¿Por qué callan las víctimas?: el silencio en víctimas de abuso sexual infantil

S. Cabrera & O. Contreras-Gómez

Sylvia.cabrerag@campusucc.edu.co

Universidad Cooperativa de Colombia, Arauca.

Nota de los autores

Trabajo presentado como modalidad de grado del diplomado de Profundización en Psicología Jurídica y Forense, semestre 1910, para el asesor W.G.B. Flórez-Moreno, Facultad de Psicología, Universidad Cooperativa de Colombia sede Arauca

Arauca

2019

Resumen

En el presente artículo se buscó mostrar como el silencio es usado como medio de expresión y comunicación por las víctimas de abuso sexual infantil (ASI). Más específicamente, empleado cuando las palabras no suelen expresar el hecho victimizante ocurrido en niños, niñas y adolescentes (NNA). En Colombia existen datos estadísticos que demuestran que en la población el 11% de 0 a 4 años de edad, 24% de 5 a 9 años de edad, 38% de 10 a 14 años de edad, y 11,46% de 15 a 17 años de edad son víctimas de abuso sexual. Teniendo en cuenta que el silencio es un lenguaje no verbal del ser humano, se encuentra estrechamente ligado con los factores psico-socio-culturales de la interacción. Por tal motivo este articulo abordó una serie de conceptos, tales como: características del ASI; el silencio como una expresión de las víctimas de ASI; la relación del silencio y la vergüenza en el ASI; y por último se brindó la perspectiva del Síndrome de Acomodación en casos de ASI. Como también, se exploraron estos conceptos para facilitar el entendimiento al lector de dicha problemática. Para finalizar el escrito, se propuso una posición personal en relación al ASI y se dejó claro que es de suma importancia el empoderamiento y difusión de procesos cognitivos-conductuales en las victimas para su afrontamiento y prevención por profesionales que llevan estos casos, al considerar el NNA como un objetivo de protección, previniendo las conductas de riesgo por parte de su entorno.

Palabras clave: Victimas, Abuso sexual infantil (ASI), Silencio, Vergüenza, Síndrome de acomodación.

Abstract

This article seeks to show how silence is used as a means of expression and communication by victims of child sexual abuse (ASI). More specifically, used when words do not usually express the victimizing event that occurred in children and adolescents (NNA). In Colombia there are statistical data that show that in the population 11% of 0 to 4 years of age, 24% of 5 to 9 years of age, 38% of 10 to 14 years of age, and 11.46% of 15 to 17 year olds are victims of sexual abuse. Taking into account that silence is a non-verbal language of the human being, it is closely linked with the psycho-socio-cultural factors of the interaction. For this reason, this article addresses a series of concepts, such as: characteristics of ASI; silence as an expression of the victims of ASI; the relationship of silence and shame in the ASI; and finally, the perspective of the Accommodation Syndrome is provided in cases of ASI. As well, these concepts are explored to facilitate the reader's understanding of said problem. To finalize the writing, a personal position is proposed in relation to the ASI and it was made clear that the empowerment and diffusion of cognitive-behavioral processes in the victims for their coping and prevention by professionals who take these cases is of utmost importance, considering the Children and adolescents as a protection objective, preventing risk behaviors from their environment.

Keywords: Victims, Child sexual abuse (ASI), Silence, Shame, Accommodation syndrome.

Introducción

El silencio es un elemento relevante en situaciones que contienen un alto grado de connotación traumática, debido a que está estrechamente relacionado con muchos de los sucesos o eventos negativos que puede experimentar una persona en el transcurso de su vida, bien como consecuencias de violaciones, abusos sexuales u otros actos violentos. El silencio en las victimas repercute en que muchos crímenes se quedan en la impunidad o nunca salgan a la luz. Este escrito busca centrarse en identificar cuáles podrían ser los diferentes factores que están relacionados con el silencio, pero en una población especifica: niños, niñas y adolescentes (NNA) víctimas de abuso sexual infantil (ASI).

Como primera medida se mostrará el abuso sexual como una problemática relevante que ha venido afectando a muchos NNA en los últimos años según fuentes investigadas, lo que genera múltiples consecuencias negativas en cada uno de las menores víctimas. A continuación, expondremos una conceptualización basada en investigaciones relacionadas con cada uno de los posibles factores y la explicación de lo puede incidir en el silencio en las victimas de ASI. Para ello abordaremos conceptos tales como algunas características del ASI, el silencio como una expresión de la víctima de ASI, así como la relación del silencio con la vergüenza en el ASI, y finalmente introduciremos el llamado Síndrome de Acomodación.

