INFANTIL

Milena Tenorio Castro

Resumen

Se considera el abuso sexual infantil como parte del maltrato infantil. Se presenta las situaciones que pueden facilitar el abuso sexual y los factores que incrementan el impacto del abuso sexual. Se describe el perfil del niño abusado sexualmente y qué hacer frente a ello.

Abstract

This articles focuses Child sexual abuse as part of Child Abuse. The situations in which sexual abuse occur and the factors which increase the sexual abuse impact are also examined. The sexually abused child's profile is described and the ways to cope the problem is also analyzed.

PALABRAS CLAVE: Abuso sexual infantil.

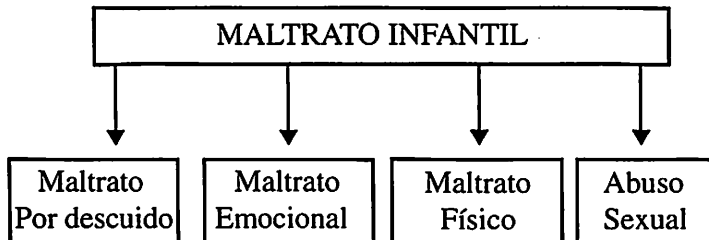
KEY WORDS: Infant sexual abuse.

Reseña de la Autora:

Licenciada en Psicología en UNIFÉ. Estudios de Maestría. Psicóloga de la Municipalidad de la Molina.

* Exposición presentada en el II Encuentro de Psicólogos UNIFÉ, Lima 2003.

Para empezar a hablar de abuso sexual infantil tenemos que ubicarnos dentro del contexto del Maltrato Infantil, así tenemos que este involucra:



1. DEFINICIÓN: Diversos autores, nos proponen una serie de definiciones sobre el abuso sexual, trabajaremos para este fin con dos de ellas:

El abuso sexual incluye miradas, palabras, mostrar láminas, tocar o pedir ser tocado, desnudez, frotamientos, masturbación, hasta la penetración (GALDOS, 1995)

Cualquier clase de contacto sexual, con o sin penetración, con un niño menor de 18 años, por parte de un familiar, tutor o adulto, desde una posesión de poder o autoridad sobre un niño (CEDRO, 1996)

2. CLASIFICACIÓN: Existen varias clasificaciones, legales, clínicas, sociales, sin embargo si nos apoyamos en la practica y casuística, tenemos:

- **INCESTO:** Si el contacto físico lo realiza familiares: abuelos, padres, hermanos, tíos, primos así como también se incluyen a los adultos que estén ejerciendo de manera estable el rol paterno.
- **VIOLACIÓN:** Es el acto en que se fuerza a alguien a tener relaciones coitales en contra de su voluntad, empleando la violencia física como coacción o intimidación psíquica y moral.
- **VEJACIÓN SEXUAL:** Cuando el contacto sexual se realiza por el tocamiento intencionado de las zonas erógenas del niño o por forzar, alentar o permitir que éste lo haga en las zonas del adulto.

- **ABUSO SEXUAL SIN CONTACTO FÍSICO:** Casos de seducción verbal explícita de un niño, la exposición de los órganos sexuales con el objeto de obtener gratificación o excitación sexual con ello y la masturbación o realización del acto sexual en presencia del niño con la misma finalidad.
- * **PROSTITUCIÓN INFANTIL - TURISMO SEXUAL:** Relaciones sexuales con un niño o niña a cambio de dinero.

3. SITUACIONES QUE PUEDEN FACILITAR EL ABUSO SEXUAL:

Son innumerables las situaciones que pueden facilitar o provocar el abuso sexual, sin embargo trataré de resumirlas en cuatro grupos :

SI EL NIÑO O NIÑA:

- No recibe suficiente afecto.
- Está educado para obedecer y callar frente a los adultos.
- No conoce su cuerpo.
- Ha sido reprimido sexualmente y tiene curiosidad sexual.
- Tiene una autoestima pobre.
- Está aislado, con poco o ningún contacto interpersonal.
- No tiene en quien confiar.

SI LA MADRE:

- Está ausente.
- Es sumisa, carece de opinión, autoridad.
- Es maltratada por el esposo.

SI EL PADRE:

- U otros varones adultos a su alrededor no han aprendido a distinguir entre caricias sexuales y no sexuales.

SI LOS ADULTOS A SU ALREDEDOR :

- Acostumbran poner en duda lo que el niño les dice.
- Consideran el sexo como algo tabú.
- Exageran y son imprecisos al describir situaciones de peligro.

