



**UNIVERSIDAD
ACADEMIA**
DE HUMANISMO CRISTIANO

ESCUELA DE
PSICOLOGÍA

**Madres de hijos(as) víctimas de abuso sexual infantil, las
consecuencias post develación y formas de intervención psicológica:
Una revisión sistemática**

Proyecto de Investigación – Seminario de Grado II
Escuela de Psicología, Universidad Academia de Humanismo cristiano

Autora: Villablanca Hueche, Catalina

Profesora Guía: Flores Zúñiga, Paula

Madres de hijos(as) víctimas de abuso sexual infantil, las consecuencias post develación y formas de intervención psicológica: Una revisión sistemática

Catalina Villablanca Hueche

Escuela de Psicología, Universidad Academia de Humanismo Cristiano.

Resumen

Los temas de abuso y agresión sexual infantil han sido ampliamente investigados. Sin embargo, las madres de hijos/as víctimas de abuso sexual representan un rol fundamental en la situación abusiva y no han sido suficientemente visibilizadas a la hora de la intervención psicológica. El presente artículo, realizado desde una revisión sistemática de la literatura, tiene como objetivo describir las consecuencias que vivencian las madres luego de la develación del abuso sexual de su hijo(a) y las formas de intervención psicológica que se desarrollan en torno a ella como víctima indirecta en el camino a la superación del abuso sexual de su hijo(a).

Palabras clave: madres, abuso sexual infantil, victima indirecta, intervenciones.

Abstract

The issues of child sexual abuse and assault have been extensively researched. However, the mothers of children who are victims of sexual abuse play a fundamental role in the abusive situation and have not been sufficiently visible at the time of psychological intervention. This article, carried out from a systematic review of the literature, aims to describe the consequences experienced by mothers after the disclosure of their child's sexual abuse and the forms of psychological intervention that are developed around her as indirect victim on the way to overcoming the sexual abuse of their child.

Keyword: mothers, child sexual abuse, indirect victim, interventions.

Introducción

Los delitos sexuales y particularmente el abuso sexual infantil son materia de preocupación a nivel mundial. Para UNICEF, hablamos de abuso sexual infantil (en adelante, también mencionado como ASI) cuando “un niño es utilizado para la estimulación sexual de su agresor (un adulto conocido o desconocido, un pariente u otro NNyA) o la gratificación de un observador.” (Berlinerblau, 2016, p.7). Entendiendo que en dicho acto no existe consentimiento por parte de la víctima, menos aún, si ésta corresponde a un niño, niña o adolescente. De la misma forma, el ASI se concibe como cualquier contacto sexual que mantiene un adulto sobre un menor de edad, o también habiendo asimetría de poder entre menores de edad con algún tipo de coacción explícita o implícita (Echeburúa y de Corral, 2006 en Guerra y Arredondo, 2017)

En nuestro país, cada año hay un alza importante en esta materia. Según cifras entregadas por la Subsecretaría de Prevención del Delito, durante el año 2019 se registraron 5.327 denuncias por abusos y otros delitos sexuales, en menores de 18 años. Aumentando considerablemente los casos, en comparación con el año anterior, donde se registraron 4.822 situaciones de abuso sexual en niños hasta 17 años. Dicha información alude a casos denunciados formalmente, sin embargo, existe un gran porcentaje que -por distintas razones- no llega a hacerlo, alcanzando el 70% de los casos (Capella, Núñez, Olhaberry y Álamo, 2020)

Existen muchas fuentes que logran cuantificar los casos de denuncias de víctimas de abusos sexuales, infantiles o no. Sin embargo, no hay cifras que puedan develar la cantidad de víctimas indirectas que resultan de estas situaciones; llámense padres, madres, hermanos o cuidadores de la víctima. Figuras no consideradas sujetos de intervención directa, pero fundamentales para el proceso de superación (Sinclair y Martínez, 2006; Álvarez et al., 2012)

Para efectos de esta investigación, nos centraremos en la figura de la madre (no agresora), integrándola en el escenario como víctima indirecta; considerando que tiene un lugar dentro de la situación abusiva en la que fue víctima su hijo(a). Que innegablemente generó un impacto en su vida como mujer, en su rol de madre y otras configuraciones de las que dan cuenta las distintas investigaciones. (Reyes y Cantera, 2019)

Los diversos estudios nos señalan que, ante la develación del ASI de su hijo(a), las madres experimentan distintas consecuencias en su vida personal. En muchas de ellas se repiten sentimientos de culpa, pérdida de confianza, cuestionamientos en su rol de madre y autoimagen como mujer, además de miedos y traumas. (Quiroz y Peñaranda, 2009; Sinclair y Martínez, 2006; Reyes y Cantera, 2019)

Asimismo, la madre hasta hace poco tiempo atrás, en el espacio social e interventivo, ante la situación de abuso de su hijo(a) era señalada y juzgada. Puesto que, el rol que debía ejercer como madre, era una suerte de omnipotencia y perfección

a la que estaba obligada a cumplir. Pero que, ante un acto de abuso hacia su hijo(a) por parte de un tercero, la vuelve culpable directamente y es imperdonable ante la mirada social, haya sido en el contexto que fuere, porque se da por entendido que desprotegió a su hijo(a) y que le permitió ser víctima de esa situación (Sinclair y Martinez, 2006). Resulta aún más complejo, si el agresor fue su pareja o padre de la víctima, en este caso, es señalada directamente como cómplice. Es de lo que llaman algunos autores, paradigma de culpabilización, que no consigue otra cosa que estigmatizar y dificultar los procesos de superación; de lo que no están exentos los espacios terapéuticos. (Sinclair y Martinez, 2006)

Resulta importante entonces, destacar que el propósito de este proyecto es indagar las distintas maneras en las que impacta a las vidas de las madres el abuso sexual de sus hijos (as). Así también, explorar las formas de intervención psicológica que se han llevado a cabo en ellas; reconociéndolas como víctimas indirectas, pero también refiriéndolas como participantes activas en la superación de todos los actores, víctimas y co-víctimas de la situación. Se busca identificar y analizar los hallazgos de investigaciones publicadas hasta aquí, a través de una revisión sistemática de ellas; pretendiendo ser un aporte en la toma de decisiones y creación de políticas públicas que incorporen estas voces muchas veces omitidas.

