



- [Inicio](#) *Multimed 2005; 9(1)*

- [Publicaciones](#)

- ±

- [Multimed 2012 +](#)

- [Volumen](#)

- 16

- (1)

- [Volumen](#)

- 16

- (2)

- [Volumen](#)

- 16

- (s1)

- [Multimed 2011 +](#)

- [Volumen](#)

- 15

- (1)

- [Volumen](#)

- 15

- (2)

- [Volumen](#)

- 15

- (3)

- [Volumen](#)

- 15

- (4)

- [Multimed 2010 +](#)

- [Volumen](#)

- 14

- (1)

- [Volumen](#)

- 14

- (2)

- [Volumen](#)

- 14

- (3)

- [Volumen](#)

- 14

- (4)

- [Multimed 2009 +](#)

- [Volumen](#)

- 13

- (1)

ARTÍCULO ORIGINAL

Policlínico Docente "Bayamo Oeste"
Bayamo- Granma

Maltrato intrafamiliar en adolescentes con trastornos de conducta. Granma 2001-2002.

Intrafamiliar violence in adolescents with behavior disorders. Granma. 2001-2002.

Orlando Yoel Millán Licea;¹ María del Rosario Sánchez Hidalgo;² María Elena Benítez Saldivar;³ Adalgizar Martínez Jiménez.⁴

1 Especialista de I Grado en MGI y Medicina Legal.

2 Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.

3 Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.

4 Especialista de II grado en Pediatría. Profesor Consultante.

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal para caracterizar el maltrato intrafamiliar en adolescentes con trastornos de conducta atendidos en el Centro de Evaluación, Análisis y Orientación a Menores (CEAOM), en el periodo Junio 2001 a Junio 2002. Universo: 55 adolescentes entre 12 y 15 años de edad, evaluados por el CEAOM en esa etapa. Muestra: 46 adolescentes que refieren ser víctimas de maltrato doméstico. A partir de lo referido en las entrevistas, se caracterizó a los agredidos según sexo, tipos de maltratos recibidos, elementos psicológicos, clínicos y conductuales y respuesta ante el abuso. Los agresores se caracterizaron según relación filial con el agredido, nivel de instrucción, conductas y actitudes asumidas hacia el menor. Se utilizaron medidas estadísticas descriptivas. Predominó el maltrato físico y los varones fueron los más agredidos. La madre como principal agresora, las conductas no ejemplarizantes, el bajo nivel de instrucción y las actitudes negativas hacia el menor caracterizaron a los victimarios. Las víctimas no denunciaron el maltrato a las autoridades y mostraron resignación ante el abuso. Se concluye que los adolescentes con trastornos de conductas, como grupo muy vulnerable al maltrato intrafamiliar requieren de apoyo multidisciplinario y legal, lo que está garantizado en la sociedad cubana.

Descriptores DeCS: ADOLESCENTE; VIOLENCIA DOMÉSTICA; MALTRATO A LOS

- [Volumen 13 \(2\)](#)
- [Volumen 13 \(3-4\)](#)
- [Multimed 2008 +](#)
 - [Volumen 12 \(1\)](#)
 - [Volumen 12 \(2\)](#)
 - [Volumen 12 \(3\)](#)
 - [Volumen 12 \(4\)](#)
- [Multimed 2007 +](#)
 - [Volumen 11 \(1\)](#)
 - [Volumen 11 \(2\)](#)
 - [Volumen 11 \(3\)](#)
 - [Volumen 11 \(4\)](#)
 - [Volumen 11 \(s1\)](#)
 - [Volumen 11 \(s2\)](#)
- [Multimed 2006 +](#)
 - [Volumen 10 \(1\)](#)
 - [Volumen 10 \(2\)](#)
 - [Volumen 10 \(3\)](#)
 - [Volumen 10 \(4\)](#)

Abstract

A descriptive, prospective and transversal research was performed to characterize the domestic abuse in adolescents with behavior disorders treated at the

- [Volumen 10 \(s1\)](#)
- [Multimed 2005 +](#)
 - [Volumen 9 \(1\)](#)
 - [Volumen 9 \(2\)](#)
 - [Volumen 9 \(3\)](#)
 - [Volumen 9 \(4\)](#)
- [Multimed 2004 +](#)
 - [Volumen 8 \(1\)](#)
 - [Volumen 8 \(2\)](#)
 - [Volumen 8 \(3\)](#)
 - [Volumen 8 \(4\)](#)
- [Multimed 2003 +](#)
 - [Volumen 7 \(1\)](#)
 - [Volumen 7 \(2\)](#)
 - [Volumen 7 \(3\)](#)
 - [Volumen 7 \(4\)](#)
 - [Volumen 7 \(s1\)](#)
 - [Volumen 7 \(s2\)](#)
- [Multimed 2002 +](#)
 - [Volumen 6 \(1\)](#)
 - [Volumen 6 \(2\)](#)
 - [Volumen 6 \(3\)](#)
 - [Volumen 6 \(4\)](#)
 - [Volumen 6 \(s1\)](#)
- [Multimed 2001 +](#)
 - [Volumen](#)