4.¿CÓMO SE DA EL ABUSO SEXUAL?

El agresor necesita privacidad y silencio de la víctima. Por lo que buscará la ocasión para estar solo, asimismo se asegurará que la víctima no cuente lo ocurrido.

Teniendo en cuenta que la mayoría de abusos sexuales se producen en el hogar y por conocidos, el abusador estudia cuándo y cómo puede estar a solas con la víctima. Igualmente conoce muy bien a la familia para así saber cómo acercarse y qué hacer para que el menor no se atreva a contar del abuso.

Estas estrategias se ejecutan generalmente en varias fases que tienen las siguientes características:

- a. **Inicio o enganche:** Aquí el abusador trata de establecer con su víctima el primer contacto, asimismo se asegurará de que el menor le cuente este hecho.
- b. **Continuidad:** Cuando el agresor se asegura el silencio de su víctima, tratará de establecer más contactos íntimos con la víctima, incrementando así la intensidad del abuso sexual.
- c. **Evidencia o confirmación:** Aquí el abusador puede ser sorprendido o la víctima contará lo que está sucediendo.

5. FACTORES QUE INCREMENTAN EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL :

Los siguientes factores en torno al abuso sexual infante - adolescente podrían incrementar o reducir el impacto de las agresiones en las víctimas:

- a. **DURACIÓN DEL ABUSO :** El abuso sexual que consiste en un hecho aislado produciría menores efectos, a diferencia del abuso sexual mantenido por años.
- b. **SEVERIDAD DEL ABUSO:** Se ha observado que la severidad del abuso esta en directa relación con la severidad de los efectos.
- c. **MÚLTIPLES PERPETRADORES:** En muchos casos las víctimas de abuso sexual son re-abusadas por otros perpetradores. Su sentido de culpabilidad y el temor de que vuelva a suceder afectan su autoestima y sus relaciones personales, lo cual a su vez las hace más propensas a ser re-abusadas.

- d. **RELACIÓN CON EL AGRESOR:** Cuanto más cercana sea la relación de la víctima con el agresor, los efectos son más serios.
- e. **NIVEL DE DESARROLLO DEL NIÑO:** Cuanto más temprano se presenta el abuso en las etapas del desarrollo de una persona, esta es más inmadura y por lo tanto incapaz de entenderlo o defenderse del abuso. Sin embargo la etapa más crítica es la pubertad – adolescencia, por los cambios propios del cuerpo e identidad sexual.
- f. **VIOLENCIA EN VUELTA EN EL ABUSO :** La violencia y las amenazas producen severos efectos en la víctima. Vive en una situación de incertidumbre y amenaza por su vida o la de un familiar, lo cual incrementa el trauma.

6. PERFIL DEL NIÑO ABUSADO SEXUALMENTE :

Tenemos que tener en cuenta antes de dar un diagnóstico de abuso sexual una buena historia clínica personal y familiar. Entre las características que presenta la víctima tenemos:

- Pérdida o aumento de apetito.
- Pesadillas, despertarse repentinamente o miedo a la oscuridad.
- Retroceso en el comportamiento, orinarse en la cama, chuparse el dedo, etc.
- Interés extraordinario en temas de actividad sexual, confusión de Id. sexual
- Miedo a una persona desconocida o a ser dejado con alguien o en ciertos lugares.
- Dificultad en relaciones interpersonales: agresividad, retraimiento, escape de casa
- Fracazos en la escuela.
- Sentirse sucios, obsesiones por el lavado cor[oral y limpieza.
- Pensamientos y conductas suicidas.
- Ansiedad y Depresión.
- Imagen traumática.
- Problemas de alcohol y/o drogas.

7. ¿ POR QUÉ NO HABLAN LOS NIÑOS?

Es generalmente una de las primeras preguntas que nos hacemos o que nos hacen, por qué no nos contaron lo que les estaba pasando. Como respuesta a esta interrogante tenemos :

- Amenazas con recurrir a la violencia.
- Amenazarlo con ingresarlo a una institución.
- Sobornarlo mediante regalos.
- Aprovecharse de las necesidades afectivas del niño.
- Aprovecharse de la posición de poder o autoridad frente al niño.
- Falsear las normas morales y sexuales.
- Convencer al niño de que no le van a creer.
- Responsabilizar al niño de lo ocurrido.
- Manipular su conducta en su medio familiar.

