

Abuso sexual infantil incestuoso y su significación para adolescentes víctimas

Incestuous child sexual abuse and its significance for adolescent victims

Carlos Alberto Santana Mora^{1,2,3} 

1 Secretaría de Educación del Estado de México, México.

2 Dirección de Bachillerato General del EDOMEX, México.

3 Dirección General de Inclusión y Fortalecimiento Educativo, Escuela de Bellas Artes del Estado de México, México.

Correspondencia: carlosalbertosantanamora@gmail.com

RESUMEN

El abuso sexual infantil incestuoso es un fenómeno psicosocial cuyas repercusiones inciden en diversos ámbitos del desarrollo humano. Empero, es un objeto de conocimiento de reciente estudio, por lo que el abordaje de su significación es pocas veces realizado en la literatura especializada en virtud del reducido número de investigaciones cualitativas. Esto resulta significativo dada la histórica invisibilización tanto de la adolescencia como del abuso sexual infantil. El propósito del estudio, por tanto, es realizar una revisión de resultados de investigaciones cualitativas acerca de los significados otorgados por adolescentes víctimas acerca del abuso sexual infantil incestuoso para la identificación de pautas para su diagnóstico e intervención clínica. Se empleó una metodología propia de una revisión teórica de la literatura científica, semejante a los lineamientos estipulados por la metodología PRISMA. Luego de efectuar la revisión teórica de la literatura aportada por distintas bases de datos de los últimos 22 años, se realizó una selección rigurosa manual basada en criterios de selección previos que consideraron investigaciones cualitativas originales con adolescentes víctimas de abuso sexual infantil incestuoso. Se seleccionaron 20 artículos de 3, 106 referentes a dicho abuso desde un abordaje cualitativo. Los hallazgos en los estudios seleccionados permiten caracterizar la significación que hacen las víctimas adolescentes acerca del abuso sexual infantil incestuoso como un evento traumático, interminable, infinito y en extremo doloroso, lo cual brinda pautas para el diagnóstico y la intervención clínica especialmente en lo referente al manejo de la culpa y la vergüenza, la inadecuación corporal y la disfuncionalidad sexual. Se concluye que, desde la



perspectiva adolescente, el abuso sexual infantil incestuoso es una de las formas de violencia más severa, frecuente, silenciada y cuyo daño psicológico genera una dinámica traumatogénica que resulta estigmatizante para las víctimas. De ahí la importancia de diferenciar el abuso sexual infantil incestuoso en el espectro del abuso sexual, ya que los efectos, la sintomatología reactiva y el daño psicológico son diferenciales. A pesar de las limitadas investigaciones cualitativas existentes, el abordaje cualitativo de este objeto de conocimiento contribuye a una configuración holística y más completa del abuso sexual infantil incestuoso al considerar los significados de las víctimas, así como contribuir a proporcionar pautas para su diagnóstico e intervención. El abuso sexual infantil incestuoso por su naturaleza, sus consecuencias y daño psicológico que genera en las víctimas, merece que se lo considere como una categoría especial en el espectro del abuso sexual infantil.

Palabras clave abuso sexual infantil, incesto, significación del abuso sexual, adolescencia, investigación cualitativa.

ABSTRACT Incestuous child sexual abuse is a psychosocial phenomenon whose repercussions affect various areas of human development. However, it is an object of knowledge of recent study, so the approach to its significance is rarely done in the specialized literature due to the small number of qualitative investigations. This is significant given the historical invisibility of both adolescence and child sexual abuse. The purpose of the study, therefore, is to review the results of qualitative research on the meanings given by adolescent victims of incestuous child sexual abuse in order to identify guidelines for its diagnosis and clinical intervention. A methodology of a theoretical review of the scientific literature was used, similar to the guidelines stipulated by the PRISMA methodology. After carrying out the theoretical review of the literature provided by different databases of the last 22 years, a rigorous manual selection was made based on previous selection criteria that considered original qualitative research with adolescent victims of incestuous child sexual abuse. 20 articles of 3, 106 referring to said abuse were selected from a qualitative approach. The findings in the selected studies allow us to characterize the significance that adolescent victims make of incestuous child sexual abuse as a traumatic, endless,

infinite and extremely painful event, which provides guidelines for diagnosis and clinical intervention, especially with regard to managing guilt and shame, bodily inadequacy, and sexual dysfunction. It is concluded that, from the adolescent perspective, incestuous child sexual abuse is one of the most severe, frequent, silenced forms of violence and whose psychological damage generates a traumatogenic dynamic that is stigmatizing for the victims. Hence the importance of differentiating incestuous child sexual abuse in the spectrum of sexual abuse, since the effects, reactive symptomatology and psychological damage are differential. Despite the limited existing qualitative research, the qualitative approach to this object of knowledge contributes to a holistic and more complete configuration of incestuous child sexual abuse by considering the meanings of the victims, as well as contributing to providing guidelines for its diagnosis and intervention. Incestuous child sexual abuse, due to its nature, its consequences and the psychological damage it generates in the victims, deserves to be considered as a special category in the spectrum of child sexual abuse.

Keywords child sexual abuse, incest, significance of sexual abuse, adolescence, qualitative research.

1. INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil (ASI) es un fenómeno que se constituye como un problema psicosocial y de salud pública. En virtud de ser un tipo de maltrato y violencia que implica cualquier actividad sexual con un niño por parte de un adulto con el fin de obtener placer sexual, ya sea padre, madre, cuidador u otra persona (Asociación Americana de Psiquiatría, APA, 2013). De acuerdo con Finkelhor (2005), en él existe una relación asimétrica de poder, edad y en especial con empleo de manipulación, lo que, por la etapa de desarrollo de la víctima, no es capaz de comprender ni procesar en su totalidad sus contenidos y consecuencias. Dichos componentes se manifiestan a plenitud en el ASI incestuoso, el cual es englobado en el espectro del abuso sexual infantil, pero que constituye el abuso más frecuente y silenciado (García et al., 2009).

En ese tenor, el abuso sexual infantil incestuoso o intrafamiliar (ASII) es el abuso que por definición ocurre dentro del sistema familiar. Esta modalidad de violencia sexual es la más frecuente en el espectro del ASI (García et al., 2009), lo cual es relevante ya que, en palabras de Finkelhor y Browne (1985), el ASII genera una dinámica traumatogénica que altera el desarrollo cognitivo y emocional en la

víctima, distorsionando su autoconcepto, la percepción del mundo y las habilidades afectivas.

Sin embargo, es un objeto de conocimiento cuyo estudio formal se inició recientemente a fines del siglo XX (Finkelhor, 1986) con un gran avance a inicios del siglo XXI (Pinto, 2009). Su prevalencia es inespecífica, existen estimaciones que lo sitúan de 8 al 31% en niñas y del 3-17% en niños (Barth et al., 2013) y otras le asientan en un 8% de los varones y un 20% de las mujeres (Pereda, 2016). Se evidencia que el ASI es estadísticamente más frecuente en mujeres (Losada, 2012) y significativamente menor en varones, lo que se explica por sub-reportación, errores metodológicos en su procesamiento y por factores ideológicos y psicosociales de la masculinidad tradicional (Pinto et al., 2017). En correspondencia con ello, Ysern y Becerra (2006) esgrimen que el ASI es un fenómeno social poco estudiado epidemiológicamente, por lo que es perentorio efectuar estudios para determinar su prevalencia específica (Valdez Santiago et al., 2020). Cabe destacar que, en el marco del confinamiento sanitario por Covid-19 se posiciona el ASII en estado de potenciación de su prevalencia (Tener et al., 2021).

