

1ER CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD INTEGRAL DE
ADOLESCENTES

“ SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADOLESCENTES: NUEVOS
DESAFÍOS Y NUEVOS ABORDAJES”

Maltrato en Adolescentes

¿ Víctimas o agresores?

Josefina Luna Rodriguez

Adolescencia/Violencia

- ❑ Es el período de transición entre la niñez dependiente y la vida adulta autónoma.
 - Desafío de crecer y de pensar diferente.
 - Precisa de la contención familiar que debe ser ejercida sin represalia ni venganza.
- ❑ Los adolescentes son asociados a estereotipos negativos y no suelen verse como víctimas inocentes de la violencia en su contra.
- ❑ La violencia en contra de niños y adolescentes traspasa todas las fronteras. No está suficientemente visibilizada.

Violencia en Adolescentes

507 adolescentes en centros
privativos de libertad (PGR 2011)

430,000 niños y adolescentes están
sometidos a trabajo infantil (2009,OIT)

Las distintas formas
de violencia:
negligencia,
abandono, maltrato
físico, violencia
sexual, situación de
calle, ESC, alcohol,
drogas, ETS
responde a los
distintos ámbitos
donde transcurre
vida del
adolescente.

ENHOGAR 2006 informa que el 90% niños/as y
Adolescentes entre 2 y 17 años recibieron algún tipo
de castigo.

- 1/3 adolescentes han sufrido iniciación
sexual forzada (Informe Mundial sobre
Salud y Violencia 2002)

1/3 de las embarazadas en la adolescencia se podrían evitar si se elimina
la exposición a abuso, violencia y conflictos familiares

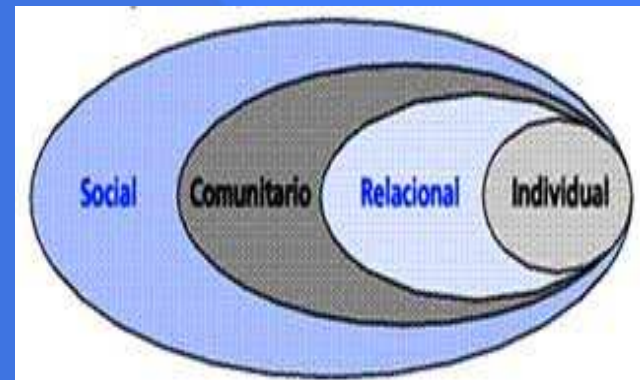
ENDESA 2007 reporta que el 13% de las mujeres entre 15 a 19
años sufrió violencia en algún momento de su vida. El 4% de las
mujeres iniciaron su VSA de manera violenta., el 7% eran menor
de 15 años.

La violencia intrafamiliar que se genera en las familias dominicanas está
estrechamente relacionada con el abandono de la casa familiar por parte las
niñas y adolescentes (Estudio Cualitativo sobre ESC en Rep Dom.)

Maltrato o abuso

- ❑ Multicausal.
- ❑ Trasciende todos los ámbitos.
- ❑ Modelo ecológico: característica del agresor, la víctima y el entorno.
- ❑ Determinado por: contexto en que ocurre, intencionalidad, evaluación de la situación basada en normas culturales (Garbarino).
- ❑ Criterios para definir una situación de abuso. (Dubowitz y col) Perspectiva evolutiva, Presencia de factores de vulnerabilidad, Existencia de daño real o potencial

❑ Modelo Ecológico



Clasificación

- ❖ Por el momento en que ocurre
 - ❖ Prenatal/postnatal
- ❖ El lugar donde ocurre
 - ❖ Intrafamiliar/Extrafamiliar
- ❖ Por la acción
 - ❖ Físico, sexual, emocional, inducción delincuencia, inducción mendicidad, acoso escolar, ESC, explotación laboral
- ❖ Por la omisión.
 - ❖ Negligencia, abandono

Patrones de Maltrato durante la Adolescencia

- **Maltrato Social o extrafamiliar .**
- **Maltrato Intrafamiliar.**
 - **Comienza en la infancia y continua a adolescencia.**
(más grave con consecuencias fatales)
 - **Comienza en la adolescencia** (falta de habilidades parentales, desconocimientos de las necesidades de los adolescentes, mayor nivel educativo y económico)
 - **Es un regreso a conductas anteriores.**

MALTRATO EN ADOLESCENTES.