De esta manera, visibilizando la madre como afectada por el abuso sexual de su hijo(a), podremos destinar esfuerzos dirigidos hacia ella también y trabajar en intervenciones para su propia superación, considerando sus condiciones emocionales,

sociales y económicas para construir caminos de superación ella y su familia. (Quiroz y Peñaranda, 2009)

Por todo lo anteriormente expuesto, se formula la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las consecuencias psicosociales que enfrentan las madres ante la develación de abuso sexual de su hijo(a) y los tipos de intervención psicológica dirigidos hacia ella?

Objetivo General

Analizar las consecuencias psicosociales que enfrentan las madres de hijos/as víctimas de ASI y las intervenciones psicológicas que se han realizado en ellas de acuerdo a las investigaciones en psicología.

Objetivos Específicos

1. Describir las consecuencias psicosociales que enfrentan las madres de hijos abusados sexualmente durante su infancia o adolescencia.
2. Identificar y describir las intervenciones psicológicas realizadas a madres de hijos abusados sexualmente durante su infancia o adolescencia.
3. Evaluar cualitativamente los tipos de evidencia e investigaciones asociada a las temáticas abordadas.

Metodología

Para la investigación del presente artículo, se realizó una revisión sistemática de la literatura sobre el tema de estudio de: madres de hijos(as) víctimas de abuso sexual infantil, las consecuencias post develación y formas de intervención psicológica. La revisión sistemática constituye “una metodología de investigación que tiene como objetivo acumular de forma sistemática y objetiva las evidencias obtenidas en los estudios empíricos sobre un mismo problema.” (Sánchez-Meca Y Botella, 2010, p. 8)

Estrategia de búsqueda:

Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva entre los meses de agosto y septiembre de 2021, en las siguientes bases de datos: ProQuest, SciELO, RedAlyc, Google Scholar y Repositorios de Universidades: Universidad de Chile, Universidad Academia de Humanismo Cristiana, Universidad Alberto Hurtado y Pontificia Universidad Católica de Chile, Universidad de Concepción, Universidad Diego Portales y Universidad de la Frontera.

Criterios de inclusión y exclusión.

Se utilizaron los descriptores: "madres", "hijos" y "abuso sexual". En una segunda búsqueda se agregó el descriptor “intervención” y “terapia”.

Para localizar las publicaciones, se adoptaron los siguientes criterios de inclusión: (a) Artículos y tesis en psicología y áreas sociales, (b) Publicados entre 2010

y 2021, (c) Escritos en español, inglés y portugués. Esta búsqueda se complementó con el análisis de las referencias de las revisiones sistemáticas y narrativas encontradas.

Se excluyeron los estudios que trataban de lo siguiente: (a) Explotación sexual u otro tipo de violencia que no sea abuso sexual contra niños y/o adolescentes. (b) Con un enfoque culpabilizador a las madres. (c) Libros y capítulos de libros. (d) Estudios donde la madre no fuera la protagonista

Codificación de los estudios.

“La codificación consiste en registrar las características de dichos estudios. Con este propósito, se elabora un Manual de Codificación de las características de los estudios que podrían actuar como moderadores de los resultados de eficacia de los tratamientos analizados.” (Sánchez-Meca Y Botella, 2010, p. 11)

Las variables registradas de las participantes en las investigaciones empíricas o teóricas basados en: 1) Mujeres madres, 2) con al menos un hijo(a) que haya sido víctima de abuso sexual en su infancia o adolescencia. Además de codificar sus consecuencias luego de la develación, asociadas con áreas: 1) Psicológicas, 2) Familiares, 3) Sociales

Respecto de la variable de intervenciones, se codificaron las relacionadas con: 1) Modalidad de intervención, 2) Duración, 3) Principales resultados de la intervención.

RESULTADOS

El proceso de selección de estudios hallados, las bases de datos utilizadas, y los criterios de búsqueda y filtros realizados, se reportan en la Figura 1; donde se obtiene un resultado total de 14 investigaciones que cumplen con los criterios para esta investigación y su posterior análisis. De los cuales 9 corresponden a las consecuencias que atraviesan las madres luego de la develación del ASI de su hijo(a) y 5 a las formas de intervención dirigidas hacia ella.