El ASI puede generar sintomatología reactiva y daño psicológico en las víctimas, lo que comporta considerables repercusiones en diversas esferas del desarrollo. Durante el abuso sexual se pueden generar en la víctima alteraciones cognitivas y psicoemocionales hacia el mundo, traumas que distorsionan el concepto de sí misma, de su valor, de la visión del mundo y de sus capacidades afectivas. Esto se manifiesta a plenitud especialmente en el ASII (Batres, 1997), ya que, en este por definición los ofensores son familiares tan cercanos como el padre, la madre, abuelo, hermano o tío lo que genera una paradoja psicoafectiva (Finkelhor, 2005). Por tanto, las psicopatologías manifiestas a corto y largo plazo comprenden trastornos depresivos, de ansiedad, disociativos, alteraciones de la conducta sexual, suicidio y adicciones (Franco-Jaen et al., 2020).

La magnitud del daño está supeditada a diversas variables (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2009), pero comporta singularidades por género. El impacto traumatogénico se vincula estrechamente con elementos psicoafectivos como la culpa y la vergüenza ante el suceso (Cantón et al., 2011) emociones negativas que impactan gravemente a la identidad personal (Crempién y Martínez, 2010) cuyas gradientes de desadaptación posicionan a las víctimas en vulnerabilidad, indefensión y en una situación emocional a la que incapaz de afrontar con sus recursos personales (Echeburúa et al., 2002). Empero, la presencia de trastornos del estado de ánimo y de la personalidad en las víctimas, ello no constituye un componente definitivo para su diagnóstico (Schaefer et al., 2018), además de que dependen en mucho de las estrategias de afrontamiento de la víctima (Cantón y Justicia, 2008).

En ese sentido, la presente investigación plantea una mirada específica del ASI desde la perspectiva de la adolescencia a partir de los significados otorgados a un evento traumático vivido en la niñez. Se conceptúa a la adolescencia en

concordancia con lo planteado por Papalia y Martorell (2017), como etapa del desarrollo humano que transcurre entre el comienzo de la pubertad y el final del crecimiento previo a la edad adulta. En ella, se presenta un constante crecimiento y cambios para la maduración física, sexual, psicológica (cambio de pensamiento de concreto a abstracto) y desarrollo de identidad, la cual reviste un importante valor adaptativo, funcional y decisivo para la edad adulta, cuyo proceso madurativo concluye alrededor de los 23 años.

Cabe señalar que, si bien los rangos de edades de la adolescencia estipulados desde la Psicología del desarrollo pueden diferir cronológicamente de los establecidos en los distintos regímenes legislativos, ello no demerita la importancia de esta etapa del desarrollo respecto de su papel en el proceso de configuración de la adultez. De igual modo, no se deprecian los impactos del ASI y del ASII en otras etapas del desarrollo humano.

En consecuencia, el ASI al presentarse en la adolescencia, posiciona en vulnerabilidad a las víctimas por la posibilidad de un riesgo real de embarazo aunado a los grandes cambios biopsicosociales lo que potencia el desarrollo de futuras psicopatologías (Echeburúa y Corral, 2005). De ahí, el interés de este estudio por los significados construidos por este grupo etario hacia esta modalidad de violencia. Así mismo, se han identificado alteraciones en la esfera y conducta sexual, depresión y el trastorno de estrés postraumático. Hay evidencia que señala que adolescentes varones manifiestan una falta de control de la ira y en mujeres la presencia de conductas autodestructivas (Echeburúa y Corral, 2006). Así mismo, se ha documentado la presencia de ludopatías y conductas evasivas (Hamilton-Wright et al., 2016), ansiedad, soledad e insatisfacción subjetiva, trastornos de la conducta alimentaria (Imperatori et al., 2016), además de comportamientos adictivos a la web y redes sociales (Kim et al., 2017), siendo más frecuente entre hombres (Chen et al., 2017).

Respecto de la eclosión del ASI, Capella (2010) señala que, éste es un proceso relacional que involucra tanto a la víctima como a terceros. Es frecuente la demora de esta o la no develación del ASI, el cual en muchos casos llega a nunca revelarse. De acuerdo con esta autora, la relevación puede tipificarse como premeditada, accidental, elicitada, conductual, intencionalmente no revelada o gatillada. Existe evidencia de que la develación del ASI tiende a retardarse especialmente en el incesto, cuando el abuso es más intrusivo y severo, así como en ASI más reiterado en el tiempo.

González y Carrasco (2016) señalan que, la ocurrencia más frecuente se da por narración espontánea del acontecimiento por parte de la víctima o por el relato derivado de preguntas de terceros a la víctima, generalmente la madre muestra credibilidad y el padre mayor afectación emocional. El apoyo familiar tras la eclosión es más importante e inmediato a mayor edad de la víctima. El perfil del relato y testimonio se corresponde mayoritariamente por una narrativa amplia o con verbalizaciones aisladas entre las víctimas adolescentes.

Esto evidencia la resonancia o afectación consecuente de la eclosión cuyo impacto trasciende de la víctima a la familia nuclear, familiares e inclusive personas del ámbito laboral (Trujillo, 2002). De acuerdo con Echeburúa (2014), dicho proceso se encuentra estrechamente relacionada con la memoria, el afecto y las emociones, de tal forma que, el ASI es una representación caótica y desestructurada. Es por ello por lo que los recuerdos del abuso pueden aparecer como pensamientos repetitivos, pesadillas y alteraciones de la memoria, en forma de relatos fragmentados y desorganizados, o surgir inesperada e incluso inoportunamente parcial e intensamente. El proceso de recuperación de la víctima supone la transformación de las imágenes del trauma de la memoria emocional en sucesos ordenados espaciotemporalmente bajo el control de la memoria verbal.

Referente a la evaluación y diagnóstico del ASI la literatura evidencia el empleo de la entrevista e historia clínica. A ese respecto, García et al. (2009) consideran que, para el diagnóstico del ASI emplear la entrevista con la víctima y los cuidadores, exploración física, exámenes de laboratorio y evaluación psicológica con pruebas psicométricas estandarizadas y proyectivas (Navarro et al., 2020). Finalmente sugieren que el diagnóstico se plantee en términos de Abuso sexual definitivo (en presencia de testigos), probable abuso sexual (con hallazgos y consistencia del relato), posible abuso sexual (con algunos indicios), sin evidencia de abuso sexual para proceder a la denuncia penal.

Empero, debe señalarse que no hay evidencia de un instrumento psicométrico exclusivo para la evaluación y diagnóstico del ASI y el ASII. De igual forma y atendiendo a lo postulado por Schaefer et al. (2018), la presencia de sintomatología en las víctimas de ASI como depresión, ansiedad, estrés postraumático y conductas sexuales exacerbadas no constituyen un indicador discriminativo para su diagnóstico, por lo que se tienen que considerar otros indicadores y no establecer asociaciones a priori entre indicadores psicológicos y conductuales.

En lo que respecta a la intervención clínica del ASI y el ASII, ésta se ha realizado desde diferentes perspectivas psicoterapéuticas entre las que destacan el cognitivo conductual, las terapias contextuales, terapias de tercera generación o el psicoanálisis. Dichas intervenciones se realizan con distintos marcos metodológicos en función de su base epistémica en caminadas a la resignificación y superación del evento traumático considerando los distintos elementos fenomenológicos que emergen en las víctimas como los sentimientos de culpa y vergüenza (Quintero y Andrade, 2012).