Para finalizar el documento propondremos una perspectiva personal en relación con la problemática abordada donde se dejará claro que es de suma importancia la difusión de procesos cognitivos conductuales en las victimas de ASI para su afrontamiento y prevención. Por otro lado, el empoderamiento de las víctimas y abordaje de conceptos acordes y relacionados con el ASI en profesionales encargados, donde se considere al NNA como un objetivo de protección,

previniendo las conductas de riesgo por parte de su entorno, por ende, se recomendará a futuras investigaciones centrar su atención en estos procesos para una adecuada detección del ASI.

Planteamiento del Problema

El abuso sexual infantil (ASI) es una problemática relevante en la actualidad (Uribe, 2011), cuyo estudio ha estado limitado por la existencia de estigmas de carácter moral, religioso, de género y de sexualidad (Losada, 2012). De acuerdo con datos estadísticos sobre el ASI en Colombia (Cifuentes, 2015) se ha determinado que este se presenta en 11,77% de la población en edades comprendidas de 0 a 4 años de edad, 24,51% en edades de 5 a 9 años de edad, 38,83 en edades comprendidas de 10 a 14 años de edad, y 11,46% en edades comprendidas de 15 a 17 años de edad. Esto se relaciona con una serie de factores que mantienen estrecha asociación con procesos internos (e.g. pensamientos y conductas) y externos de la víctima del hecho (e.g. ambiental, social y cultural) (Villanueva, 2013). Besada (2016) afirma con respecto al abuso sexual infantil que es:

> Una experiencia que puede influir de forma negativa en el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes… debido a que este hecho puede traer serias implicaciones en el desarrollo, ya que representa una violación a sus derechos humanos y sexuales, y les limita la expresión y el disfrute pleno de la sexualidad (p. 39).

Esto repercute significativamente en la víctima, causando que varias emociones (e.g. rabia, tristeza, culpa, vergüenza) así como conductas de expresión, tales como: el silencio (i.e. rasgo paraverbal que funciona como indicador de violencia) y el mutismo (Cortes & Rodríguez, 2018).

De acuerdo con la Organización de Naciones Unidas Derechos Humanos Colombia (ONUDHC, 2019) se entiende por victima a una persona que "…ha sufrido un daño, que le ha sido impedido el disfrute de uno de sus derechos, y que este derecho ha sido reconocido por un

tratado internacional adoptado por el Estado, el daño resulta de la acción u omisión del mismo…" (Párrafo 10). No obstante, el NNA experimentará humillación, se percibirá como estigmatizado y se preguntará sobre su responsabilidad en el hecho (i. e. el miedo a ser culpado), por lo que evitará expresar lo ocurrido debido a la combinación de vergüenza e incertidumbre que experimenta y en el largo plazo esto repercutirá en el ajuste adecuado de la conducta sexual del NNA (Lago & Céspedes, s.f; Peña-Gutiérrez, 2018).

En relación a lo anterior es necesario resaltar la importancia del tema a la hora de abordar los factores que pueden tener relevancia para futuras investigaciones científicas. De modo que se han de tener en cuenta teorías y procesos que, desde el ámbito de la psicología jurídica y forense, permitan orientar la intervención en relación con el silencio en menores víctimas de ASI.

Revisión y Situación Actual del Tema

Abuso Sexual Infantil

Según la U.S Departament of Healt and Human Services (2010), refiere que el abuso sexual es:

> a. la utilización, la persuasión, la inducción, la seducción o la coerción de un niño o niña para realizar [o participar de] —incluida la ayuda a otra persona para el mismo fin— cualquier tipo de conducta sexual explícita, o la simulación de dicha conducta con el fin de producir una representación visual de esta, o
>
> b. la violación, el tocamiento, la prostitución o cualquier otra forma de explotación sexual de un niño o niña… (Citado en Baita & Moreno, 2015, p. 25)

Por esa razón, el ejercicio de la conducta delictiva (i.e. ASI), corresponde al aprovechamiento de participación sexual que el NNA es incapaz de dar su consentimiento, y de estar preparado, teniendo en cuenta su desarrollo (Ospina, 2019). De manera la acción causada por el victimario genera un estado de víctima en el infante (Arias, 2012).

En un estudio realizado por Pereda, Gómez-Martín, Greco, Hombrado & Segura (2018) sobre el proceso de revelación y denuncia de quince (15) víctimas españolas que han experimentado el Abuso Sexual antes de los dieciocho (18) años de edad se recolectó información con respecto al silencio que rodea el ASI. En la investigación se encontró que con respecto al silencio de la víctima existen factores personales, familiares, sociales y culturales que son relevantes y se señaló la posible existencia de una dependencia emocional en la víctima al percibir tanto que se traiciona al victimario, como también, vergüenza hacia un posible juzgamiento por su entorno social y cultural (Pereda et al., 2018).