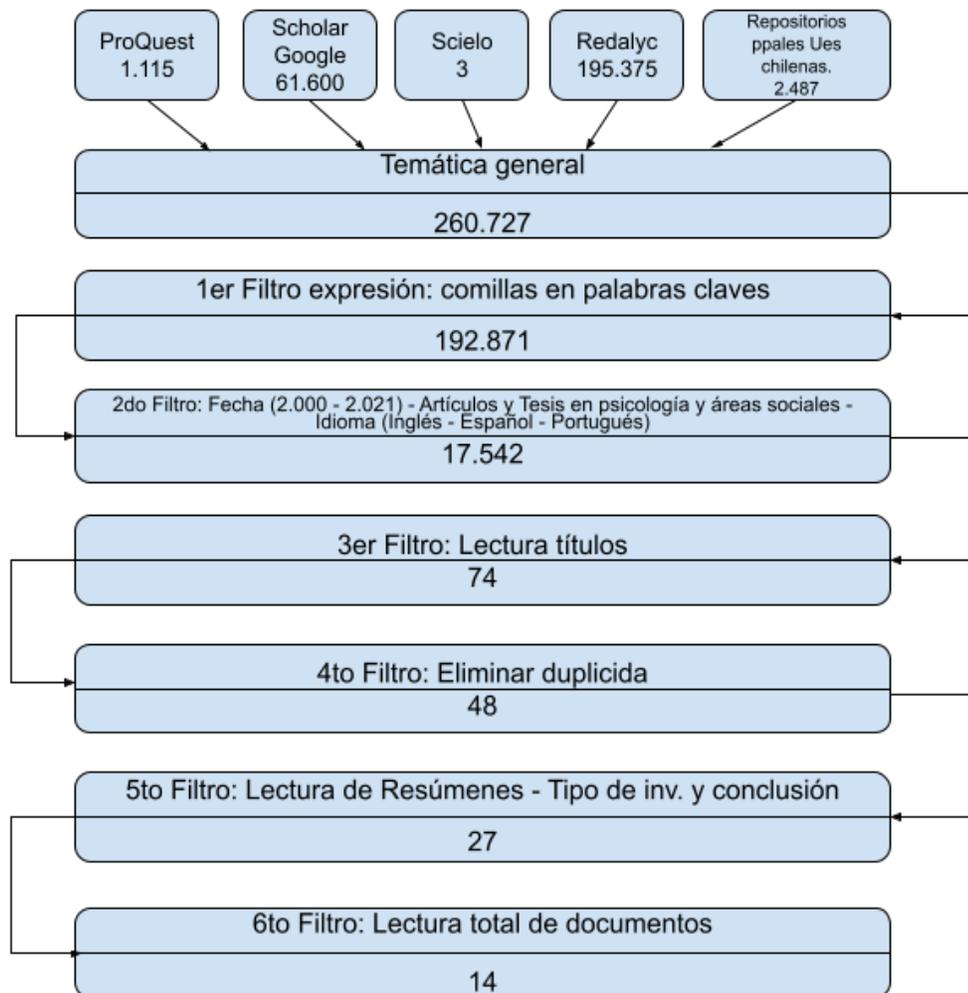


Figura 1. Diagrama de flujo de la información en las distintas fases de la revisión

1. Madres y las consecuencias post-develación del abuso sexual de su hijo(a)

Se recopilaron 9 artículos científicos que cumplieron con los criterios y primer objetivo específico de esta investigación. Todos ellos, dan cuenta del recorrido que realizan las madres y las consecuencias psicosociales que deben enfrentar luego de la develación del abuso sexual de sus hijos(as). Identificadas, para fines ilustrativos, como consecuencias de tipo: psicológica, familiar y social e institucional. (Ver tabla 1).

Las madres de hijos(as) víctimas de ASI deben enfrentarse a dar respuestas, reparar y sostener a sus niños(as), a partir de una situación que no provocaron (Cacciatori, 2015).

En la literatura consultada, existe consenso respecto de las consecuencias que deben enfrentar las madres luego de la develación del ASI de su hijo(a). Ellas suelen experimentar profundo dolor, rabia, impotencia, miedo, vergüenza y sentimientos de culpa por no haber podido protegerle (Teubal, 2010; Pinto, 2012; Santos & Dell'Aglio, 2013; Méndez, 2014; Cacciatori, 2015; Latorre, 2015; Sufredini et al., 2016; Cunha & Dutra, 2019; Commisso & Campos, 2021).

La culpa que invade a las madres ha sido estudiada desde varias miradas, volviéndose de gran interés en el último tiempo el rol que juega el plano sociocultural,

donde la maternidad continúa siendo idealizada y se espera de quien la ejerza una madre buena y perfecta, juzgando así, a las madres de hijos (as) abusados sexualmente por el incumplimiento de deberes que corresponden a su rol; la protección, crianza y cuidados (Commisso & Campos, 2021). Este juicio generaría en ellas impotencia, frustración y culpa. De lo cual, no está ajeno el espacio terapéutico, judicial e institucional. (Teubal, 2010; Pinto, 2012; Sufredini et al., 2016; Commisso & Campos, 2021)

Tabla 1. Estudios utilizados en la revisión sistemática sobre la madre y las consecuencias post-develación del abuso sexual de su hijo(a).

Año	Autores	País	Diseño	Muestra	Tipos	Descripción de consecuencias según áreas
2010	Ruth Teubal	Argentina	Revisión teórica	NA	Psicológicas Familiares Social	<p>Psicológicas: las madres enfrentaron la situación como altamente traumática por la alteración de la configuración de su mundo, su autoimagen como “buena madre” y su identidad como mujer.</p> <p>Familiares: Daño en los vínculos con la familia extensa, en la propia y en la política. Ambivalencia hacia el hijo y pareja en situaciones de incesto.</p> <p>Sociales e institucionales: Desde la cultura, a las madres les “corresponde” mediar entre la familia y los organismos de asistencia y judiciales, quienes tomaran medidas en función de las aptitudes y conductas que ellas muestren o que ellos perciban. Se evaluará su aptitud para proteger al hijo del abusador y su capacidad para establecer relaciones de cooperación y confianza con los servicios asistenciales. No se sintieron respetadas, recibieron “instrucciones” acerca de cómo “ser una buena madre” y se las acusó de promover “falsos alegatos”. Enfrentaron demoras en los tiempos judiciales dificultando sostener en el tiempo la situación de indefinición de las medidas de protección externas, y los costos económicos que conlleva la intervención.</p>
2012	Catalina Pinto	Chile	Cualitativa	4 madres de hijos víctimas de ASI intra o extra familiar.	Psicológicas Familiares Social	<p>Psicológicas: las madres experimentaron negación, culpa y desconfianza. Postergación personal e incertidumbre o negatividad respecto del futuro de su hijo.</p> <p>Familiares: cambios en las formas de vida familiar, cambios en los cuidados con los hijos/as, estos se exacerban.</p> <p>Sociales e institucionales: Perciben incredulidad, discriminación, incomprensión institucional. Aislamiento de la red social</p>
2013	Samara dos Santos Débora Dell'Aglio	Brasil	Cualitativa	27 madres de niñas o adolescentes víctima de ASI que recibían atención en un centro.	Psicológicas Familiares	<p>Psicológicas: las madres sienten culpa por no haber podido proteger a sus hijas y evitar el abuso. Pasaron por conmoción, desesperación e ira. Un 36% informó abuso sexual en su infancia, desencadenando recuerdos, interfiriendo en la forma de manejo de la situación.</p> <p>Familiares: cambios en la rutina y dinámica de la familia (en algunos casos fue necesario el traslado de la víctima de su hogar). Algunas madres abandonaron sus trabajos o estudios, mejorando la relación con sus hijos.</p>
2014	Andrea Méndez López	Guatemala	Cualitativa	4 madres que sufrieron abuso sexual en su infancia.	Psicológicas	<p>Psicológicas: las madres sufren de trastorno de estrés post traumático producto de su propio abuso sexual. A largo plazo se identificaron consecuencias en el aumento de culpa y vergüenza, baja autoestima, falta de asertividad, invisibilidad, dificultad en las relaciones interpersonales e inseguridad.</p>
2015	Analia Cacciatori	Uruguay	Cualitativa	3 madres de niños víctimas de ASI intrafamiliar	Psicológicas Familiares Social	<p>Psicológicas: las madres experimentaron culpa, ambivalencia y repetición.</p> <p>Familiares: sufren de merma económica para sostener procesos psicológicos y judiciales. Todos los casos fueron ASI intrafamiliares, una vez revelada la situación, se separó al agresor de la familia, generando quiebres, amenazas, y presiones.</p>