Finalmente, se destaca que, los diversos estudios que abordan el ASI y el ASII se han realizado desde distintas líneas de investigación. Así, se tienen investigaciones de corte epidemiológico y prevalencia del abuso sexual infantil, modelos explicativos y comprensivos, evaluación y tratamiento del abuso sexual infantil. Empero, es menor el número de estudios con enfoque cualitativo acerca del ASII especialmente en lo que se refiere a los significados que otorgan las víctimas.

En definitiva, el propósito de este artículo es realizar una revisión de los

resultados de diversas investigaciones cualitativas acerca de los significados de adolescentes víctimas de abuso sexual infantil incestuoso para la identificación de pautas para su evaluación e intervención clínica. El énfasis radica en la revisión de estudios con enfoque cualitativo que evidencien la dinámica fenomenológica del incesto, los significados y simbolismos otorgados, desde la perspectiva de los adolescentes supervivientes. El abordaje, por tanto, en la investigación es de enfoque cualitativo ya que, desde esta perspectiva, los significados y sentidos construidos permiten comprender las vivencias de las víctimas y su comportamiento en sus diversos contextos vitales. Es así como, a través de la investigación cualitativa se contribuye a la configuración holística de este fenómeno al integrar los elementos subjetivos de las víctimas.

En ese tenor, el interés de esta investigación radica en visibilizar la perspectiva de las víctimas adolescentes hacia el ASII. En consecuencia, resulta de gran interés los significados hacia el agresor, el papel de la culpa y la vergüenza, la eclosión y las estrategias de afrontamiento. Se evidencia, por tanto, un vacío de conocimiento respecto del abordaje de la subjetividad de adolescentes víctimas de ASI especialmente el tipo incestuoso. De ello se deriva la pregunta principal de investigación para la revisión sistemática: ¿Qué significados construyen los adolescentes víctimas hacia el ASII?

2. METODOLOGÍA

La presente investigación se efectuó mediante una metodología propia de una revisión teórica de la literatura científica, semejante a los lineamientos estipulados por la metodología PRISMA (Urrútia y Bonfill, 2010). Para ello, se han considerado artículos que abordan la temática del ASI y el de tipo incestuoso desde un enfoque cualitativo en un periodo del año 2000 a 2022. Dado que la unidad de análisis de esta investigación son estudios originales, se han considerado los siguientes criterios de inclusión: Ser una publicación científica original primaria en formato de artículo publicadas en el periodo 2000 a 2022, escritos en Español, Inglés y/o Portugués, con empleo de metodología cualitativa, con carácter de investigación práctica, con muestra de víctimas de ASI y del tipo incestuoso adolescentes. Se han incluido 6 publicaciones con informantes adultos dado que refieren sus significaciones acerca del ASII vivenciado en la adolescencia, además de artículos que emplearon significaciones en redes sociales.

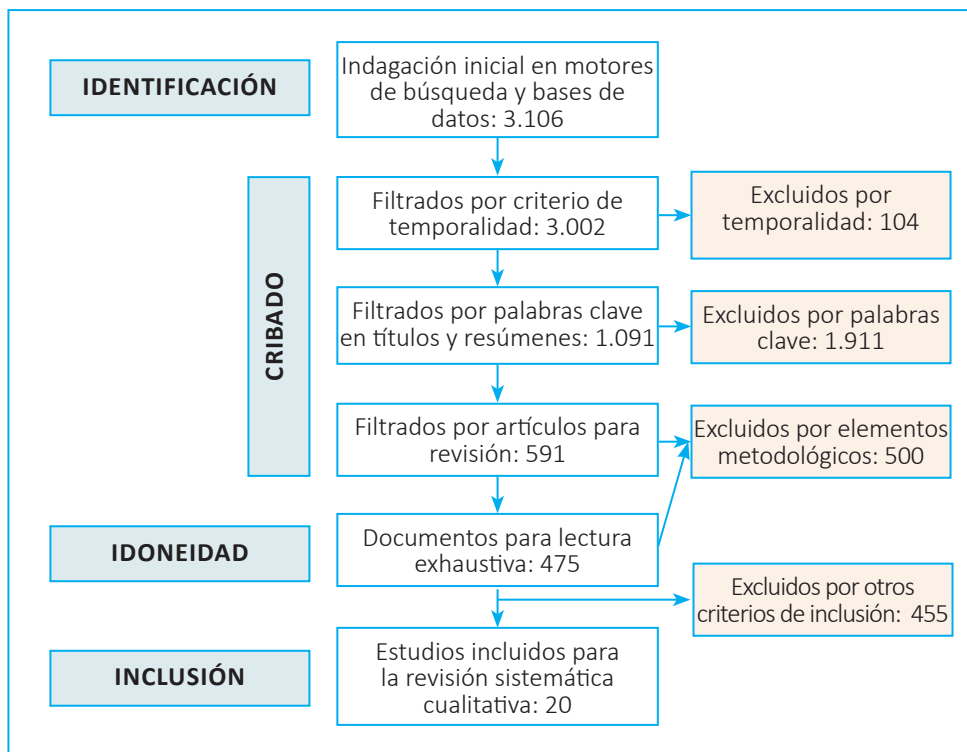
Los estudios seleccionados aparecen en las exploraciones derivadas de las bases de datos Dialnet, SciELO y EBSCO literatura científica de libre acceso, motores de búsqueda Redalyc y Google Académico, en las revistas científicas adscritas. Cabe señalar que, se incluyeron revistas científicas especializadas: *Journal of Child Sexual Abuse*, *Journal of Sexual Agression*, *Sexual Abuse: A Journal of Reserch and Treatment*, *Child Abuse and Neglect*.

La revisión exhaustiva empleó las siguientes palabras clave: *Abuso Sexual Infantil*, *Incesto*, *Adolescencia*, *Significación*, *investigación cualitativa*, buscándolas

a partir de las palabras clave dentro del título, resumen o palabras clave de los artículos científicos y combinando los lexemas para mejores resultados de búsqueda. Se identificó en cada estudio el año de publicación, el método empleado, los informantes, categorías de análisis y sus principales hallazgos. La exploración bibliográfica en las bases de académicas de datos se efectuó a partir de búsquedas avanzadas con “operadores y ecuaciones de búsqueda” durante los meses de abril a junio de 2022 empleando las *comillas* en las palabras clave, uso de *conjunciones* a través del signo más (+), así como la *negación* y *disyunción* a través del signo menos (-) y la palabra OR en mayúsculas.

En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo en el que se ilustran los resultados iniciales de la búsqueda, el resultado parcial y final. Cabe señalar que esta investigación comporta un sesgo propio de la revisión de la literatura científica en términos de los propios motores de búsqueda, la limitante temporal, el acceso restringido a ciertas bases de datos y la búsqueda limitada al hemisferio occidental.

Figura 1. Diagrama de flujo de la revisión sistemática cualitativa



Fuente: Elaboración propia.