- ❑ Falta de adecuación cultural y familiar a las necesidades de los adolescentes(Garbarino, Eckenrode y Powers 1997).
- ❑ Edad más frecuente entre 12 a 15 años
- ❑ Tipología más frecuente Abuso emocional
- ❑ Maltrato físico.- ocurre con mayor frecuencia en sexo masculino
- ❑ Abuso sexual-Ocurre con mayor frecuencia en sexo Femenino
- ❑ Las lesiones físicas son menos evidentes.
- ❑ Consecuencia a largo plazo en área emocional-mental-social.
- ❑ Incapacidad parental para poner límites.
- ❑ Estilos de crianzas autoritarios o indulgentes
- ❑ Presencia de padrastros aumento el riesgo de sufrir abuso físico y sexual

Maltrato Adolescente vs Maltrato Infantil

| Características | Maltrato Infantil | Maltrato Adolescentes |
|--------------------------------|---|--|
| Mayor Incidencia | Menor de 2 años | 12 a 15 años |
| Nivel socioeconómico | Bajo | Mayor nivel |
| Historia de maltrato en padres | Presente | Ausente en el maltrato que inicia en adolescencia |
| Sexo | masculino | femenino |
| Agresor | Madre | Padre o padrastro. |
| Consecuencia negativa | apego y autoestima Retraso desarrollo psicologico | Área social Conductas delictivas, antisociales |

(Garbarino, Eckenrode y Powers, 1997).

Incidencia del Maltrato en Adolescentes

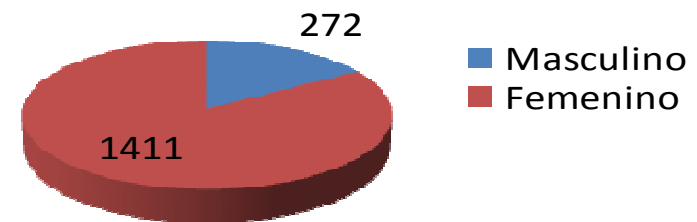
- ❑ 40% de acuerdo a los estudios de incidencia realizados en EEUU National Incidence Studies of Child Abuse and Neglects entre 1980 y 1996 (25:1000/19:1000).
- ❑ España reporta 23% en adolescentes de 12 -17 años (Jimenez, Moreno, Oliva, Palacios, Saldaña, 1995)
- ❑ Un estudio en Chile se identificó que un 25.9% de estudiantes de octavo año (13-15 años promedio) vivía violencia grave, el 27.9% violencia leve, y un 21.4% violencia psicológica.(2006)
- ❑ En República Dominicana el **Estudio Cuantitativo de Violencia, Abuso y ESC de Niños, Niñas y Adolescentes en Rep. Dom**, estudio realizado en 11 fiscalías del país, se reporta (1,683) casos, el 81%(1,363) de los casos corresponden a adolescentes (10-17 a).