El silencio: una expresión de la víctima de ASI

En relación con lo anterior, y de acuerdo a los procesos en los cuales la víctima se encuentra inmersa, el silencio es un signo completo y característico del lenguaje lleno de significado (Cortez & Rodríguez, 2018). Según Polo (2012) el silencio debe ser tomado en cuenta ya que el ASI, es visto por el NNA como una situación traumático-amenazante, en la que, dado que la víctima teme no encontrar apoyo en las personas encargadas de su cuidado y para mantener su estabilidad emocional reprime o excluye de su consciencia los hechos relacionados con el ASI.

El silencio y vergüenza en el ASI: percepción de responsabilidad de la victima

Como primera medida en este apartado se tendrán en cuenta los factores que pueden incidir a que se lleve a cabo el silencio en las victimas y como estos a su vez podrían tener una relación con la vergüenza que pueden llegar a presentar los menores que han sido víctimas de ASI.

Según Pereda et al. (2018) el ASI se caracteriza en muchos casos por el secreto que envuelve la relación entre la víctima y el victimario, y el silencio que la acompaña. Entre los motivos para no revelar esta experiencia se han identificado factores personales, relacionados con

la propia víctima y la dinámica establecida con el abusador, al igual de factores vinculados a la reacción social frente al abuso entre los cuales se destacan las respuestas de los profesionales implicados en el proceso de denuncia. (Pereda et al., 2018). Las victimas que han comunicado los abusos en la edad adulta, o no lo han hecho nunca, se caracterizan también por determinadas dinámicas familiares como la rigidez en las relaciones entre los miembros, estereotipos en la forma de comportarse en función del sexo, la presencia de otras formas de violencia, así como escasa comunicación y el aislamiento social (Duhaldebéhère & Marinelli, 2019).

De igual manera, una de las razones por las cuales la víctima no denuncia y guarda silencio son los lazos familiares con el abusador, estado de confusión y represión proporcional al abuso, al igual que encontrarse en un escenario de confusión al poner la denuncia debido al trauma emocional y psicológico, desconfianza hacia el sistema penal y judicial, y la respectiva desatención familiar. (Tamarit, J. M., Abad, J., & Hernández-Hidalgo, P., 2015). De esta manera, la familia, la sociedad y la cultura juegan un papel fundamental en la posición de la víctima tras su revelación (Alaggia, 2010).

Por otro lado, tenemos el factor de la vergüenza y su relación con el ASI. Según Crempien & Martínez (2010) se refiere a: "… la diferencia percibida entre el sí mismo ideal y el sí mismo real. Esto produce una inmensa decepción de la propia persona, que se siente deficiente, inadecuada o defectuosa" (p. 238). Esto se relaciona con que la víctima prefiera cohibirse en la libertad de expresar lo sucedido (Quitumbo, 2019) ya que a menudo las victimas tienden a sentirse humilladas o estigmatizadas, experimentando sentimientos de culpabilidad y vergüenza (Paredes, 2018).

Por otro lado, igual manera, Franco & Ramírez (2016) argumentan que, si se compara el ASI con otras formas de maltrato infantil, este último conlleva generalmente sentimientos de culpa y vergüenza ya que ningún menor, está preparado para la posibilidad de ser víctima de

maltrato y mucho menos de ASI. Entonces lo usual respecto de estas agresiones es que la mantengan en secreto por años, en especial cuando este se ha acompañado de seducción y amenazas con las consecuencias agravadas en caso de que hablen denunciando los hechos (Crempien & Martínez, 2010; Franco & Ramírez, 2016) (Crempien & Martínez, 2010; Franco & Ramírez, 2016). El secreto y la vergüenza son la fuente del miedo en muchos de los casos de ASI en NNA.