3. RESULTADOS

Una vez analizadas todas las bases de datos, y habiendo reducido el número de estudios a través de una selección rigurosa, la cantidad de 3.106 resultados se ha procedido a aplicar una revisión manual que permitiera, tras su lectura, aplicar los criterios de inclusión antes mencionados, dejando así, un total de 20 investigaciones que se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Investigaciones seleccionadas y estudiadas en la revisión teórica a partir de los componentes del análisis

#	Investigaciones
1	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio: Franco et al. (2013). • Metodología de análisis: Hermenéutico. • Informantes: 8 adolescentes, 7 mujeres y 1 hombre víctimas de ASII. • Categorías de análisis: Sintomatología e inhibiciones, relación con los otros, relación con los objetos parentales incestuosos, relación con el propio cuerpo, sexualidad genital, estados del yo frente a lo traumático. • Principales hallazgos: Adolescentes muestran inadecuación corporal en los atributos femeninos, inhibiciones sexuales, rechazo a tener relaciones sexuales, ofrecer el cuerpo anestesiado, sostenimiento de relaciones sexuales sin compromiso afectivo, vergüenza a sostener una relación amorosa por ser pecaminosa, bulimia por sensaciones asociadas al asco, pérdida de confianza en las relaciones de amistad. Terapéuticamente hay que asociar la ternura con el acto sexual, no atribuir el abuso a su cuerpo sino a la perversidad del agresor y a la asimetría de poder.
2	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio: Quintero y Andrade (2012). • Metodología de análisis: Análisis temático por categorías. • Informantes: 4 mujeres mayores de 18 años experiencia ASII entre los 5 y 13 años. • Categorías de análisis: Culpa por el ASII, culpa por permitir el ASII, culpa por la eclosión del ASII, culpa asignada por otros, culpa asignada a otras experiencias de la vida, vergüenza y vergüenza asignada por otros, miedo, dolor. • Principales hallazgos: Baja autoestima de las supervivientes, culpa y vergüenza, abuso sexual infantil incestuoso, importancia y beneficios de trabajar psicoterapéuticamente los sentimientos de culpa y vergüenza en sobrevivientes de ASII.
3	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio: Flores, De Lima y Pastor (2018). • Metodología de análisis: Análisis temático por categorías. • Informantes: 1 hombre de 29 años víctima de ASII. • Categorías de análisis: manifestaciones del trauma, apego, resiliencia. • Principales hallazgos: Las secuelas del ASII y que perseveran en la adultez son: sentimientos de culpa y vergüenza, rechazo del núcleo familiar, la culpa se expresa por medio de la agresividad o la inhibición/ sumisión, ideaciones suicidas, la falta de autoestima, auto menosprecio y depresión.
4	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio: Gul et al. (2020). • Metodología de análisis: Análisis temático por categorías. • Informantes: 5 adolescentes mujeres víctimas de ASII de entre 14 y 16 años. • Categorías de análisis: Significación del abuso, estilo de afrontamiento, interacción durante el abuso, resiliencia. • Principales hallazgos: Las adolescentes mostraron incompreensión inicial del abuso y por ende retraso en la creación de significado, un estilo disfuncional de afrontamiento que incluyó amenazas de denuncia al perpetrador, los perpetradores evitaron el contacto social y visual con la víctima lo cual evoca la deshumanización de la mujer durante el incesto y un afán de destruir los recuerdos felices. Elementos clave en la intervención psicoterapéutica.

-
- 5
- Estudio: Lin et al. (2022).
 - Metodología de análisis: Análisis temático de codificación abierta y axial.
 - Informantes: 82 publicaciones de redes sociales abiertas en Reddit de mujeres víctimas de abuso sexual materno.
 - Categorías de análisis: Sentimientos generados por el abuso, caracterización del abuso y efectos abuso materno.
 - Principales hallazgos: Las víctimas refieren sentimientos de vergüenza, asco, disgusto y confusión. El abuso incluyó tocamientos no consentidos, penetración vaginal no consentida, vergüenza corporal, exposición a la pornografía a una edad temprana y preparación de hijas para el abuso masculino. Las interacciones con las madres fue distante y se generaron diversos trastornos mentales y problemas en las relaciones sociales. Existe un gran vacío de conocimiento acerca del incesto materno.
-
- 6
- Estudio: Sánchez et al. (2019).
 - Metodología de análisis: Análisis narratológico con base en la teoría del relato.
 - Informantes: 4 adultos víctimas de ASII, 3 mujeres y 1 hombre.
 - Categorías de análisis: Historia del ASII, el exilio, búsqueda de pareja, revictimización y estado actual.
 - Principales hallazgos: Sentimientos de abandono y rechazo familiar, sentimientos de culpa, vergüenza, abandono, ideación suicida y pensamientos de ser malas madres.
-
- 7
- Estudio: Roque et al. (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido.
 - Informantes: 9 adolescentes de 13 a 17 años víctimas de incesto.
 - Categorías de análisis: Significación del ASII y significaciones del proceso judicial.
 - Principales hallazgos: El ASII se significa como desapego y negación, el proceso judicial como victimización secundaria, sentimientos de soledad, abandono, dificultades para socializar. Problemas de salud y psicoemocionales severos.
-
- 8
- Estudio: Vallejo y Londoño (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido y estudio de caso.
 - Informantes: 11 adolescentes mujeres víctimas de ASII.
 - Categorías de análisis: Transgresión de la Función Paterna, agresión a otros, autoagresión, carencia de la Función Paterna, ambivalencia con la función y la persona que encarna la Función Paterna y culpa.
 - Principales hallazgos: Las fallas en la función paterna afectan la vinculación que tienen las adolescentes con la apropiación de la norma, las relaciones interpersonales que establecen, su autoestima y autoconcepto y produce síntomas psicopatológicos como ideación suicida, depresión, estrés postraumático, sentimientos ambivalentes a los padres y culpa.
-
- 9
- Estudio: Latorre (2015).
 - Metodología de análisis: Análisis narratológico.
 - Informantes: 6 madres adultas víctimas de ASII con hijos víctimas de ASII.
 - Categorías de análisis: Vivencias del ASII, el ASII del hijo.
 - Principales hallazgos: Sentimientos de indefensión, de pérdida, deseos de huir, de culpa y vergüenza. Sentimientos de extremo dolor y quiebre, decepción hacia la pareja por el incesto, sometimiento, incapacidad para poner límites, mantener en silencio el ASII. Las trayectorias de las madres se construyen a partir de múltiples experiencias abusivas y traumáticas. Lo traumático se configura por la ausencia de un contexto significativo de protección y sostén. Las reiteradas situaciones abusivas generan en las madres un trauma de tipo acumulativo.
-

- 10
- Estudio: Carmit et al. (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido.
 - Informantes: 60 adolescentes víctimas de ASII con al menos 1 hermano también víctima de ASII.
 - Categorías de análisis: Significación de la rutina en la que no ocurrieron incidentes abusivos, la rutina abusiva en la que ocurrió el abuso y el proceso de revelación.
 - Principales hallazgos: Se identificaron dos perfiles familiares. El primero describía ASII en el contexto familiar, donde el perpetrador gobernó aterrorizado y la unidad de hermanos se unificó, a pesar de las consecuencias. El segundo era un perfil de caos familiar en el que los padres abusadores actuaban junto a los hermanos abusadores y la unidad entre hermanos a menudo se dañaba y los niños compartían su soledad en este entorno tumultuoso. El subsistema de los hermanos juega un papel importante para sobrevivir al ASII.
-

- 11
- Estudio: Shaked et al. (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido.
 - Informantes: 13 adolescentes y adultos supervivientes de ASII.
 - Categorías de análisis: Internalización del discurso social acusatorio y estigmatizante, discurso personal resiliente y empoderado.
 - Principales hallazgos: Una persona puede superar el ASII en la medida que no atiende discursos sociales estigmatizantes ya que generan victimismo (sentimientos de vulnerabilidad e impotencia), supervivencia (existencia sin sentido, desesperación y desesperanza), autoestima negativa y auto patología (percepción del yo como portador de problemas psicológicos patológicos) y negación/represión del ASII.
-