				2 informantes: psicóloga y abogada.		Sociales e institucionales: se ven afectadas (desgastadas) por la lentitud en las prestaciones de salud psicológicas para sus hijos y a las del sistema judicial. Al no contar con solvencia económica para pagar ambos profesionales: Abogado y Psicólogo, hacen del proceso, un calvario para estas madres, las cuales deben hacer mucho esfuerzo para sostenerlo.
2015	<i>María Soledad Latorre</i>	Chile	Cualitativa	6 madres que sufrieron abuso sexual en su infancia.	Psicológicas	Psicológicas: Atravesadas por múltiples experiencias abusivas y traumáticas, las madres se posicionan como víctimas. Sensación de incompetencia, impotencia, vergüenza, culpa, traición, rabia, miedo y aislamiento. Esta experiencia pone en jaque su posición de madre y mujer, su autoimagen como «buena madre». La madre, luego de la revelación del abuso de su hijo, puede revivir su historia traumática, sintiéndose invadida o amenazada por sus propias emociones y recuerdos de una experiencia abusiva, que no fue develada, no recibió credibilidad
2016	<i>Francieli Sufredini Carmen Moré, Scheila Krenkel</i>	Brasil	Revisión sistemática	18 Estudios realizados en Brasil, entre 2005 y 2015. Descriptor: Abuso sexual, violencia sexual, madres y familia.	Psicológicas Familiares Social	Psicológicas: sentimientos de culpa por no haber protegido a sus hijas, además sufrimiento, dolor, tristeza, vergüenza, conmoción, angustia, desesperación, desconfianza y embotamiento afectivo. Fueron comunes los informes de sentimiento de falta de protección y apoyo, miedo, preocupación, angustia, impotencia, sentimiento de distancia y falta de perspectiva, ira y pensamientos suicidas y homicidas Familiares: Cambios de rutinas y dinámicas familiares, sobre todo cuando hay medidas de protección. Además, los otros hijos que no sufrieron ASI quedan desprotegido de cualquier programa de intervención. Sociales e institucionales: la madre debe adaptarse a la nueva rutina de seguimiento psicológico y declaraciones en las comisarías. Se niegan a abrirse a otros, aislándose de otras mujeres, de la familia nuclear, y también de la familia extendida y el vecindario. A algunas les cuesta establecer nuevas relaciones amorosas por temor a volver a confiar y se convierte en un nuevo agresor de su hija.
2019	<i>Gabriela Gibson Cunha Elza Maria do Socorro Dutra</i>	Brasil	Revisión bibliográfica	19 artículos realizados en Brasil, entre 2006 y 2016. Descriptor: Madres, ASI, violencia intra y extra familiar.	Psicológicas Familiares Social	Psicológicas: Los estudios muestran un sufrimiento significativo de las madres: sentimientos de culpa, se vuelven más suspicaces, indefensas, vulnerables y tienen dificultades para construir nuevos lazos amorosos, además de cuestionar su rol de madre. La culpa profunda puede desdoblarse en ideas suicidas y homicidas. Las madres reaccionan de acuerdo a sus historias personales, que incluyen vivencias de maltrato en la infancia. Pero por otro lado, las madres desean que sus hijas puedan superar su ASI. Familiares: la vergüenza le impide compartir lo sucedido con familiares, aislándose. El entorno familiar está marcado por la ambigüedad, se configura como un espacio de inseguridad y protección. La ambivalencia también aparece en las relaciones familiares, entre las madres y los agresores, así como con sus hijas. Sociales e institucionales: las madres están atravesadas por la noción de

						<p>maternidad idealizada, donde son las principales responsables del cuidado de sus hijos, sensible a sus necesidades, pacientes y dedicadas, atributos de lo femenino. Cuando una madre no cumple con este modelo, siente culpa y frustración. Además, se sienten desamparadas y desprotegidas debido a la falta de conocimiento y orientación durante los procesos judiciales.</p>
2021	<p>Ángeles Commisso Miriam Campos</p>	Argentina	Revisión teórica	No específica	<p>Psicológicas Familiares Social</p>	<p>Psicológicas: sufren de un derrumbe subjetivo y vincular, trata de resistir a esa realidad que afecta su mundo por completo. Toda su vida cambia. Siente una doble traición (en caso de que el agresor sea su pareja). Las madres deben atravesar múltiples duelos, con distintas etapas: de negación y aislamiento en un principio, de ira, de pacto y negociación, de depresión o de aceptación de la situación de abuso sexual sufrida por su hija/o. Familiares: La madre no sólo se ve enfrentada con la pérdida de su pareja, sino también con la soledad, porque están en conflicto con otros vínculos familiares por las consecuencias que trae aparejado el develamiento del ASIJ. Sociales e institucionales: Las mujeres protectoras de sus hijas/os frente al ASIJ asumen la posición sociocultural que se otorga a la maternidad. En base a una construcción estereotipada y binaria, encontrándose en un escrutinio permanente, siendo víctima de embates de su sistema familiar y del sistema institucional, que no facilitan trámites, horarios, tiempos del duelo y la confusión ante una realidad de su vida cotidiana que las trastoca totalmente, sumado a la mirada juzgadora interna y externa que se ven obligadas a sobrellevar por no haber cumplido con el rol esperado de "madre cuidadora".</p>

Respecto del impacto que significa la develación de abuso sexual hacia sus hijos(as), Pinto (2012) señala que la mayoría de las madres pasan por un proceso de negación, donde lo sucedido se vuelve difícil de creer, pudiendo inhibir el actuar protector de la madre. Y en circunstancias de un abuso intrafamiliar, puede llegar a ser aún más complejo, pues existen profundos miedos y se sienten incapaces de lidiar con la situación (Dos Santos y Dell' Aglio, 2013).

Relacionado con lo anterior, Sufredini, Moré, & Krenkel (2016), aluden a que las madres se ven atravesadas por historias de vida afectadas por algún tipo de violencia, sobre todo física y sexual, en su infancia. Y en su adultez, la elección de parejas abusivas (Latorre, 2015). Estas situaciones, favorecerían la transgeneracionalidad del abuso, ya que las madres sin darse cuenta, traspasarían patrones relacionales y dinámicas abusivas a sus hijos(as) (Sufredini et al., 2016).