Síndrome de Acomodación

En este contexto resulta fundamental abordar el llamado *Síndrome de Acomodación* (Summit, 1983; Losada & Saboya, 2013) en casos de ASI. De acuerdo con Losada & Saboya (2013), Cañas (2017) y López (2014) el niño víctima de ASI tiene ciertas reacciones típicas compuestas por cinco patrones conductuales. Los dos primeros tendrían que ver con la vulnerabilidad del menor y las tres últimas son las contingencias. Estas categorías son propuestas por Summit (1983): (a) el secreto surge de la manipulación del victimario y temor en la victima por las posibles consecuencias de daño al esclarecer lo sucedido a las demás personas; (b) el desamparo se crea por la confusión en la victima ante el posible juzgamiento y desacreditación del hecho delictivo; (c) el entrampamiento y acomodación el NNA se encuentra atrapado entre el trauma que le genera el abuso y la aceptación de sobrellevar la situación abusiva para no causar daños a terceros; (d) la revelación tardía y no conveniente hace referencia al evento de develamiento dudoso por el tiempo transcurrido de no haber manifestado el hecho abusivo; y (e) la retractación según Llamas (2011) "…es la negación después de revelar el abuso ante no credibilidad o no tomar acciones específicas que anulen los sentimientos de culpa y vergüenza" (p. 21).

López (2014) refiere que las víctimas se acomodan a las situaciones traumáticas que experimentan por medio de conductas que garantizan su inmediata sobrevivencia. Es decir, las

víctimas de ASI adquieren conductas que van de acuerdo a la problemática en la cual se han visto afectadas, interrumpiendo su sano y pleno desarrollo de la infancia, por un hecho delictivo cometido hacia su persona. Afectando considerablemente su estado mental en el NNA debido al trauma experimentado en el abuso sexual. (Llamas, 2011).

Es aquí, donde se torna esencial conocer el síndrome de acomodación en ASI para poder explicar de manera clara las conductas de los NNA en desprejuiciar las conductas destinadas a encubrir lo sucedido y adaptarse a su supervivencia (López, 2014).

Conclusiones

Como pudimos evidenciar en los múltiples estudios realizados y por los diferentes autores expuestos en este artículo, la experiencia traumática de abuso sexual en la que se ve inmersa la victima NNA conlleva al desencadenamiento de múltiples malestares emocionales, conductuales, cognitivos, y familiares. Asimismo, como el evento suele estar relacionado con múltiples interpretaciones subjetivas del abuso por parte de la sociedad y/o instituciones, que van desde la desconfianza en la denuncia de la víctima por su edad de ciclo vital y desarrollo evolutivo, estigmatización de la persona, juzgamiento social, etiquetamiento, hasta la poca evidencia de denuncias y culpabilidad a victimarios del hecho ASI.

Por ende, para nosotros resulta importante la difusión de procesos cognitivos y conductuales que padecen las víctimas de ASI para su afrontamiento y prevención. Debido que desconocer dicha problemática conlleva al ser humano a juzgar a las personas que han sufrido de esta situación victimizante. Por lo tanto, nos encontramos parcialmente a favor de la categorización de los conceptos, su influencia en el NNA, pero parcialmente en contra del silencio en las victimas de ASI.

No es posible que, por temor, vergüenza o culpa, el NNA se reprima de ejercer una denuncia. La realización y puesta en práctica del apoyo en el núcleo primario y empoderamiento

de la persona en conceptos acordes y relacionados, prevendrían dichas situaciones problemáticas de ASI.

Por otro lado, también mencionamos un aspecto clave en casos de ASI en NNA, nos referimos al Síndrome de Acomodación, una teoría que estamos dispuestos a resaltar de forma positiva ya que fue propuesta como un modelo simple y lógico a utilizar para los profesionales encargados de llevar este tipo de casos, lo que permite mejorar la compresión y aceptación de la posición de los NNA en los aspectos relacionados a la victimización en casos de ASI. La aplicación de este síndrome tiende en muchos aspectos a desafiar los prejuicios que se han venido creando a la hora de abordar este tipo de situaciones, proporcionando con esto credibilidad para los menores víctima de ASI. Por tal motivo resaltamos que vale la pena seguir profundizando en este tema y en cada una de las categorías que lo componen y de este modo ampliar el conocimiento para mejores procesos e intervenciones en casos de ASI.

Aparte de lo anterior y debido a la evidencia teórico-empírica presentada en este documento, nos resulta relevante considerar que una intervención multidisciplinar a la víctima de ASI y a su entorno familiar beneficiaria cualquier proceso de mejoramiento en el NNA. No solamente que el NNA sea visto como objetivo de protección, sino que también se considere la prevención de las conductas de riesgo por parte de su entorno, ya que existen casos que no han sido notificados, casos que no han sido detectados y el menor sigue siendo víctima de ASI. Por lo tanto, recomendamos que las próximas investigaciones centren su atención en los procesos para una adecuada detención a tiempo del ASI, en contribución al adecuado desarrollo del ciclo vital del menor.

Referencias:

Alaggia, R. (2010). An ecological analysis of child sexual abuse disclosure: Considerations for child and adolescent mental health. *Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, *19*(1), 32.

