

Impacto de la Violencia Sexual y el Embarazo No Deseado o Planificado en la Salud Mental de Niñas y Adolescentes

MARTA B. RONDON, IDFAPA

INMP - CISAP

2025

Agenda

Como afecta la violencia sexual el desarrollo integral de la adolescente

Impacto sobre la salud mental

El embarazo adolescente y sus riesgos

Conclusiones y recomendaciones

La violencia sexual es un crimen de poder y su propósito es mantener la estructura patriarcal

- Es mas frecuente contra niños, niñas y adolescentes
- Ocurre al interior de la familia o entre allegados
 - *Dificultades para la denuncia*
 - *Prolonga la exposición a la violencia*
- Los factores de riesgo se relacionan con la perpetuación del ciclo intergeneracional de violencia basada en el género

Miedo:
a represalias
A ser culpados
Lealtad con agresor
Culpa
Juicios negativos

CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL

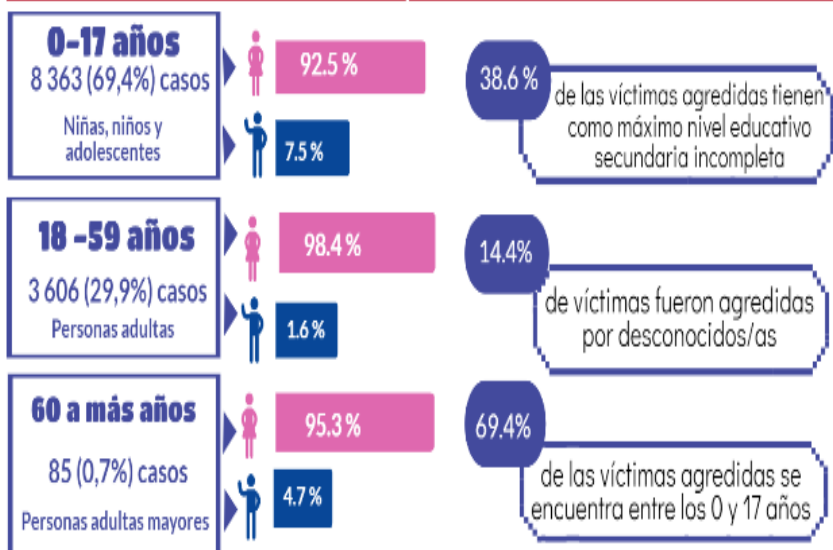


12 054 casos

atendidos por los CEM a nivel nacional en el periodo de Enero - Julio, 2021



69%



LA VIOLENCIA SEXUAL Y EL EMBARAZO ADOLESCENTE PERPETUAN LA POBREZA Y LA INEQUIDAD



Adolescentes embarazadas

El **22.7%** de adolescentes en zonas rurales estaban embarazadas o fueron madres en el año **2018**

FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA SEXUAL

Edad y estadio de desarrollo

- Desconocimiento y falta de experiencia en las relaciones interpersonales
- Mayor riesgo: menarquia mas temprana, inicio temprano de relaciones de enamoramiento, inicio precoz de relaciones sexuales

Uso del alcohol

- No es un factor causal sino de correlación
- Desinhibe y dificulta poner límites
- Entorpece el juicio, mala interpretación de situaciones