- 12
- Estudio: Gewirtz-Meydan y Lassri (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido bajo los criterios de Shenton.
 - Informantes: 40 publicaciones de la etiqueta #Me2PT por supervivientes de ASI.
 - Categorías de análisis: Razones por las que estoy escribiendo, Trastorno de estrés postraumático, entre la vida y la muerte, y el post-trauma como ‘una herida sangrante’.
 - Principales hallazgos: El ASI genera dolor mental constante y una lucha constante que enfrentan los sobrevivientes para superarlo, pero al mismo tiempo demuestran la importancia de la esperanza, el consuelo que se encuentra en ser comprendido y el deseo de vivir una vida significativa a pesar del dolor. Es importante comprender las experiencias de los sobrevivientes de ASI y su vivir con síntomas postraumáticos, tal como los transmiten de manera espontánea y auténtica.
-

- 13
- Estudio: Sharma (2022).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido de marco hermenéutico y fenomenológico.
 - Informantes: 11 hombres adultos sobrevivientes de ASI.
 - Categorías de análisis: Impacto en uno mismo, impacto en las relaciones interpersonales e impacto en las relaciones con los niños.
 - Principales hallazgos: El ASI una experiencia emocionalmente dolorosa para los hombres adultos sobrevivientes, puede impactar a los hombres sobrevivientes de manera individual, interpersonal y relacional y puede influir en las relaciones de los hombres sobrevivientes con los niños. Las construcciones patriarcales de la masculinidad influyen en la forma en que los hombres sobrevivientes experimentan el ASI generando más dolor, culpa y vergüenza. Es importante centrar las voces de los sobrevivientes al desarrollar intervenciones, programas y políticas de práctica directa para abordar el ASI.
-

-
- 14
- Estudio: Dussert et al. (2017).
 - Metodología de análisis: Análisis narrativo temático.
 - Informantes: 18 padres y/o tutores de niños y adolescentes víctimas de ASI.
 - Categorías de análisis: Significado y descripción de la superación, proceso de superación como experiencia compartida.
 - Principales hallazgos: La superación del ASI por parte de los niños y adolescentes es un éxito compartido en los padres y tutores, quienes son víctimas indirectas. El proceso de superación del ASI se percibe en su inicio, pero no en un final ya que este se desarrolla a lo largo de la vida.
-
- 15
- Estudio: Pereda y Sicilia (2017).
 - Metodología de análisis: Metodología mixta, Análisis de contenido.
 - Informantes: 12 mujeres adolescentes y adultas sobrevivientes de ASII.
 - Categorías de análisis: Significación del ASII, sintomatología, reacciones sociales ante la eclosión y su relación con la psicopatología.
 - Principales hallazgos: Significación del ASII de infinitud, normalizado, incertidumbre y que cualquiera puede usar a la mujer, es incurable, sensación de supremacía del abusador, depresión, malestar. No siempre hay credibilidad ni apoyo social a la víctima.
-
- 16
- Estudio: Franco et al. (2020).
 - Metodología de análisis: Análisis de contenido de marco hermenéutico.
 - Informantes: 3 niños y adolescentes sobrevivientes de ASII.
 - Categorías de análisis: Mecanismos de defensa, significación del abuso, secreto y develación, reacciones ante la eclosión.
 - Principales hallazgos: Los padres y madres emplean como mecanismo de defensa la negación y la identificación con el agresor incestuoso, la eclosión del ASII genera desestructuración y consternación, además de hacer emerger situaciones personales de ASII.
-
- 17
- Estudio: Quintero (2019).
 - Metodología de análisis: Análisis del método de la Teoría Fundada: método de comparación y muestro por saturación.
 - Informantes: 11 mujeres adultas sobrevivientes de ASII.
 - Categorías de análisis: Significación del ASII, identificación de los componentes socioculturales inculpadores.
 - Principales hallazgos: Dado que el lenguaje es un determinante de la realidad, éste, la familia y la cultura inciden en la construcción de los relatos femeninos del ASII y en la autoimagen de estas mujeres. La culpa del ASII, así como la sensación de impotencia y falta de control, se encontraron enmarcadas dentro de prácticas socioculturales y familiares que dieron significado a la experiencia de las mujeres y crearon la narrativa que realizaron de su historia, plagada de relatos opresivos dominantes. Es necesario de construir los relatos opresivos que justifican el ASII.
-
- 18
- Estudio: McElvaney et al. (2021).
 - Metodología de análisis: Análisis temático de grupos focales.
 - Informantes: 47 adolescentes y jóvenes adultos sobrevivientes de ASII.
 - Categorías de análisis: Lenguaje de la vergüenza, evitar la vergüenza y reducir la vergüenza.
 - Principales hallazgos: La vergüenza contribuye significativamente a la angustia psicológica después de la ASI, un inhibidor de la revelación de la ASI. Es perentorio identificar, comprender y erradicar esta emoción en las víctimas de ASII durante la intervención psicoterapéutica.
-

- Estudio: Arpini et al. (2012).
 - Metodología de análisis: Análisis temático.
 - Informantes: 30 adolescentes mujeres de 12 a 16 años víctimas de ASII.
 - Categorías de análisis: Significación del trauma, efectos del trauma y su difícil superación, la dificultad para hablar y la impotencia.
- 19
- Principales hallazgos: El ASII es significado como un evento traumático, descrito como una situación que, por haber vulnerado derechos y deseos, deja marcas profundas. Entre sus efectos, las niñas describen comportamientos que denotan la situación traumática, como aislamiento, retraimiento, miedos, que son descritos como marcas tras la situación abusiva
-
- Estudio: Guzmán y Trujano (2020).
 - Metodología de análisis: Análisis narrativo temático.
 - Informantes: 6 adultos víctimas de ASII, 4 mujeres y dos hombres.
 - Categorías de análisis: La experiencia erótica en la infancia, las situaciones de abuso sexual, los procesos psicoterapéuticos, la experiencia erótica en la actualidad y hacia el futuro.
- 20
- Principales hallazgos: El ASII determina la significación del erotismo y el desempeño sexual en la adultez. El valor otorgado al amor fue un elemento que permitió la resignificación positiva de la experiencia.
-

Fuente: Datos obtenidos por el investigador de cada uno de los estudios seleccionados.

4. DISCUSIÓN

Los hallazgos en los estudios seleccionados permiten caracterizar la significación que hacen las víctimas adolescentes acerca del ASII. Resulta importante destacar que, si bien los significados, la construcción y reconstrucción de la realidad constituyen un proceso individual, supeditado a los contextos socioculturales, se observan en la literatura especializada de distintos países y condiciones culturales diversas, significaciones comunes por parte de las víctimas. Por tanto, se advierte evidencia empírica que señala que muchas víctimas de ASII no comprenden inicialmente el evento, lo cual retarda la formación de significados (Gul et al., 2020). Este aspecto permite dimensionar la magnitud traumatogénica del ASII (Finkelhor y Browne, 1985) y el impacto emocional en la memoria (Echeburúa, 2014) y el subsecuente agravamiento de la sintomatología reactiva.

Por otra parte, se observa consenso en la significación de las víctimas de percibir al ASII como un evento traumático (Arpini et al., 2012), interminable e infinito (Pereda y Sicilia, 2017) en extremo doloroso (Gewirtz-Meydan y Lassri, 2021) en especial a los varones cuando han sufrido intercurso anal y violencia (Sharma, 2022) dadas las construcciones sociales de la masculinidad. De ahí que la resiliencia en los sobrevivientes de ASII dependa en mucho de soslayar discursos socioculturales estigmatizantes y prejuiciosos (Shaked et al., 2021).