**Centre for
evaluation,
analysis and
guidance to
minors
(CEAOM),
during the
period June
2001 to June
2002. Universe:
55 adolescents
between 12
and 15 years of**

age, evaluated
by the CEAGM
at this
stage. Sample:
46 adolescents
that referred to
be victims of
domestic
abuse. As
referred in
interviews, the
abused children
were

- [5 \(1\)](#)
 - [Volumen 5 \(2\)](#)
 - [Volumen 5 \(3\)](#)
 - [Volumen 5 \(4\)](#)
 - [Volumen 5 \(s1\)](#)
 - [Volumen 5 \(s2\)](#)
- [Multimed 2000 +](#)
 - [Volumen 4 \(1\)](#)
 - [Volumen 4 \(2\)](#)
 - [Volumen 4 \(3\)](#)
 - [Volumen 4 \(4\)](#)
 - [Volumen 4 \(s1\)](#)
 - [Volumen 4 \(s2\)](#)
- [Multimed 1999 +](#)
 - [Volumen 3 \(1\)](#)
 - [Volumen 3 \(2\)](#)
 - [Volumen 3 \(3\)](#)
 - [Volumen 3 \(s1\)](#)
- [Multimed 1998 +](#)
 - [Volumen 2 \(1-2\)](#)
 - [Volumen 2 \(3\)](#)
- [Multimed 1997 +](#)
 - [Volumen 1 \(1\)](#)
 - [Volumen](#)

- [1 \(2\)](#)
- [Volumen 1 \(3\)](#)
- [Último Número Publicado](#)
- [¿Quiénes Somos?](#)
- [Comité Editorial](#)
- [Horario de Atención](#)
- [Normas de Publicación](#)
- [Solicitud de Certificaciones](#)
- [Si Desea Publicar en Multimed...](#)
- [Política de Publicación](#)

characterized according to sex, types of received abuse, psychological, clinical elements and behaviour response to abuse. The aggressors were characterized

**by subsidiary
relation to the
aggrieved,
level of
instruction,
behavior, and
attitudes taken
towards the
minor.**

**Descriptive
statistical
measures were
used. The**

**physical abuse
prevailed and
males were
mostly
attacked. The
mother as the
main
aggressor, not
exemplary
behaviour, the
low level of
instruction and
negative**

**attitudes
towards the
minor
characterized
the
perpetrators.
Victims did not
report the
abuse to the
authorities and
showed
resignation to
abuse. It was**

concluded that adolescents with behavior disorders, as very vulnerable to domestic abuse group require multidisciplinary and legal support, which is guaranteed in Cuban

society. Subject headings: Adolescent; domestic abuse; children abuse; behavior disorder.

Introducción

La violencia es un hecho que quebranta la salud de todas las comunidades del mundo.^{1, 2,3} Dentro de ella, adquiere particular importancia la violencia contra menores, descrita desde tiempos inmemorables.^{4, 5,6} Los maltratos y abusos contra menores están estrechamente ligados a la cultura de cada pueblo y cambia con el

7

transcurso del tiempo.

Se ha planteado que ciertas categorías de niños son más proclives al maltrato (niños ilegítimos, adaptados, discapacitados, con trastornos de conducta, etc.).⁸

Específicamente los menores con trastornos de conducta constituyen un grupo vulnerable, receptor y generador de maltrato. La prioridad que el gobierno cubano concede a la atención de los mismos, está claramente establecida en el Decreto Ley 64, según el cual se establece un sistema para la atención a jóvenes con dichos trastornos, manifestaciones antisociales o que participe en hechos que la ley tipifique como delitos.⁹

Por lo sensible y humano del problema y por la carencia de estudios que reflejen su magnitud real en este grupo con necesidades especiales de atención, se procedió a realizar esta investigación, con el objetivo de caracterizar el maltrato intrafamiliar en adolescentes con trastornos de conducta atendidos en el Centro de Evaluación, Análisis y Orientación a Menores de la Provincia Granma (CEAOM).