Estudio Cuantitativo de Violencia, Abuso y Explotación sexual Comercial en Rep. Dominicana

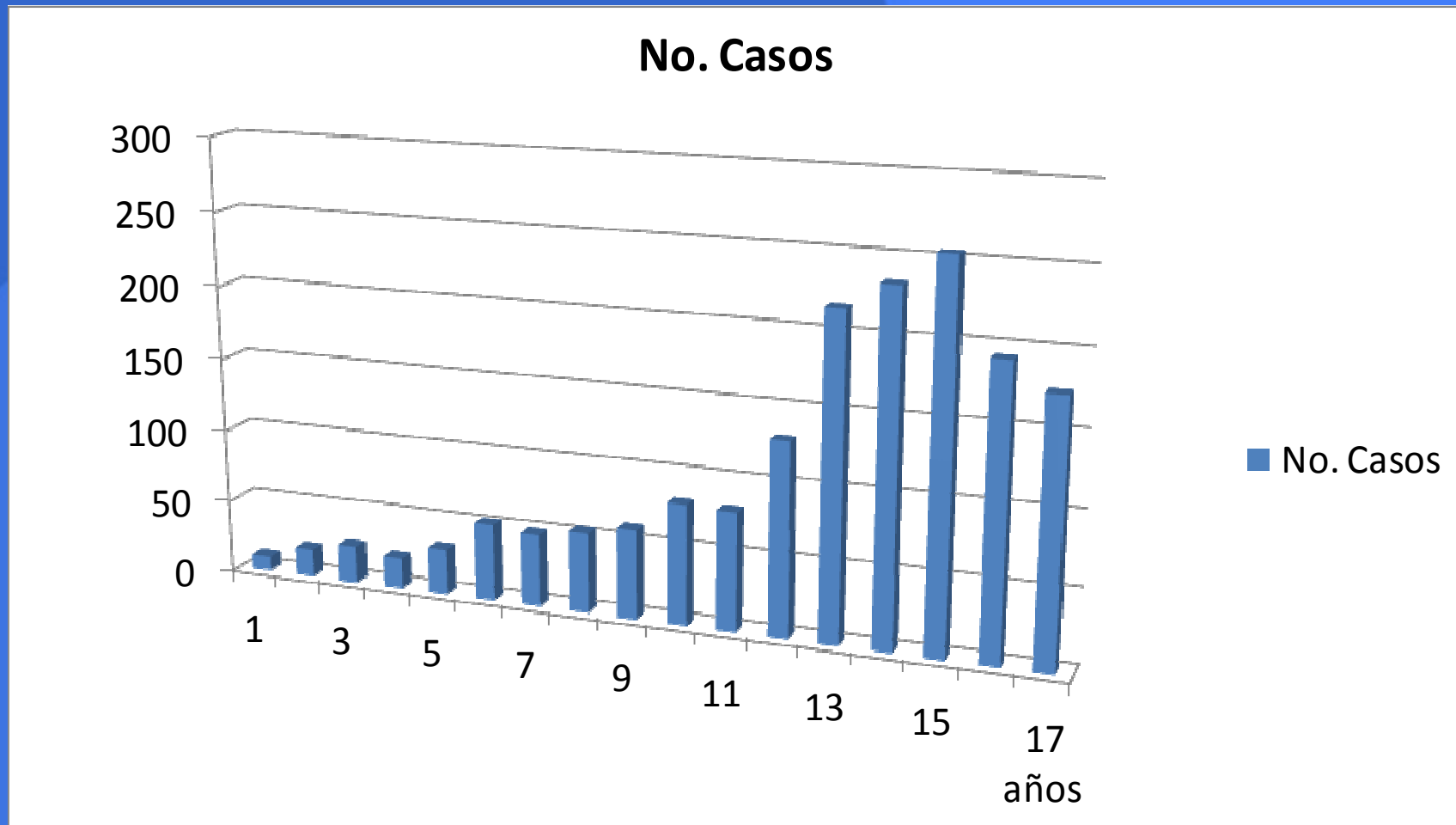
Tipología de Maltrato en casos confirmados

| Tipo de abuso | Frecuencia | % |
|------------------|------------|-------------|
| Físico | 353 | 39.6 |
| Sexual | 582 | 65.3 |
| Negligencia | 386 | 43.3 |
| Emocional | 611 | 68.9 |