8. PERFIL DEL ABUSADOR

El abusador sexual puede ser hombre o mujer, pero mayormente son hombres. La gran mayoría carecieron de afecto y contacto físico natural. Muchos de ellos sufrieron igual abusos sexuales, por lo tanto han logrado una personalidad incapaz de establecer relaciones sociales y menos sexuales. Algunos de ellos sufren de problemas mentales o son consumidores de alcohol y/o drogas.

Entre las características que se pueden observar de un padre abusador tenemos:

- Tendencia a la dominación y/o estilos disciplinarios rígidos.
- Tendencia a mantener al niño aislado del contacto amical.
- Resistencia a someter al niño a evaluaciones médicas o psicológicas.
- Suelen referirse al menor como a su cónyuge sustituto.
- Excesivamente protectores o celosos del menor.
- Falta de cooperación con las autoridades de la escuela.
- Con frecuencia consideran al menor como su competencia.

9. ¿QUÉ HACER FRENTE AL ABUSO SEXUAL:

- a. Crea lo que le cuente el menor
- b. Evite preguntas innecesarias.
- c. Asegúrele a la víctima que no es culpable.
- d. Derívelo a atención médica inmediata paralelamente con psicológica.
- e. Asegúrele que lo que el adulto ha hecho es incorrecto

PAUTAS TERAPÉUTICAS:

- Mantener un primer contacto con los padres, sin presencia del menor; para canalizar las emociones y sentimientos encontrados de los mismos frente al abuso del que fuera víctima su hijo, así como para que nos brinden la información del caso.
- Explicarles a los padres que es lo que pueden hacer legalmente, asimismo los pro y contras de este proceso: Los pasos a seguir más o menos siguen este orden, dependiendo de la dependencia o el distrito donde se procede a hacer la denuncia.
 - Denuncia en la comisaría.
 - Examen médico Legista.
 - Peritaje psicológico.
 - Derivación del caso a la Fiscalía de Familia.
 - Ingreso a Terapia Psicológica.
 - Se eleva el caso al poder judicial.
- En la primera consulta realizar el respectivo soporte emocional con el menor así mismo tratar de recabar mayor información si fuera posible. Facilitando así la catarsis.
- Aceptar y entender sus silencios e igualmente darles el tiempo necesario para que puedan hablar de lo acontecido.
- Fomentar un clima de confianza y protección formando un vínculo terapéutico, trabajando el significado del suceso.
- Darle oportunidades no verbales de expresarse y canalizar los conflictos internos producidos por el abuso sexual sobre todo si son niños(as), trabajando a nivel lúdico.
- Trabajar con grupos de autoayuda, sobre todo con adolescentes.
- Reconstruir la autoestima de la víctima, mediante programas asimismo trabajar conjuntamente con los padres o si fuera necesario con la familia en el proceso de reinserción a la sociedad .
- Ingresarlos a un programa de Educación sexual individual o grupal, dependiendo del caso y las características personales del menor
- Mantener un seguimiento constante del caso antes de darle de alta. Dependiendo que edad tenía el menor al momento de la agresión, sugerirle a los padres que en la pubertad re ingresen a sus hijos a apoyo psicológico

como prevención de futuros conflictos generados por el proceso de identidad sexual los cuales se pueden incrementar con antecedentes de abuso sexual o cuando observen dificultades en el desarrollo integral de sus menores.

- Si fuera posible apoyarlos emocionalmente antes e inmediatamente después del examen médico legista, especialmente a los adolescentes.

DATOS PARA TENER EN CUENTA:

- Son las mujeres, las víctimas más frecuentes.
- La edad de mayor incidencia es entre los 5 - 10 años
- La vejación sexual es el abuso sexual más frecuente.
- Mayormente el agresor es un conocido de la víctima.
- El Abuso Sexual generalmente se da en la casa del agresor o en la de la víctima.
- Los padres mayormente se enteran del Abuso Sexual por un tercero.
- Reacción de los padres :
- Comprensión,
- Indiferencia,
- Agresividad.
- El mayor indicador, como consecuencia del Abuso Sexual es en el área conductual.
- El Abuso Sexual tiende a reactivarse en la adolescencia - juventud.
- Para la recuperación de la víctima es MUY IMPORTANTE la reacción y acción de los padres.
- El entorno social juega un papel MUY IMPORTANTE en el desencadenamiento de futuras dificultades.
- La mayor parte de delitos no son denunciados y menos sancionados.