Método

Estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Universo: 55 adolescentes con trastornos de conducta, con edades entre 12 y 15 años, atendidos en el CEAOM

durante el período comprendido entre Junio 2001 - Junio 2002.

Muestra: 46 adolescentes que durante el proceso de evaluación refirieron haber sido víctimas de maltrato doméstico en cualquiera de sus formas.

Previo coordinación con el equipo multidisciplinario encargado de la atención a esos adolescentes, constituidos por Pedagogo, Psicólogo y Jurista, así como con los Instructores de cada caso, se procedió a la revisión sistemática de los expedientes de control a medida que se producía el ingreso de un nuevo caso.

Se caracterizó a los agredidos según sexo, tipo de maltrato recibido, alteraciones psicológicas, clínicas y conductuales y respuesta ante el abuso. Los agresores se caracterizaron según relación filial con el agredido, nivel de instrucción, conductas y actitudes asumidas hacia el menor.

Se utilizaron medidas de estadística descriptiva. La información se procesó en una computadora Pentium.

Resultados

Los varones fueron los más agredidos y predominó el maltrato físico. Se obtuvo alta cifra de maltrato psicológico, sobre todo en las hembras. El bajo porcentaje referido de abuso sexual puede estar en relación con diferentes factores (tabla 1).

Las historias sociales arrojaron que la madre fue la principal agresora. El bajo nivel de instrucción de los padres, la existencia de conductas no ejemplarizantes en el hogar y las actitudes negativas hacia el menor, fueron los datos más relevantes, aspectos todos con cifras cercanas o superiores a 50% (tabla 2).

La caracterización psicológica mostró altas cifras de madres demandantes de apoyo, afecto y orientación; la mayoría de los evaluados eran sugestionables, inducibles e impulsivos. En el aspecto clínico predominaron los multisíntomas; en la esfera conductual, el deambular y trasnochar. Los vínculos con individuos de mala reputación y la agresividad tuvieron porcentajes similares (tabla 3).

La respuesta más frecuente ante el maltrato fue la actitud resignada de los agredidos, pero lo más llamativo fue la ausencia de denuncia ante las autoridades (tabla 4).

Discusión

Se ha planteado que las características propias del adolescente varón (rebeldía, intolerancia, impulsividad, agresividad etc.) predispone a su victimización por falta de familiares cercanos.³; aunque está universalmente reconocido que el principal factor de riesgo para ser víctima de maltrato es "ser niño o niña", porque en esta condición se hace más grande el desequilibrio de poderes entre el victimario y la víctima.¹⁰

Estudios realizados en Estados Unidos revelan que entre 22 y 35% de los casos atendidos en servicios de emergencia, llegan por síntomas relacionados con abuso físico.¹¹ Coker encontró 77, 3%; Zachary 10,2% y Barnes 15,6%.^{12, 13, 14}

La violencia psicológica precede muchas veces a la violencia física.³ El reporte voluntario de abuso sexual es difícil por tratarse de algo relativo a la intimidad; por temor a la censura social; por miedo al agresor; por desconocimiento, etc.

Las vivencias negativas en el entorno familiar donde la desintegración, la insatisfacción de necesidades básicas, el descontrol la existencia de patrones no ejemplarizantes y las actitudes negativas hacia el menor, son un denominador común, aumentan las posibilidades de que se produzcan manifestaciones de maltrato contra los miembros más vulnerables de la familia.

La mayoría de los autores coinciden en que la madre es la principal agresora, aunque en la agresión puede participar cualquier miembro del grupo familiar.^{2, 5,}

1
6,8.1

El menor sometido a abuso desarrolla una amplia gama de síntomas y anomalías caracterológicas y/o problemas de conducta, baja autoestima, malas relaciones interpersonales, identificación con el agresor, deseos de victimizar a otros, depresión, tendencia suicida, trastornos de conducta alimentaria y sexual, trastornos de adaptación y aprendizaje, entre otras. Todo esto unido a las graves secuelas físicas acompañantes en ocasiones, justifica que se trabaje en la prevención de la victimización infantil.

Es conocido que la barrera de silencio y/o aceptación que se crea alrededor de estos hechos es difícil de romper, pero la comunidad debe saber que cualquier menor que está siendo maltratado necesita inmediata protección.

El silencio que rodea al maltrato a menores, incluso por parte de las víctimas, obliga a que se busquen intencionalmente signos y síntomas que reflejen su existencia; de lo contrario y si no se cuenta con la pericia necesaria, esos hechos pueden pasar inadvertidos y no adoptarse las medidas médico-legales pertinentes, destinadas a preservar los derechos universales del niño y del adolescente.