Otras consecuencias a las que hacen mención los autores, corresponden a las pérdidas o duelos de múltiples dimensiones que deben enfrentar las madres. Por un lado, la pérdida de confianza, que las envuelve en un estado de alerta constante y les impide creer en otros -sobre todo en el sexo opuesto- por la situación de abuso hacia su hijo(a) (Méndez, 2014). Así es como tres estudios dan cuenta de la dificultad que les genera volver a construir una nueva relación amorosa, situación que dependerá también, del grado de cercanía que haya tenido con el agresor; complejizándose aún

más si esta fue su pareja (Méndez, 2014; Sufredini et al., 2016; Cunha & Dutra, 2019). Pues entonces, se considerará doblemente traicionada (Commisso & Campos, 2021). Es así, como la ambivalencia hacia el agresor, atraviesa a las madres, por un lado amor y tristeza por la persona que amaban, y otro lado, odio y traición por el daño que provocó hacia su hijo(a) (Cacciatori, 2015), sufriendo de esta manera otra pérdida, provocada por un ataque gravísimo a su identidad como mujer (Teubal, 2010). Además de la pérdida de imagen de inocencia con la que concebía a su hijo(a). En su estudio, Cacciatori (2015) alude a la pérdida del hijo(a) saludable que proyectaban las madres, como un niño/a irreparablemente dañado. Situación cargada de luto y dolor.

Méndez (2014) en su investigación identificó que las madres entrevistadas sufren de síntomas de trastorno de estrés post traumático como consecuencia del abuso sexual del que fueron víctimas en su infancia y adolescencia, trastornos alimentarios y depresiones, agudizadas por la develación del ASI de su hijo(a). Llegando a considerar ideas suicidas y homicidas (Sufredini et al., 2016; Cunha & Dutra, 2019)

Otras consecuencias que presentan las madres luego de la develación del abuso de su hijo(a), es el enfrentamiento a los cambios en la dinámica familiar, que van desde cambios en la rutina diaria, medidas cautelares al agresor que lo obligan a apartarse de la familia, hasta mudanzas para escapar de la perpetuación del abuso (Santos & Dell'Aglio, 2013). Siguiendo en esta línea, la economía familiar también se ve

afectada, generando empobrecimiento en los ingresos del hogar, más aún en circunstancias de ASI intrafamiliar donde en muchos de los casos el agresor es el padre del niño(a) o pareja de la madre, siendo este el principal sustento económico del hogar. La salida de él para dar protección a la víctima, afectaría de manera catastrófica la estabilidad económica familiar (Méndez, 2014), teniendo que redoblar los esfuerzos de las madres para tener que sostener a su familia, ya no solo con el peso emocional que queda, sino también ahora, buscando formas de mantener el hogar. Asimismo, se vieron afectadas económicamente algunas madres que trabajaban o estudiaban fuera del hogar, señalando, de acuerdo a la investigación de Santos & Dell'Aglio (2013), que ellas prefirieron alejarse de esas labores, luego de la develación de ASI, para dedicarles más tiempo a sus hijos(as). En consecuencia, tiempo y dinero son dos variables que deberán considerar las madres para poder destinar a los procesos, judiciales, médicos y psicológicos luego de la develación del abuso de su hijo(a) (Santos & Dell'Aglio, 2013; Sufredini et al., 2016)

Otro punto a considerar dentro de las consecuencias a las que se ven enfrentadas las madres, son los lazos con la familia extendida, ya que estos también se ven afectados o quebrantados. En situaciones de ASI intrafamiliar, pueden llegar a complejizar la relación con las madres al punto de recibir amenazas y agresiones, tanto de su propia familia, como de la política o familiares del agresor (Teubal, 2010; Méndez, 2014). Sin embargo, cuando las madres cuentan con una familia extendida que la acoge u otras redes de apoyo, ella logra sostener el proceso de mejor manera y evitar

retractaciones (Pinto, 2012). En caso contrario, sólo gatilla en las madres aislamiento, acentuando los sentimientos de desprotección y desamparo (Pinto, 2012; Méndez, 2014; Latorre, 2015; Sufredini et al., 2016; Commisso & Campos, 2021).

Por todo lo señalado, la literatura estudiada en este trabajo de investigación, posiciona a las madres no agresoras como: *víctimas directas* de la situación de ASI de su hijo(a) (Teubal, 2010), ya que ellas han sido dañadas en su identidad como mujeres y como madres de manera directa. *Víctimas indirectas* Pinto, (2012) y Commisso & Campos (2021) las menciona como *co-víctimas*.

Latorre (2015), en su estudio con madres que fueron víctimas de ASI y hoy son nuevamente víctimas por sus hijos(as) abusados sexualmente, logra identificar en ellas historias de vida envueltas en violencias y abusos. Consecuente con ello, las invita a reconocerse como víctimas en el pasado, pero como sobrevivientes en el presente, otorgando sentido a la propia experiencia; madres sobrevivientes al abuso sexual de ellas y de sus hijos(as).

Como se mencionó anteriormente, Cacciatori (2015) alude a la idea de daño irreparable que puede significar para las madres el abuso sexual de un hijo(a), aún más difícil resulta si ella fue abusada en un infancia y más complejo aún, si fue su pareja el agresor. Sin embargo, otros estudios dan cuenta de que las madres —pese al profundo

dolor e ideaciones perturbadas— tienen esperanzas de superación, de esta situación, para ella y sus hijos(as) (Latorre, 2015; Cunha & Dutra, 2019).

La evidencia reconoce que es de vital importancia el acompañamiento de una intervención adecuada y a tiempo, para cada una de las madres (Teubal, 2010; Pinto, 2012; Santos & Dell'Aglio, 2013; Méndez, 2014; Cacciatori, 2015; Latorre, 2015; Sufredini et al., 2016; Cunha & Dutra, 2019; Commisso & Campos, 2021).

2. Intervenciones a madres de hijos(as) víctimas de ASI

A pesar de la limitada investigación que existe en torno a las formas de intervención psicológicas dirigidas a las madres de hijos(as) víctimas de ASI, todos los estudios hallados para esta revisión de literatura, dan cuenta de lo fundamental y beneficioso que resulta un acompañamiento adecuado y a tiempo, para ellas, y sus familias (Dell'Aglio, Moura & Santos, 2011; Álvarez et al., 2012; Quemé, 2015; McCarthy, Cyr, Fernet & Hebert, 2019; Castillo, 2019; Reyes & Cantera, 2019).