Un sentimiento que parece manifestarse sintomáticamente en las víctimas sobrevivientes de ASII en sus significantes son la vergüenza y la culpa (McElvaney et al., 2021). Estos componentes fenomenológicos son recurrentes en virtud de ser emociones del sí mismo, como resultado de la evaluación de la propia persona y su desempeño versus un estándar ideal y los ideales socioculturales (Crempién y Martínez, 2010). Ciertamente es que, la rehabilitación clínica y una exitosa intervención

psicoterapéutica dependen en mucho de la identificación, gestión y lograr dirimir estas emociones.

De igual forma, se observa en la literatura que un componente de las significaciones de las víctimas luego del ASII es el relativo a la auto percepción. Muchos de los adolescentes en su sistema de significados se perciben a sí mismo con un pobre autoconcepto, baja estima (Quintero y Andrade, 2012), inadecuación corporal (Franco et al., 2013) y asco (Lin et al., 2022), lo cual en muchos casos deriva en trastornos alimenticios (Losada y Saboya, 2013), así como conductas adictivas (Franco et al., 2020) los que se exacerbaban en la adultez.

Uno de los significados más dolorosos para las víctimas del ASII es la pérdida de confianza, la tradición y la falta de apoyo y credibilidad por parte de la familia (Pereda y Sicilia, 2017). Lo cual genera apego disfuncional (Mokokwe et al., 2022), sentimientos de abandono y soledad (Roque et al., 2021), inculpa y rechazo (Sánchez et al., 2019), resentimientos por las fallas en la función paterna (Vallejo y Londoño, 2021), así como en la confusión de roles en el sistema familiar, sentimientos de indefensión (Latorre, 2015), desesperanza (Gewirtz-Meydan y Lassri, 2021), un afán por destruir los recuerdos agradables (Gul et al., 2020), un dolor incurable (Pereda y Sicilia, 2017) y retraso de la eclosión; aunque de acuerdo con Koçtürk y Bilginer (2020), un ambiente familiar agradable no siempre favorece la develación del ASII.

Otro grupo de significaciones comunes en las víctimas y que son reportadas en la literatura, es la que alude a la conducta sexual y la corporalidad. De acuerdo con Gewirtz-Meydan y Ofir-Lavee (2021) el ASI genera, entre sus múltiples consecuencias, disfunciones sexuales por el desarrollo de apego disfuncional. Ello se corrobora en los significados otorgados hacia el ASII por los adolescentes hacia los atributos femeninos, inhibiciones sexuales, rechazo a tener relaciones sexuales o sostenerlas sin placer ni compromiso emocional o considerar pecado a una relación afectiva (Franco et al., 2013). Ante ello, Guzmán y Trujano (2020) han encontrado que el valor otorgado al amor fue un elemento que permitió la resignificación positiva de la experiencia y unir la relación coital a la delicadeza y la ternura (Franco et al., 2013).

Se evidencia en las diversas investigaciones como los significados iniciales se complejizan y generalizan a otros ámbitos del desarrollo, lo cual exacerbaba la sintomatología reactiva y el daño psicológico. De esta forma el abordaje fenomenológico del ASII puede brindar elementos para intervenciones clínicas efectivas (Quintera y Andrade, 2012; Sharma, 2022).

Otro elemento relevante identificado en esta investigación es el abordaje indiscriminado del abuso sexual infantil incestuoso o intrafamiliar como un tipo más del abuso sexual infantil. Se ha observado por parte del investigador este uso en la literatura especializada hispana y latinoamericana, lo cual en las investigaciones anglosajonas no ocurre, de ahí se sigue que, si el ASII es el abuso más frecuente, silencioso y que puede generar sintomatología reactiva inclusive más severa y

duradera (Ysern y Becerra, 2006), es perentorio que se aborde como una categoría exclusiva en el objeto de conocimiento del abuso sexual.

5. CONCLUSIONES

A partir de la revisión de resultados de las investigaciones científicas de enfoque cualitativo se puede caracterizar al ASII desde los significados de las víctimas adolescentes sobrevivientes, como una de las formas de violencia más severa, frecuente, silenciada y cuyo daño psicológico puede generar una dinámica traumatogénica y estigmatizante afectando distintas áreas de desarrollo. De igual forma, el ASII es un fenómeno psicosocial subreportado, con prevalencia inespecífica en términos epidemiológicos y abordado con poca investigación cualitativa.

En ese tenor, desde una perspectiva cualitativa al considerar los significados que otorgan las víctimas adolescentes al ASII, permiten visibilizar el dolor vivenciado y perpetuado. En el ASII, tal como lo señala Finkelhor (2005), el daño colateral del abuso tiene relación estrecha con la traición, el terror, el estigma y la sexualización traumática a que fueron expuestas más que con el parentesco y el lazo de consanguinidad. En consecuencia, resulta significativo el empleo de los términos víctima y victimario para precisar en quién reside la responsabilidad del agravio frente a la vulnerabilidad e impotencia en la que los adolescentes se sitúan ante los adultos que les usan sexualmente.

La presente investigación cumple con su cometido al evidenciar y caracterizar las significaciones de un grupo etario históricamente invisibilizado y soslayado. Visibilizar los significados que los adolescentes otorgan resulta importante ya que, tal parece que la invisibilización del ASII puede explicarse en parte a que los sobrevivientes son incómodos para la población ya que evidencian la vulnerabilidad humana y los límites de la crueldad de ciertos individuos (Echeburúa y Corral, 2005).

Por otra parte, se hace patente el cumplimiento del propósito del estudio ya que al abordar las significaciones de las víctimas emergen aspectos y elementos a considerar en el diagnóstico clínico y las intervenciones psicoterapéuticas basadas en evidencias, con lo cual se puede potenciar su efectividad en orden a la mejora de la calidad y la dignidad de las víctimas de ASII. Es, por tanto, indispensable resaltar que, dado que los niños y adolescentes son seres sujetos de derechos, estos deben en consecuencia ser escuchados en el proceso psicoterapéutico. De ahí, que se deban brindar todas las facilidades para dicho proceso e involucramiento en el proceso clínico (Manzi y Asencio, 2015) e iniciar nuevas líneas de investigación cualitativa.

En este sentido y con base en la dinámica traumatogénica del ASII, propuesta por Finkelhor (2005), los significados visibilizados permiten conceptualizar a este fenómeno de una manera integral y holística desde la perspectiva de las víctimas adolescentes. De ahí que se obtengan pautas diagnósticas y de intervención. Los significados identificados en las investigaciones revisadas, como lo son el rechazo a la actividad sexual o el descontento con el cuerpo femenino aluden a la dinámica

traumatogénica de la sexualización traumática, brindan elementos diagnósticos para el clínico al observar la inadecuación corporal o las prácticas sexuales con el “cuerpo anestesiado”. En consecuencia, la intervención terapéutica deberá tributar a unir el acto sexual con la ternura y el amor, así como no vincular el cuerpo con el abuso sino con la perversidad del agresor.

Los significados sentimientos de culpa y vergüenza hacia sí mismo y el acto sexual o las creencias sustentadas en discursos sociales estigmatizantes que culpan a la víctima son componentes de la dinámica traumatogénica que Finkelhor denomina estigmatización, puede optimizar intervenciones clínicas que tributen a trabajar la culpa y la vergüenza, identificar y deconstruir prejuicios sociales estigmatizantes en torno a la masculinidad y la justificación del ASII. De igual forma, los significados referentes a la dinámica de traición permiten identificar la desesperanza en las víctimas, su falta de proyecto de vida, así como fallas en la función paterna y orientar las intervenciones para la humanización de la víctima, modificar la tendencia a destruir y auto sabotearse los momentos felices, resignificar la idea perpetua de ser víctima, propiciar la generación de redes de apoyo alterno a la víctima. De igual forma, emerge la necesidad de potenciar la investigación científica en torno al incesto materno.