Casos por sexo

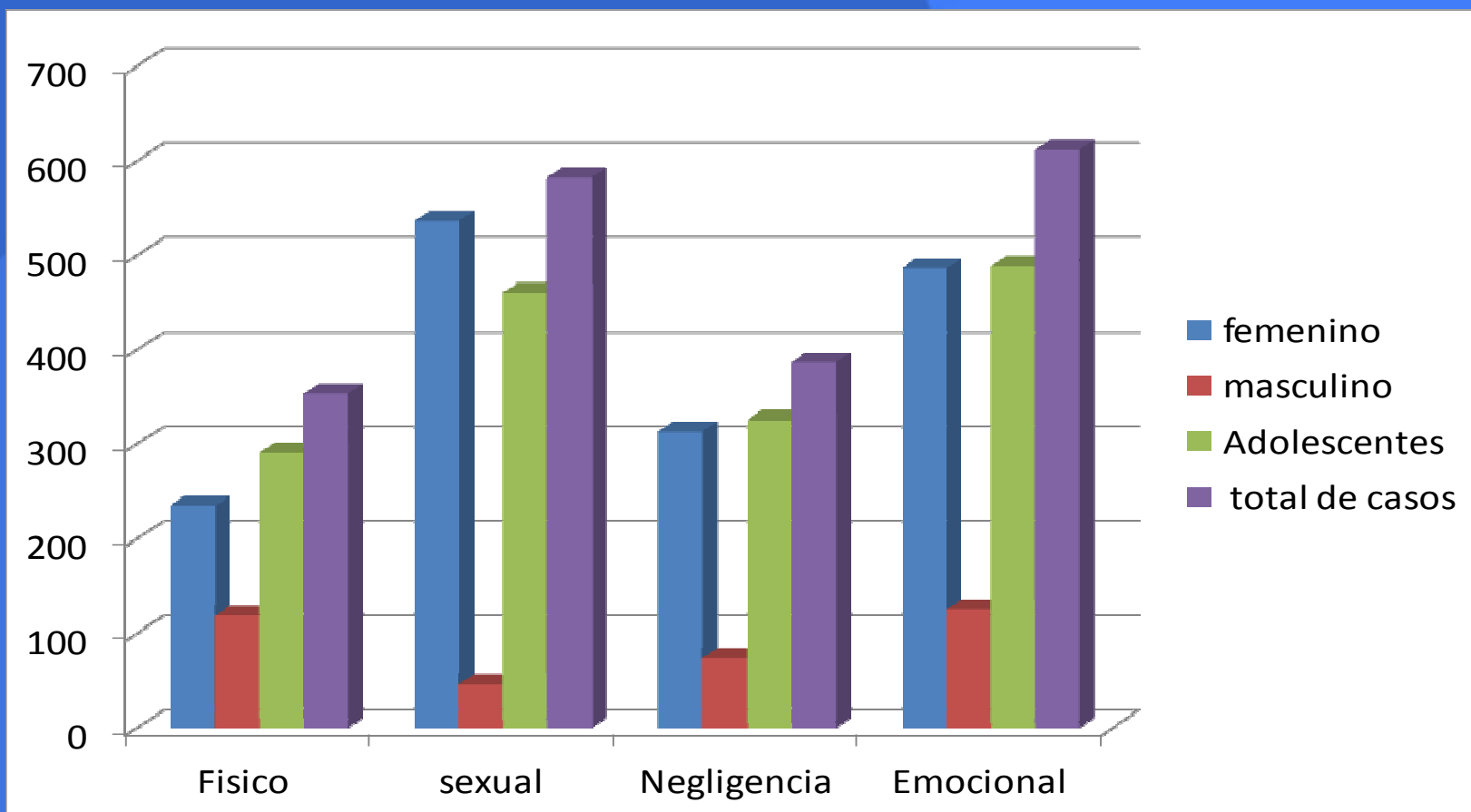


Frecuencia/Edad



Fuente: Estudio Cuantitativo de Violencia, Abuso y Explotación Sexual Comercial en Rep. Dominicana 2009 (Preliminar) UNICEF