Arias, A. (2012). *Teoría crítica y derechos humanos: hacia un concepto crítico de víctima.* Doi: http://dx.doi.org/10.5209/rev_NOMA.2012.v36.n4.42298

Baita, S., & Moreno, P. (2015). *Abuso sexual infantil. Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia.*

Besada, A. (2016). Abuso sexual infantil: principales características y consecuencias en adolescentes con alteraciones conductuales. *Revista Sexología y Sociedad, 22(1) 38-48.*

Cañas, J. J. (2017). *Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil.* Colombia. Recuperado de: http://www.juanjosecanas.com/blog/sindrome-de-acomodacion-al-abuso-sexual-infantil/

Cifuentes, S. L. (2015). *Exámenes médico legales por presunto delito sexual.* Recuperado de: http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Violencia+sexual.pdf

Cortes, D. E., & Rodríguez, L. (2018). El uso del silencio como estrategia discursiva e indicador de violencia doméstica y física en mujeres residentes del área metropolitana de Nuevo León.

Crempien, C., & Martínez, V. (2010). El Sentimiento de Vergüenza en Mujeres Sobrevivientes de Abuso Sexual Infantil: Implicancias clínicas. *Revista Argentina de Clínica Psicológica, XIX* (3), 237-246.

Duhaldebéhère, L., & Marinelli, C. (2019). Algunos efectos psíquicos del Abuso sexual en niños y adolescentes: indefensión aprendida y síndrome de acomodación. Experiencia en el Hospital Público.

Franco, A., & Ramírez, L. (2016). *Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales.* Doi: https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.07.003

Gómez-Martín, V., Greco, A. M., Hombrado, J., Pereda, N. & Segura, A. (2018). ¿Qué factores inciden para romper el silencio de las víctimas de abuso sexual?. *Revista Española de Investigación Criminológica. Artículo12 (16). 1-27.*

Lago, G., & Céspedes, J. A. (Sin fecha). Abuso Sexual Infantil.

López, N. (2014.). *El silencio en torno al incesto paterno- filial.* Monografía. Universidad de la República Uruguay, Uruguay.

Losada, A. V. (2012). Epidemiologia del abuso sexual infantil. Revista de Psicología GEPU, 3 (1), 201 - 229. Recuperado de: https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss-2016/rss161e.pdf

Losada, A., & Saboya, D. (2013). Abuso sexual infantil, trastornos de la conducta alimentaria y su tratamiento. *Psicología, Conocimiento y Sociedad, 3* (2), 102-134.

Llamas, Z. M. (2011). *Síndrome de acomodación en mujeres víctimas de abuso sexual en la infancia y en proceso de psicoterapia* (Trabajo de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Paredes, A. M. (2018). *Victimización terciaria en el abuso sexual infantil estudio para la práctica victimológica* (Tesis de doctorado). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa – Perú.

Peña-Gutiérrez, F. J. (2018). *Efectos en las personas que han vivido el abuso sexual en s infancia y procesos de recuperación, aceptación y manejo de la experiencia.* (Trabajo de fin de grado, Maestría en Desarrollo Humano). Tlaquepaque, Jalisco: ITESO.

Polo, M. E. (2012). *El silencio en el abuso sexual* (Trabajo de grado de la especialización en Psicología Clínica con Orientación Psicoanalítica). Universidad de San Buenaventura, Cali-Colombia.

Quitumbo, L. V. (2019). *La resiliencia: estrategia en mujeres víctimas de abuso sexual en el marco del conflicto armado* (Tesis de pregrado). Universidad Santiago de Cali, Santiago de Cali.

Summit, R. C. (1983). The child sexual abuse accommodation syndrome. *Child Abuse and Neglect*, 7 (2), 177-193. Doi: https://doi.org/10.1016/0145-2134(83)90070-4

Tamarit, J. M., Abad, J., & Hernández-Hidalgo, P. (2015). Las víctimas de abuso sexual infantil ante el sistema de justicia penal: estudio sobre sus actitudes, necesidades y experiencia. *Revista de Victimología, 2*, 27-54. Doi: https://doi.org/10.12827/RVJV.2.02

Uribe, N. (2011). Abuso sexual infantil y administración de justicia en Colombia. Reflexiones desde la Psicología Clínica y Forense. *Pensamiento Psicológico, 9* (16), 183-202.

Villanueva, I. (2013). El abuso sexual infantil: perfil del abusador, la familia, el niño víctima y consecuencias psíquicas del abuso. *Psicogente, 16* (30), 451-47