Como señala Batres (1997), es importante diferenciar entre ASI y ASII, ya que los efectos, la sintomatología reactiva y el daño psicológico son diferenciales. En el ASII al tener que convivir cotidianamente con el agresor o agresora genera un conflicto psicoafectivo en extremo paradójico lo que genera procesos traumatogénicos y sintomatología disociativa para soportar dichas situaciones habituales, con lo que invierte el proceso y asumirse como culpable del abuso incestuoso, el cual es más común, encubierto, silenciado y no siempre violento.

La visibilización de los significados para los adolescentes hacia el ASII, evidencia lo violento y traumático de este fenómeno, así como lo frecuente y silenciado que resulta a lo largo de las distintas etapas del desarrollo y el potencial efecto en la adultez y la salud mental. Es por esto, por lo que se destaca el importante papel que desempeña la investigación cualitativa para una configuración holística e integral del ASII ya que permite su conceptualización a partir de los significados de las víctimas. En consecuencia, el abuso sexual infantil incestuoso por su naturaleza, sintomatología reactiva y daño psicológico merece una tipificación categorial exclusiva en el espectro del abuso sexual por el manejo indiscriminado que se hace de este en la literatura científica de Latinoamérica.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de intereses.

REFERENCIAS

- Arpini, D., Siquiera, A., & Savegnago, S. (2012). Trauma psíquico e abuso sexual: o olhar de meninas em situação de vulnerabilidade. *Psicología: teoría e práctica*, 14(2), 88-101.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. APA.
- Barth, J., Bermetz, L., Heim, E., Trelle, S., & Tonia, T. (2013). The current prevalence of child sexual abuse worldwide: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Public Health*, 58, 469-483. <https://doi.org/10.1007/s00038-012-0426-1>
- Batres, G. (1997). *Del ultraje a la esperanza. Tratamiento de las secuelas del incesto*. ILANUD.
- Cantón, D., Cantón, J., Justicia, F., & Cortés, M. (2011). Un modelo de los efectos del abuso sexual infantil sobre el estrés post-traumático: el rol mediador de las atribuciones de culpa y afrontamiento de evitación. *Psicothema*, 23(1), 66-73.
- Cantón, D., & Justicia, F. (2008). Afrontamiento del abuso sexual infantil y ajuste psicológico a largo plazo. *Psicothema*, 20(4), 509-515.
- Capella, C. (2010). Develación del abuso sexual en niños y adolescentes: un artículo de revisión. *Revista chilena de Psiquiatría y Neurología en la infancia y la adolescencia*, 21(1), 44-56.
- Carmit Katz, Dafna Tener, Inbal Hindi. (2021). "We took turns": How do child victims of intrafamilial child sexual abuse perceive and experience their siblings? *Children and Youth Services Review*, 130(1), 106227. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2021.106227>
- Chen, Y., Liu, X., Huang, Y., Yu, H.J., Yuan, S., Ye, Y. L., Li, Q. X., & He, Q. Q. (2017). Association between Child Abuse and Health Risk Behaviors among Chinese College Students. *Journal of Child and Family Studies*, 26(5), 1380-1387. <https://doi.org/10.1007/s10826-017-0659-y>
- Crempién, C., & Martínez, V. (2010). El Sentimiento de Vergüenza en Mujeres Sobrevivientes de Abuso Sexual Infantil: Implicancias clínicas. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 19(3), 237-246.

- Dussert, D.; Capella, C.; Lama, X.; Gutiérrez, C.; Águila, D.; Rodríguez, L., & Beiza, G. (2017). Narrativas de Padres de Niños, Niñas y Adolescentes que Han Finalizado Psicoterapia por Agresiones Sexuales: Un Proceso de Superación Conjunta. *Psykhe*, 26(1), 1-14. <https://doi:10.7764/psykhe.26.1.916>
- Echeburúa, E. (2014). Modulación emocional de la memoria: de las vivencias traumáticas a los recuerdos biográficos. *Eguzkilore*, 28(1), 169-176.
- Echeburúa, E., Corral, P., & Amor, P. (2002). Evaluación del daño psicológico en víctimas de delitos violentos. *Psicothema*, 14 (supl.), 139-146.
- Echeburúa, E., & Corral, P. (2005). ¿Cómo evaluar las lesiones psíquicas y las secuelas emocionales en las víctimas de delitos violentos? *Psicopatología clínica, Legal y Forense*, 5(1), 57-73.
- Echeburúa, E., & Corral, P. (2006). Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia. *Cuadernos de Medicina Forense*, 12 (43-44), 75-82.
- Echeburúa, E., & Guerricaechevarría, C. (2009). *Abuso sexual en la infancia: víctimas y agresores. Un enfoque clínico*. Ariel.
- Finkelhor, D. (1986). *A sourcebook on child sexual abuse*. Sage Publications.
- Finkelhor, D. (2005). *El abuso sexual al menor. Causas, consecuencias y tratamiento psicosocial*. Editorial Pax México.
- Finkelhor, D., & Browne, W. (1985). *Sexually victimized children*. Free Press.
- Flores, M.; De Lima, A., & Pastor, N. (2018). Trauma, apego y resiliencia. conociendo el abuso sexual infantil y sus consecuencias en una víctima adulta. *Anuario de Investigaciones*, 15(1), 437-464.
- Franco, A., Gómez, V., Toporosi, S., Germade, A., Santi, G., Woloski, G., Peñaloza, N., Tkach, C.; Pucci, M., & Raschkovan, I. (2013). Abuso sexual infantil y el investimento/desinvestimento libidinal del cuerpo sexuado genitualmente. *Anuario de Investigaciones*, 20(1), 49-63.
- Franco, A., Lastra, S., Tomei, A., Poverene, L., D'Amato, D., Eiberman, F., Etcheverry, M., Esquivel, J., & Peñaloza, N. (2020). Efectos de lo traumático del abuso sexual no elaborado en generaciones anteriores respecto a los mecanismos defensivos utilizados por madres/padres de niñas y niños abusados. *Anuario de Investigaciones*, 27(1), 221-234.