El apoyo multidisciplinario a este grupo de riesgo está garantizado en la sociedad cubana.

Referencias Bibliográficas

- 1- Camus Pblete MO. Los derechos del niño: Una responsabilidad en Pediatría. *Pediatría Santiago de Chile*, 1999; 38(3-4): 108-11.
- 2- Onostre Guerra R. El maltrato infantil como hecho histórico-cultural. *Rev. Med Bolivia* 1999; 3(1): 316-22.
- 3- Artiles de León L. *Violencia y Sexualidad*. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1998.
- 4- Federación de Mujeres Cubanas. *Las niñas y los niños: Sus derechos a la protección contra la violencia*. UNICEF. 2000.
- 5- Acosta Tiele N. Clasificación del Síndrome de Maltrato Infantil. *En: Maltrato Infantil*. S.I: Ed. Científico-Técnica., 2002; p.21-22.
- 6- Bolivia. Despacho de la Primera Dama de la Nación. *Sub Sistema de Información y Seguimiento: Abordaje Integral al maltrato infantil*. La Paz: OPS/OMS/PNP, 1999.
- 7- Torres C. *Violence*. Agenda Salud 2. Chile: s.n, 2000.
- 8- Beaners CA. *Cross – cultural look at child abuse*. *Public Welf* 1999: 18-47.
- 9- Sánchez H, M del R. Caracterización de adolescentes con trastornos de conducta. CD Memorias del 1er Congreso Cubano y II Seminario Iberoamericano de Salud Integral en la Adolescencia. La Habana, 2002.
- 10-Federación de Mujeres Cubanas. *Investigación del Grupo Nacional para la prevención de la violencia Intrafamiliar*. La Habana:s.n, s.a
- 11-Universidad de Chile. *Psychosocial and legal perspective on family violence*. SERNAM, Chile: s.n, 2000.
- 12-Coker AL S. *Frecuency and correlates of intimate partner violence by type: physical, sexual and phycological battering*. *Am. J. Public Health* 2000; 90(4): 553-9.
- 13-Zachary MJ, Mulnihill MN. *Domestic abuse in the emergency department: Can a risk profile be defined* *Acad. Emerg Med* 2001; 8(8): 796-803.
- 14-SJ. *Physical and psychological abuse among a predominantly African Sample*. *ABNF* 2001; 12(2): 36-41.

Anexos

Tabla 1. Tipos de maltratos según sexo de los agredidos. CEAOM. Granma. Junio 2001- Junio 2002.

Tipos de maltrato	Sexo		Total	
	Masculino # %	Sexo Femenino # %	#	%
Físico	24 52,2	12 26,0	36	78,2
Psicológico	21 45,6	14 30,4	35	76,1
Sexual	4 8,7	6 13,0	10	21,7

Fuente: Expedientes del CEAOM. Granma

Tabla 2. Maltrato doméstico según características de los agresores. CEAOM. Granma. Junio 2001- Junio 2002.

Características de los agresores	Adolescente	
	#	%
Relación filial		
Madre	25	54,3

Padre	9	19,6
Ambos	4	8,7
Otros	8	17,4
Conductas no ejemplarizantes		
Si	38	82,6
No	8	17,3
Bajo Nivel de Instrucción		
Si	29	63,1
No	17	36,4
Actitudes negativas hacia el menor		
Si	42	91,3
No	4	8,7

Fuente: Expediente del CEAOM. Granma.

Tabla 3. Maltrato doméstico según características de los agredidos. CEAOM. Granma. Junio 2001-Junio 2002.

Características de los agresores	Adolescentes	
	#	%
Psicológicos		
Demanda de apoyo afecto y orientación	29	84,8
Sugestionables	26	63,0
Inducibles	25	56,5
Impulsivos	16	54,4
Introversión	39	34,8
Otros	9	19,6
Clínicas		
Multisíntomas	32	69,6
Trastornos del sueño	27	58,7
Ansiedad	16	34,8
Depresión	14	28,3
Conducta suicida	13	30,4
Afecciones ginecológicas	9	19,6
Enuresis	4	8,7
Otras	8	17,4
Conductuales		
Deambula	23	50,0
Trasnocha	21	45,6
Vínculos con individuos de mala reputación	18	39,1
Agresividad	18	39,1
Otras	11	23,9

Fuente. Expedientes del CEAOM. Granma

Recibido:2 de diciembre de

2004.
Aprobado:2 de enero de 2005.

Copyright © 2011. **MULTIMED.**