Frecuencia / sexo / Tipología



Fuente: Estudio Cuantitativo de Violencia, Abuso y Explotación Sexual Comercial en Rep. Dominicana 2009 (Preliminar) UNICEF

Características del maltrato

| Tipología | Abuso Físico | Negligencia | Abuso Sexual | Abuso Emocional |
|---|-------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| % | 39.6% | 32% | 65.3% | 63% |
| Sexo | 65.5% femenino | 81% femenino | 92.1% femenino | 79.5% femenino |
| Características | 37.7% atención médica. | Falta de supervisión (abuso sexual) | 50.7% penetración | |
| Severidad | Grave 10% | Severo 38% | Abuso emocional 61% | Severo 43.7% |
| Lugar dde ocurriò el abuso | 49.3% ocurrió en el hogar | Hogar 39% | 40.7% ocurrió en el hogar del agresor | Hogar 42.9% |
| Agresor | 40.2% el agresor es familiar- | tutor principal 12.9% | 21.5% el agresor era familiar (padrastro 25%) | 34.7% agresor familiar (11.6% padre) |
| Fuente: Estudio Cuantitativo de Violencia, Abuso y Explotación Sexual Comercial en Rep. Dominicana 2009 (Preliminar) UNICEF | | | | |

Detección del Maltrato en Adolescentes.

- ❑ La Detección es más difícil que en el maltrato a niños.
- ❑ Los indicadores físicos sean menos evidentes y los daños menos severos.
 - ❑ Menor sensibilización de la población.
 - ❑ La escasa formación de los profesionales.
 - ❑ Estereotipos negativos asociados a la adolescencia dificultan la detección.
 - ❑ Es más probable que los adolescentes maltratados entren en contacto con el sistema judicial, o incluso con servicios de salud mental, que con el sistema de protección.
 - ❑ **Los adolescentes no tienen consciencia de ser víctima violencia.**

Consecuencias del Maltrato en Adolescente

- ❑ Los daños físicos son menos graves.
- ❑ Sus consecuencias no son inmediatas, sino a largo plazo.
- ❑ Las peores consecuencias son los trastornos socio-emocionales y los problemas de conducta, que tienen repercusiones sobre la salud (American Medical Association, 1993; McClain, Sacks, Froehkle & Ewigman, 1993)..
- ❑ Se asocia a delincuencia juvenil y la conducta de rechazo y maltrato por parte de los padres (Yoshikawa, 1994)
- ❑ Uso de drogas y alcohol (Manion y Wilson, 1995).
- ❑ Intento de Suicidio 5 veces más frecuente.
- ❑ El embarazo en adolescentes y la Explotación Sexual Comercial tiene una gran vinculación con la violencia que sufren los adolescentes en sus hogares.

Intervención

- ❑ Los profesionales de la salud que trabajan con población adolescentes deben ser entrenados a fin de poder detectar los casos de violencia o malos trato en esta población.
- ❑ La violencia no es motivo consciente y explícito de consulta por parte de los adolescentes.
- ❑ Es preciso tomar conciencia de la necesidad de investigar acerca de historia de violencia, estructurar la anamnesis y protocolizar la atención dentro de un equipo multidisciplinario.

Atención en Sector Salud

Para ofrecer una atención adecuada al maltrato infantil basada en evidencias médicas es preciso tener una guía de actuación que permita la relación interdisciplinaria de diferentes esferas profesionales que deben intervenir en los casos como son en el sector salud:

- Política de salud.
- Sistema de información y monitorización epidemiológica.
- Medicina preventiva y salud pública
- Medicina familiar y comunitaria
- Pediatras
- Servicios médicos de emergencia
- Servicios medico legales
- Salud mental y abuso de sustancias.

Reducir la violencia que viven los niños y adolescentes tiene un inmenso potencial para reducir las formas de violencia de la sociedad.



GRACIAS