De los 5 estudios utilizados para esta investigación, 3 corresponden a estudios empíricos (ver tabla 2) y 2 corresponden a revisiones de autor (ver tabla 3).

Dell'Aglio, Moura & Santos, (2011), señalan que son diversos los enfoques teóricos que han contribuido a la idealización de propuestas o modelos de atención psicológica para madres o cuidadoras no abusivas de víctimas de abuso sexual.

Identificando entre ellos, el enfoque psicodramático, psicoanalítico y / o sistémico y otras intervenciones con un enfoque cognitivo-conductual. Resultando este último en predominancia entre los estudios que se seleccionaron para la presente investigación, seguido por las terapias con enfoques psicoeducativos.

Tabla 2. Descripción de estudios empíricos sobre intervenciones para madres

Año	Autores	País	Diseño	Muestra	Modalidad de Intervención / Duración	Detalle de la intervención	Principales resultados
2012	<i>Paulina Álvarez Analia Socorro Claudia Capella</i>	<i>Chile</i>	Cuantitativa	12 madres de niños entre 10 y 12 años. Divididas en 2 grupos: 6 en un grupo experimental (GE) y 6 en un grupo de control (GC).	Grupal 12 sesiones de 90 min. de duración cada una.	Intervención psicoeducativa para madres, donde se realizaron actividades y procedimientos para atender problemas e inquietudes ocasionados en las madres por la experiencia abusiva de sus hijos(as).	Los resultados arrojaron un significativo cambio psicoterapéutico en niños/as cuyas madres participaron en el GE en comparación con el GC. A su vez, las madres del GC presentaron un leve aumento en el puntaje de sintomatología, a diferencia del GE a quienes les disminuyó considerablemente.
2015	<i>Jackeline Quemé</i>	<i>Guatemala</i>	Cualitativa	25 madres de hijos abusados sexualmente, derivados a un centro por parte del ministerio público, juzgados de familia y de niñez y adolescencia.	Grupal 12 sesiones de 90 min. de duración cada una.	Basada en la Terapia Cognitiva Conductual Focalizada en el Trauma (TCC-FT). En el proceso, se identificaron los factores que influían en la vida de las participantes. Avanzando por pasos, evaluando seguir al próximo paso o tener una retroalimentación para continuar en cada sesión. La base de la TCC-FT, se utilizó en esta investigación debido a su efectividad producida en corto tiempo.	Los resultados fueron positivos, los test arrojaron disminución de síntomas físicos y emocionales que experimentaron previo a la orientación psicológica. Las participantes refirieron sentirse más seguras de sí mismas, mejoraron la relación con sus hijos y cambiaron su actitud ante situaciones estresantes. Otros cambios fueron el empoderamiento como madres y mujeres, antes se sentían desvalorizadas ante la sociedad y ante su familia. Así también, mejoraron sus relaciones interpersonales, facilidad de expresión y mejor comunicación.

2019	<i>Erika Castillo</i>	<i>México</i>	Cualitativa	1 madre de 34 años, con 2 hijas adolescentes que sufrieron violencia sexual.	Individual 6 sesiones, cada 15 días, con una duración de 1 hora.	Cognitiva conductual. Se identifica el problema y el cliente establece objetivos concretos para solucionarlo. En el caso, el motivo de consulta fue la relación distante con su hija mayor, tras escapar de la situación violenta con su ex pareja, el suicidio del mismo y el abuso sexual que sufrieron sus hijas por él. Fueron 4 etapas con técnicas de acompañamiento y tareas para que vaya logrando los objetivos, los de esta madre fueron: hablarle a la hija de sus sentimientos, darle indicaciones y que ella le obedezca, que la hija confíe en su madre y deje de robar.	La terapia concluyó exitosamente según indica la autora. La madre logró alcanzar todos objetivos que se propuso: La madre era capaz de hablarle de sus sentimientos a su hija. podría darle indicaciones claras a su hija y ella le obedecía. Así también, le tenía confianza a su madre y le contaba sobre las cosas que le suceden e incluso le pedía consejos. La hija dejó de robar. Se hizo seguimiento 3 meses después y la consultante mencionó que las cosas seguían estable.
------	-----------------------	---------------	-------------	--	---	--	--

Tabla 3. Descripción de estudios teóricos sobre intervenciones para madres

Año	Autores	Diseño	Muestra	Principales hallazgos
2011	<i>Débora Dalbosco</i> <i>Dell'Aglio</i> <i>Andreína Moura</i> <i>Samara dos Santos</i>	Revisión de autor	No específica	Identifican diferentes enfoques teóricos: psicodramático, psicoanalítico, sistémico y cognitivo-conductual, el de mayor tendencia. Grupos multifamiliares: van de 4 a 5 sesiones con una duración de 3 horas cada una. Los temas abordados: protección de la niñez, el restablecimiento de la confianza entre los familiares, la transgeneracionalidad de la violencia y el sufrimiento de los familiares ante la situación. Como resultado, esta intervención ayudó a las familias a escuchar a sus hijos. Intervención en crisis: Sesiones más frecuentes en la primera etapa para que cada miembro de la familia exprese y elabore su dolor.
2019	<i>Christoffer Reyes Legaza</i> <i>Constanza Cantera Rey</i>	Revisión de autor	5 artículos y 15 libros	Individual: Aborda una propuesta de intervención para madres desde su condición de co-víctimas. Acogiéndola en la tarea de reparación de ella y sus hijos(as). El proceso deberá ser progresivo y respetuoso con la capacidad que tengan para sobrellevar la resignificación de la experiencia. En etapas iniciales: socioeducar y psicoeducar en el reconocimiento de emociones, permitir hablar de lo ocurrido, aplicar pedagogía preventiva, establecer límites de autocuidado familiar y contribuir a la comprensión y reacomodación de las nuevas configuraciones de funcionamiento. Grupal: a medida que la persona se va incorporando al proceso grupal, el aislamiento disminuye, recibiendo aliento y apoyo. Avanzando en el proceso terapéutico grupal, las madres recuperan la confianza de poder avanzar, reparar y recuperar sus vidas. Los niños(as) víctimas comienzan a

evidenciar mejoras en su sintomatología y disminución en sus dificultades conductuales.