- Franco-Jaen, S., Rodríguez, J., & del Río, F. (2020). El abuso sexual infantil y la relación con el desarrollo de comportamientos adictivos. Una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, 38 (3), 317-338. <http://doi:10.4067/S0718-48082020000300317>
- García, P., Loredó A., & Gómez, J. (2009). Guía para la atención del abuso sexual infantil. *Acta Pediátrica de México*, 30(2), 94-103.
- Gewirtz-Meydan, A., & Lassri, D. (2021). #Me2PT: A qualitative analysis of a social media network campaign to raise awareness of the consequences of childhood sexual abuse, *Child Abuse & Neglect*, 121, 105267. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105267>
- González, F., & Carrasco, M. (2016). Evaluación del perfil psicosocial en menores víctimas de abuso sexual: diferencias por sexo y edad. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3 (2), 87-98.
- Gul, H., Gul, A., Yurumez, E., & Öncü, B. (2020). Voices of adolescent incest victims: A qualitative study on feelings about trauma and expectations of recovery. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(2), 67-74. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.02.003>
- Guzmán, D. A., & Trujano, R. P. (2020). Sistemas de significado en torno a la experiencia erótica y los abusos sexuales en la infancia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 16(1), 65-77. <https://doi.org/10.15332/22563067.3952>
- Hamilton-Wright, S., Woodhall-Melnik, J., Guilcher, S. J. T., Schuler, A., Wendaferew, A., Hwang, S. W., & Matheson F. I. (2016). Gambling in the landscape of adversity in youth: reflections from men who live with poverty and homelessness. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(9), 854. <https://doi.org/10.3390/ijerph13090854>
- Imperatori, C., Innamorati, M., Lamis D. A., Farina, B., Pompili, M., Contardi, A., & Fabbriatore, M. (2016). Childhood trauma in obese and overweight women with food addiction and clinical-level of binge eating. *Child abuse & Neglect*, 58, 180-190. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.06.023>
- Kim B. N., Park, S., & Park, M. H. (2017). The relationship of Sexual Abuse with Self-Esteem, Depression, and Problematic Internet Use in Korean Adolescents. *Psychiatry Investigation*, 14(3), 372. <https://doi.org/10.4306/pi.2017.14.3.372>

- Koçtürk, N., & Bilginer, S. (2020). Adolescent sexual abuse victims' levels of perceived social support and delayed disclosure. *Children and Youth Services Review*, 118, 105363. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105363>
- Latorre, M. (2015). Trayectorias y Narrativas de Experiencias Abusivas en las Biografías de Madres de Niños Víctimas de Abuso Sexual. *De Familias y Terapias*, 38, 43-59.
- Lin, A., Young, J., & Guarino, J. (2022). Mother-Daughter sexual abuse: An exploratory study of the experiences of survivors of MDSA using Reddit, *Children and Youth Services Review*, 138, 106497. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2022.106497>
- Losada, A. V. (2012). Epidemiología del abuso sexual infantil. *Revista de Psicología GEPU*, 3 (1), 201-229.
- Losada, A., & Saboya, D. (2013). Abuso sexual infantil, trastornos de la conducta alimentaria y su Tratamiento. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 3(2), 102-134.
- Manzi, L., & Asensio, C. (2015). Abuso sexual infantil: ¿qué significa escuchar al niño/a? *De Familias y Terapias*. 39(1), 41-49.
- McElvaney, R., Lateef, R., Collin-Vézina, D., Alaggia, R., & Simpson, M. (2021). Bringing Shame Out of the Shadows: Identifying Shame in Child Sexual Abuse Disclosure Processes and Implications for Psychotherapy. *Journal of Interpersonal Violence*, 1(23), 1-23. <http://10.1177/08862605211037435>
- Mokokwe, O.; Ntsinyane, B., & Amone-P'Olak, K. (2022) Abuso sexual infantil autoinformado y apego en la edad adulta temprana entre estudiantes universitarios, *British Journal of Guidance & Counseling*, DOI: 10.1080/03069885.2022.2034738
- Navarro, C., Gallardo, I., & Weinstein, R. (2020). Estándares para la Investigación sobre Pruebas Proyectivas y Abuso Sexual Infantil. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 4 (57), 5-25.
- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. Mc Graw Hill.
- Pereda, N. (2016). ¿Uno de cada cinco?: victimización sexual infantil en España.

Papeles del Psicólogo, 37(2), 126-133.

- Pereda, N., & Sicilia, L. (2017). Reacciones sociales ante la revelación de abuso sexual infantil y malestar psicológico en mujeres víctimas. *Psychosocial Intervention*, 26(1), 131-138. <http://dx.doi.org/10.1016/j.psi.2017.02.002>
- Pinto, C. (2009). Perspectiva histórica en el estudio del maltrato infantil. *Revista Electrónica de Psicología Social Poiésis*. 1(17), 1-11.
- Pinto, C., Pereda, N., & Chacón, F. (2017). Prevalencia del abuso sexual infantil en hombres del norte de Chile y su salud psicológica y sexual. *Interciencia*, 42 (2), pp. 94-100.
- Quintero, Y. (2019). Relatos dominantes opresivos de mujeres con historias de abuso sexual infantil. *Controversias y Concurrencias Latinoamericanas*, 10 (18), 199-209.
- Quintero, Y., & Andrade, P. (2012). Evaluación de un programa de intervención terapéutica en mujeres que han vivido abuso sexual infantil. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 14(1), 49-71.
- Roque, E., Carlos, D., Romanelli, G., Silva, C., Martins, J., y Ferriani, M. (2021). Meanings Attributed by Adolescents to Intrafamily Sexual Violence and Assistance in the Judiciary. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 31, e3108, 1-9.
- Sánchez, A., Gutiérrez, O., & Macías, L. (2019). Análisis de las narrativas de sujetos traumatizados por Abuso. *Avances en Psicología*, 27(2), 153-165. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2019.v27n2.1794>
- Schaefer, L., Brunnet, A., Lobo, B., Carvalho, J., & Kristensen, C. (2018). Indicadores Psicológicos e Comportamentais na Perícia do Abuso Sexual Infantil. *Trends in Psychology*, 26(3), 1467-1482.
- Shaked, E., Bensimon, M., & Mashiach, R. (2021). Internalización y oposición al discurso social estigmatizado entre sobrevivientes de incesto, *Journal of Child Sexual Abuse*, 30 (7), 847-868. <https://doi.org/10.1080/10538712.2021.1970680>
- Sharma, A. (2022). Men survivors' perspectives on impact of child sexual abuse. *Children and Youth Services Review*, 137(1), 106485. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2022.106485>

- Tener, D., Marmor, A., Katz, C., Newman, A., Silovsky, J., Shields, J., & Taylor, E. (2021). How does COVID-19 impact intrafamilial child sexual abuse? Comparison analysis of reports by practitioners in Israel and the US, *Child Abuse & Neglect*, 116, Part 2, 104779. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104779>
- Trujillo, M. (2002). *Psicología para después de una crisis*. Aguilar.
- Urrutia, G., & Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clínica*, 135(11), 507-511. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.01.015>
- Valdez Santiago, R., Villalobos, A., Arenas Monreal, L., Flores Celis, K., & Ramos Lira, L. (2020). Abuso sexual infantil en México: conductas de riesgo e indicadores de salud mental en adolescentes. *Salud Pública de México*, 62 (6), 661-671. <https://doi.org/10.21149/11924>
- Vallejo, A., & Londoño, D. (2021). La función paterna en adolescentes abusadas sexualmente. *Amauta*, 19(38), 50-62. <https://doi.org/10.15648/am.38.2021.3100>
- Ysern, J., & Becerra, P. (2006). Abuso sexual: prevalencia y características en jóvenes de 3º medio de liceos municipalizados de Chillán, Chile. *Theoria*, 15 (1), 79-85.

SOBRE EL AUTOR

Carlos Alberto Santana Mora es Psicólogo Educativo de la Secretaría de Educación del Estado de México, en la Dirección General de Educación Media Superior y la Dirección de Bachillerato General del EDOMEX. Dirección General de Inclusión y Fortalecimiento Educativo, Escuela de Bellas Artes del Estado de México, Campus Tultepec. Psicólogo clínico en la práctica privada, Dr. en Educación. Doctorante en Psicología.

COMO CITAR

Santana Mora, C. A. (2022). Abuso sexual infantil incestuoso y su significación para adolescentes víctimas. *Rev. cient. estud. investig.*, 11(2), 145-166. <https://doi.org/10.26885/rcei.11.2.145>