Factores asociados 2

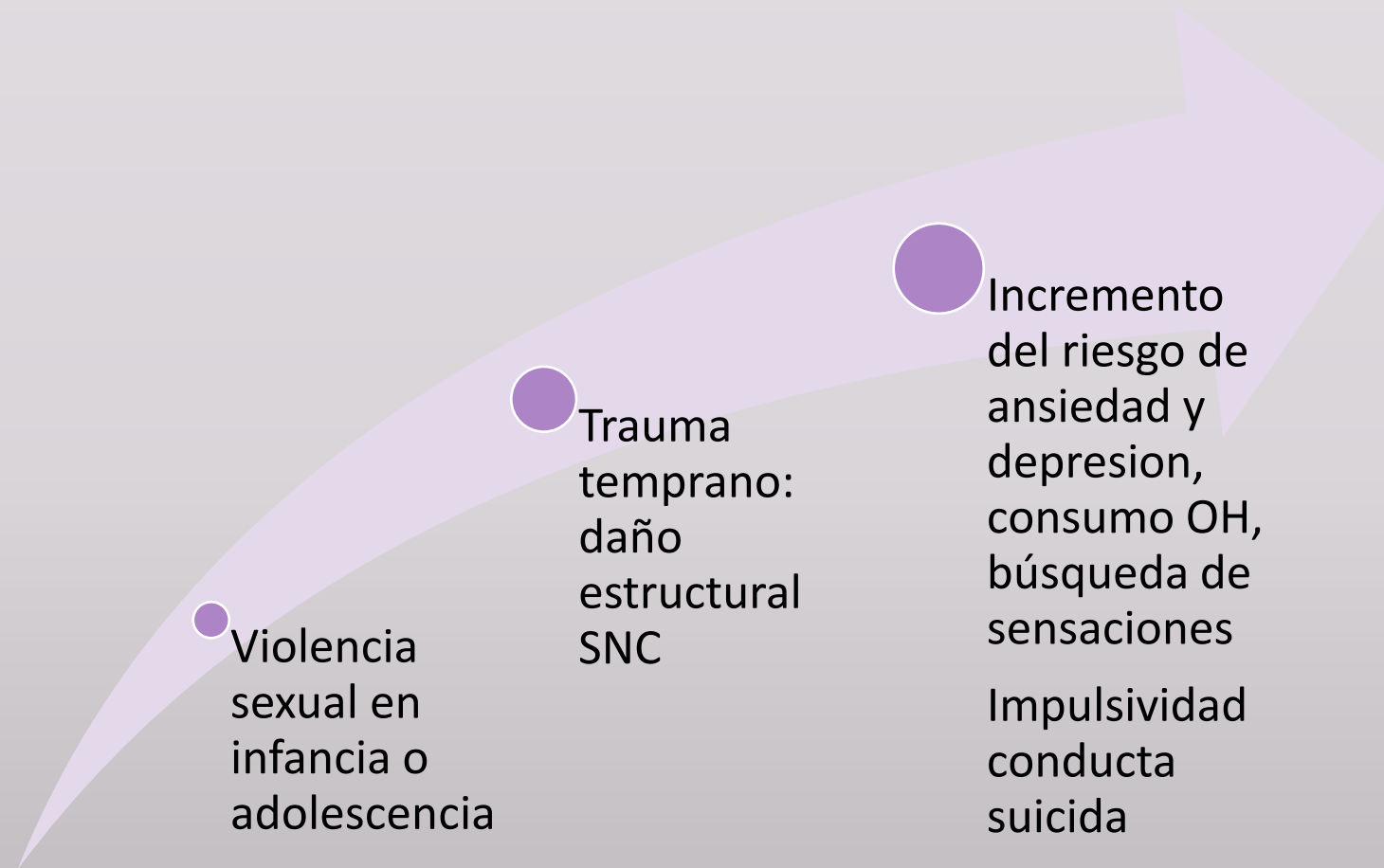
- Victimización previa
 - *Perpetración mas frecuente en varones con antecedente de violencia entre padres o experiencia de violencia sexual o física*
 - *Victimización previa permite predecir nuevos episodios*
 - *Aceptación de roles de género estereotipados*
 - Rol de aceptación y conducta prudente de las mujeres vs cultura de violacion
- Kershner, R. (1996). Adolescent attitudes about rape. *Adolescence*, 31(121), 29-34.

Consecuencias para la salud



- Salud física:
 - Lesiones, sobre todo en niñas premenárquicas
 - Embarazo:
 - en 2020 se triplicó el número de adolescentes de 10 años que dieron a luz a un nacido vivo

Para la salud mental



Resultados a largo plazo

Reducción de la resiliencia

Daño a la salud mental:

- *Trastorno estrés post traumático*
- *Depresión ,*
- *Ansiedad,*
- *Reducción de la autoestima, la auto eficacia, el auto concepto*
- *Trastornos de conducta*
- *Uso problemático de alcohol y otros*
- *Conducta suicida*

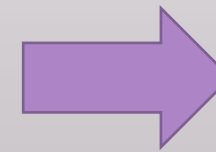
Trauma temprano: daño a SNC

- Daño en estructuras límbicas y corticales, inflamación, alteración HPA
 - *Alteración en la percepción de las amenazas y disminución de la regulación de emociones*
 - *Mayor riesgo de depresión y ansiedad y otras enfermedades por estrés*
 - *Dificultades cognoscitivas*
 - *Mayor riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles*
 - *Menor longevidad*
- Psicopatología compleja: mayor comorbilidad y mayor número de síntomas
- Asociación con impulsividad, conducta suicida y TEPT

Nemeroff CB. Paradise Lost: The Neurobiological and Clinical Consequences of Child Abuse and Neglect. *Neuron*. 2016 Mar 2;89(5):892-909. doi: 10.1016/j.neuron.2016.01.019. PMID: 26938439.