Reyes & Cantera (2019), proponen una línea de trabajo terapéutica individual, que reconoce a las madres en su condición de co-víctimas, libre del foco culpabilizador. Donde la “apreciación diagnóstica sea empática, andamiaje de redes que sirvan de soporte social y respeto al timing particular de cada sujeto; socioeducación y psicoeducación.” (p. 68)

Respecto de la modalidad, los grupos de ayuda para madres de hijos(as) víctimas de ASI, son los más abordados de acuerdo a la literatura revisada. Ellos, logran dar respuesta a una de las consecuencias que deben enfrentar las madres; “el aislamiento y la escasa red de apoyo” (Reyes & Cantera, 2019, p. 66).

En Chile, Álvarez, Socorro y Capella (2012) llevaron a cabo una intervención grupal de tipo psicoeducativa para madres no agresoras, con el objetivo de evaluar la influencia que esta tendría en el cambio psicoterapéutico de sus hijos(as). Se conformaron dos grupos de madres, uno de control y otro experimental. Fueron 12 sesiones en total, con una duración de 90 min cada una. Realizando una evaluación antes/después a partir de la aplicación del Inventario de Problemas Conductuales de achenbach (IPCDS) y de una pauta de evaluación para terapeutas. Los resultados reflejan un significativo cambio psicoterapéutico en niños/as de las madres que participaron en el GE en comparación con el GC. Además, las madres del GE disminuyeron sintomatologías asociadas a la develación de ASI de su hijo(a).

En Guatemala, Quemé (2015), llevó a cabo una investigación donde 25 madres, que asistían a un centro especializado en atención legal y psicológica para niños víctimas de ASI, participaron en una intervención grupal Basada en la Terapia Cognitiva Conductual Focalizada en el Trauma (TCC-FT). El objetivo era identificar los beneficios generados por la orientación psicológica a dichas madres, considerando que el apoyo materno es el factor más significativo en la moderación del impacto traumático en los niños. Los resultados principales fueron la mejora en la relación con sus hijos y la disminución de síntomas emocionales y físicos producto de la develación. A través de la orientación psicológica a las madres, se observaron cambios positivos en sus vidas, aprendieron a recuperarse, mejoraron su autoestima, eliminaron la culpa y manifestaron ser capaces de ayudar a su hijo/a para sobresalir ante de dicha situación.

Por otra parte, en México Érika Castillo (2019), presenta un caso clínico y abordaje individual de Terapia Breve Centrada en Soluciones en el que se atendió a la madre de dos hijas abusadas sexualmente propuesta que —según señala la autora— se enfoca en las fortalezas, los recursos y las capacidades de los clientes. Tipo de terapia más humana y optimista que otras centradas en el déficit y la patología. Fueron 6 sesiones, cada 15 días, con una duración de 1 hora. La propuesta es elaborar el problema y el cliente establece objetivos concretos para solucionarlo. Como resultado, la terapia concluyó de forma positiva según indica la autora. La madre logró alcanzar todos los objetivos que se propuso.

Finalmente, cobran gran relevancia las intervenciones en crisis, que mencionan Dell'Aglio, Moura & Santos (2011) al menos al comienzo del proceso terapéutico, ya que puede ser necesario ampliar las sesiones para el niño(a) y/o su familia luego de la develación del abuso sexual. Trabajando así, de manera más continua el terapeuta y la familia, permitiendo que cada miembro exprese y elabore gradualmente su dolor.

Como ya se emocionó, no existe un consenso claro respecto a cuál es la forma más efectiva de intervenir, sin embargo, "hay acuerdo respecto a que la realización de intervenciones con figuras parentales protectoras facilita la reducción del impacto de las agresiones sexuales infantiles, tanto para el niño/a, como para su familia" (Álvarez et al., 2012).

Conclusiones

El abuso sexual infantil (ASI), es un fenómeno que no sólo afecta a la víctima directa, sino que también deben enfrentar difíciles y dolorosas consecuencias, la madre y el resto de la familia. Por consiguiente, se reconoce la posición de la madre como víctima indirecta de esta situación.

La literatura es escasa en esta materia, ya que hay un enfoque mayormente elaborado hacia las víctimas. Y aunque esta revisión sistemática concentraba estudios en español, portugués e inglés, los resultados fueron solo de los primeros 2 idiomas.

Esta situación presumiblemente obedece a la diferencia de etapas de investigación de los países consultados. De todos modos, los estudios revisados en esta investigación, dieron cuenta suficiente del impacto que genera en las madres la situación de ASI en sus hijos(as) y las consecuencias que debe enfrentar, el largo recorrido emocional por el que debe transitar, la culpa como buena dosis de carga re victimizante social, judicial e institucional —por las exigencias de una maternidad idealizada—, las pérdidas o duelos múltiples; en su autoimagen de mujer (ante una pareja agresora); en su rol de madre (culpa por desproteger al hijo); en su hijo (ideación de hijo dañado, deformado); en la confianza hacia otros (sobre todo para volver a pensar en construir una nueva relación de pareja); en síntesis, una pérdida de su mundo completo y por el cual había trabajado.

No obstante, entre los estudios revisados para esta investigación, las madres manifestaron deseos de superación de la situación del ASI por el que son víctimas sus hijos(as), pero también ellas. Sin embargo, ante la lucha y la búsqueda agotadora de ayuda, por un intento de reparar un daño que ellas no causaron, es que cobra pertinencia una intervención que las acompañe, teniendo en cuenta las consecuencias que vienen enfrentando y las variables intrafamiliares y transgeneracionales con las que algunas cargan y que las agudizan todavía más.

Los resultados de intervenciones dirigidas a las madres de hijos(as) víctimas de ASI, fueron muy limitados, y aquellos que tuvieron una mirada como víctima indirecta de la situación, distante del enfoque culpabilizador predominante, aún más escasos.

Destacaron las intervenciones grupales y con enfoques cognitivo conductual, seguido de los psicoeducativos. Enfatizando los logros que obtuvieron, tanto para las madres como los hijos(as), trabajando en la orientación, contención y disminución de sintomatología asociada a la situación de abuso sexual.

Entre los estudios de intervenciones dirigidas a madres de hijos(as) víctimas de ASI, analizados para esta revisión, la mayoría estaban orientados en sus objetivos a evaluar o medir comportamientos o impactos en los niños(as). Cosificando de esta manera a la madre, limitándola a una unidad de medida de su hijo(a), sin contemplar que ella requiere una atención acogedora y exclusiva, por la condición de víctima caracterizada por gran parte de los autores. Sin perjuicio de lo anterior, no se pretende devaluar las investigaciones analizadas, solamente se intenta poner énfasis en la falta de visibilidad que siguen teniendo las madres en este fenómeno. Pues, se hace imprescindible un mayor despliegue de recursos y políticas públicas para contar con profesionales y programas adecuados, que faciliten los procesos de lucha por superar en conjunto, madre e hijo(a) — y familia— el abuso sexual del cual son víctimas. Es más, una intervención adecuada y a tiempo, puede lograr que la madre que no cree al comienzo, por las distintas circunstancias que la atraviesan, pueda lograr dar pasos de protección a su hijo(a) (Reyes & Cantera, 2019; Comisso & Campos, 2021) y para ella misma, porque probablemente no sepa que también la necesita.

Los resultados de esta investigación, dieron cuenta del objetivo que la guiaba, analizar las consecuencias psicosociales que enfrentan las madres de hijos/as víctimas

de ASI y las intervenciones psicológicas que se han realizado en ellas de acuerdo a las investigaciones en psicología. Sin embargo, una de las limitaciones que presenta este estudio es la restricción idiomática, dado que, es un problema que atraviesa culturas y países, se hace relevante lograr mayor alcance. Otra limitación es la década considerada para esta revisión, resultaría interesante que en futuras investigaciones logran abarcar más años, para tener una mirada evolutiva del fenómeno. Así también, abrir nuevas líneas de investigación que contemplen otras formas de intervención psicosocial dirigidas a las madres y familias víctimas de ASI, como por ejemplo, el uso de material audiovisual en línea, dado el auge telemático que vivimos hoy.

Referencias

- Álvarez, P., Socorro, A. & Capella, C. (2012). Influencia de una intervención grupal para madres en el cambio psicoterapéutico de sus hijos/as víctimas de agresiones sexuales. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile* 21(2), 31-54. doi:10.5354/0719-0581.2012.25836
- Berlinerblau, V. (2016). Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes: Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos. https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual_contra_NNyA-2016.pdf
- Castillo, E. (2019). Terapia centrada en soluciones para madres de hijos que han sufrido abuso sexual. *INFAD Revista de Psicología*, 4(1), 107-116. doi:https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v4.1521
- Capella, C. Núñez, L., Olhaberry, M. & Alamo, N. (2020). Agresiones sexuales a niños, niñas y adolescentes en Chile: experiencias y lecciones durante la pandemia. *CIPER ACADÉMICO*.
- Cacciatori, A. (2015). Madres frente al problema del abuso sexual. Ideas y representaciones acerca de la representación, la ambivalencia y la culpa. (Magister en Psicología Clínica). Universidad de la República, Facultad de Psicología. Montevideo. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/8334/1/Cacciatori%2c%2Analia.pdf>

- Commisso, Á., & Campos, M. (2021). El cuidado en el abuso sexual infanto juvenil. Intervenciones con mujeres madres. *ConCienciaSocial*, 4(8), 236-251.
- Cunha, G., & Dutra, E. (2019). Um olhar fenomenológico para mães de crianças vítimas de abuso sexual: uma revisão de literatura. *Revista da Abordagem Gestáltica*: 101 *Phenomenological Studies*, 25(1), 103-110. Recuperado em <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6798990>
- Dell'Aglio, D., Moura, A., & Santos, S. (2011). Atendimento a mães de vítimas de abuso sexual e abusadores: considerações teóricas e práticas. *Psicologia Clínica*, 23(2), 53-73.
- García-Peñalvo, F. (2017). Revisión sistemática de literatura en los Trabajos de Final de Máster y en las Tesis Doctorales.
- Guerra, C. & Arredondo, V. (2017). Investigación sobre psicoterapia en abuso sexual infantil: ¿una tarea pendiente en Chile?. *Summa Psicológica UST*, 14(1), 1-11.
- Latorre, M. (2015). Trayectorias y narrativas de experiencias abusivas en las biografías de madres de niños víctimas de abuso sexual. *De familias y terapias*, 24(38), 2.
- McCarthy, A., Cyr, M., Fernet, M., Hébert, M. (2019). Maternal emotional support following the disclosure of child sexual abuse: A qualitative study. *Journal of Child Sexual Abuse*, 28(3), 259–279. <https://doi.org/10.1080/10538712.2018.1534919>
- Pinto Córdova, C. (2012). La madre como tercer actor clave: componentes de intervención con madres no agresoras de niños o niñas que han sufrido abuso sexual infantil.

- Quemé Mérida, J. (2015). Beneficios de la orientación psicológica a madres de niños y niñas que han sido víctimas de abuso sexual (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala).
- Quiroz, M., & Peñaranda, F. (2009). Significados y respuestas de las madres al abuso sexual de sus hijas(os). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 7(2), 1027-1053.
- Reyes Legaza, C., y Cantera Rey, C. (2019). La “carrera moral” de las madres que sobreviven al abuso sexual de sus hijos/as. *Revista de Treball Social*, 217, 55-71. DOI:10.32061/RTS2019.217.03
- Sánchez-Meca, J. y Botella, J. (2010). Revisiones sistemáticas y meta-análisis: herramientas para la práctica profesional. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 7-17. ISSN: 0214-7823.
- Santos, S., & Dell'Aglio, D. (2013). O processo de revelação do abuso sexual na percepção de mães. *Psicologia: Teoria e Prática*, 15(1), 50-64.
- Sufredini, F., Moré, C., & Krenkel, S. (2016). Abuso sexual infanto-juvenil na perspectiva das mães: uma revisão sistemática. *Contextos Clínicos*, 9(2), 265-278.
- Sinclair, C., & Martínez, J. (2006). Culpa o Responsabilidad: Terapia con Madres de Niñas y Niños que han Sufrido Abuso Sexual. *Psykhé (Santiago)*, 15(2), 25-35. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282006000200003>
- Teubal, R. (2010). Las madres frente al abuso sexual infantil intrafamiliar de sus hijos ¿son víctimas? *Revista de Trabajo Social*, 9, 153-171.