Estigmatización de mujeres con antecedente de abuso sexual en la infancia

- Medicalización y minimización de la experiencia del trauma
 - *Diagnóstico de TPB: considera patológicas en las mujeres algunas expresiones de emoción que son aceptables en varones*
 - *Desplaza la atención del agresor hacia la mujer “trastornada”*
 - *Desconoce complejidad de las reacciones frente al trauma, incluyendo*
 - *Desregulación de las emociones*
 - *Auto cogniciones negativas*
 - *Dificultades en las relaciones interpersonales*



**Trastorno de
estrés post
traumático
complejo**

Shaw, C., & Proctor, G. (2005). I. Women at the margins: A critique of the diagnosis of borderline personality disorder. *Feminism & Psychology*, 15(4), 483-490. 8
. Nicki, A. (2016). Borderline personality disorder, discrimination, and survivors of chronic childhood trauma. *IJFAB: International Journal of Feminist Approaches to Bioethics*, 9(1), 218-

El embarazo luego de la violencia sexual en adolescentes

Prolonga el trauma de la violencia sexual indefinidamente

Es la resultante de muchos factores adversos previos:

- Bajo nivel socio económico
- Factores familiares (violencia, desorganización)
- Estresores ambientales
- Factores psicosociales
- Menor CI
- Mayor ingenuidad
- Violencia previa (búsqueda de sensaciones, pérdida del valor social)

Consecuencias del embarazo relacionado a violencia

Perpetúan el ciclo de desventaja social y pobreza: abandono escolar, falta de competencias para el trabajo formal

Incremento del riesgo de violencia: las jóvenes se ven atrapadas en relaciones abusivas

Riesgos para la salud física: significativamente mayor mortalidad materna, riesgo de complicaciones obstétricas

Impacto emocional negativo

RELACIÓN CON LA PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA

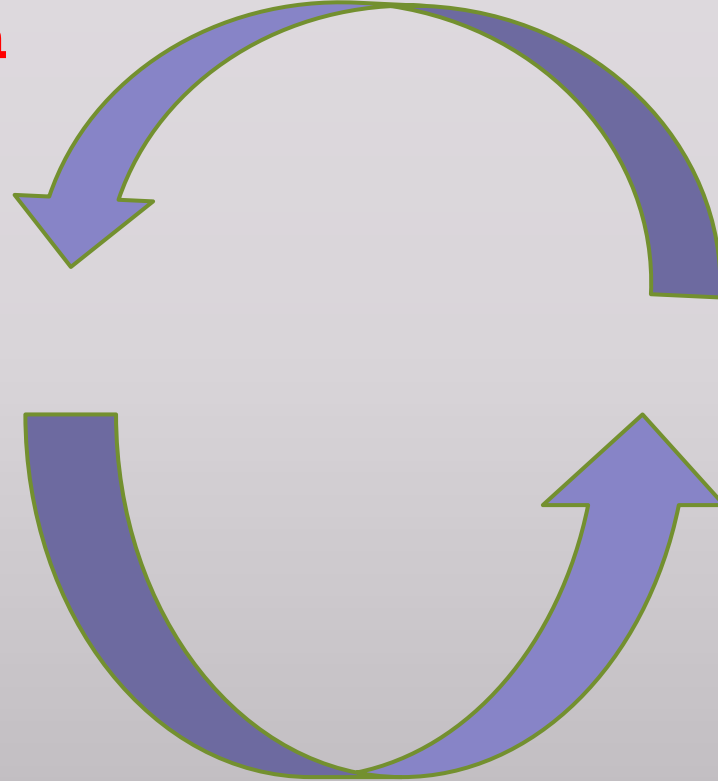
Maternidad en la adolescencia incrementa el riesgo de psicopatología

Mayores niveles de ansiedad (35% de adolescentes embarazadas)
Depresión: entre 8 y 47% - en promedio se estima el doble de riesgo que para la adulta embarazada
Altas tasas de comorbilidad con uso de sustancias: 35%

Siegel R y Brandon A. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2014 Jun;27(3):138-50.

Patología psiquiátrica incrementa riesgo de embarazo precoz

Depresión
Conducta desafiante
Consumo de sustancias
Inicio de t bipolar
Retardo mental



Riesgo suicida

La ideación suicida, intento suicida aumentan a partir de los 13 años en las mujeres. Las mujeres que se suicidan registran intentos suicidas previos con mayor frecuencia que los varones

El suicidio es la primera causa de muerte de mujeres entre 15 a 24 años, especialmente en PMBI (Patton y cols, Lancet. 2009 Sep 12;374(9693):881-92)

Adultas embarazadas y con hijos menores de 1 año se consideran relativamente protegidas del suicidio, pero no así las adolescentes

La adolescente embarazada se suicida en contextos donde no hay salida y el estigma es muy grande (WHO, 2008)

Consideraciones en la interrupción del embarazo en adolescentes

- *La posibilidad de que el embarazo se relacione a la violencia sexual y exponga a adolescente a mayor violencia*
- *La disrupción del proceso de desarrollo adolescente*
- *Las dificultades de control de ansiedad e impulsividad*
- *El riesgo de daño a la salud física y mental a largo plazo*
- *El incremento del riesgo suicida*

Resumen y recomendaciones

La violencia sexual contra NNA es demasiado frecuente

Causa daño irreversible a la salud física y mental

Requiere un afronte integral

El rol del proveedor de salud es apoyar y no solo diagnosticar

RECOMENDACIONES

Erradicar la violencia sexual contra NNA

El acceso a la interrupción del embarazo cuando hay un embarazo relacionado a la violencia sexual tiene que ser defendido