



FLACSO
2022

**PANDEMIA INVISIBILIZADA:
EXPLORACIÓN EN EL IMPACTO QUE
PRODUCE LA EXPOSICIÓN A MÚLTIPLES
Y PROLONGADAS FORMAS DE
VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO.**

Mag. Lic. Psi. Iván Cornú Machado

Eje temático 01: Género, desigualdad, exclusión, discriminaciones múltiples y sistemas de opresión.

V Congreso Latinoamericano y Caribeño de Ciencias Sociales. *“Democracia, justicia e igualdad”*

FLACSO URUGUAY. www.flacso.edu.uy. Teléf.: 598 2481 745. Email: secretaria@flacso.edu.uy



Resumen.

La violencia basada en género es un problema social que afecta a miles de mujeres uruguayas, desde el año 2017, siguiendo los lineamientos establecidos en la Convención de Belém Do Pará, Uruguay desarrolla una ley integral cuyo objetivo es la erradicación de la violencia contra mujeres, niñas, niños y adolescentes enfatizando el derecho a las mujeres de una vida libre de violencia. A partir del modelo teórico de la Psicotraumatología –el cual permite una comprensión integral del trauma– se pretende identificar, cuáles son las manifestaciones que produce la exposición constante a múltiples formas de VBG por largos períodos de tiempo en mujeres uruguayas que han salido de esas situaciones de violencia y concurren a espacios clínicos psicoterapéuticos. Asimismo, se desprenden dos objetivos específicos, por una lado identificar cuáles son las características de las situaciones de violencia basada en género que atraviesan las mujeres y, por otro lado, conocer la posible incidencia del trauma complejo en la salud mental de mujeres expuestas a múltiples formas de violencias. Para tal fin se utilizó una metodología cualitativa y como técnicas la entrevista en profundidad y los cuestionarios ITQ y DES. En sintonía con investigaciones recientes, se observa la relación significativa que existe entre experiencias de malos tratos y el posible desarrollo de trauma complejo en las infancias y adolescencias con la generación de estilos de apego inseguros y desorganizados como factores riesgo que podrían potenciar la exposición en la vida adulta a situaciones de VBG con parejas y ex parejas con la posibilidad de generar de sintomatología propia de trauma complejo.

Palabras clave: Malos tratos, Violencia Basada en Género, Apego, Trauma, Disociación.



Introducción

La evidencia científica indica que la Violencia Basada en Género es un problema de salud pública y de derechos humanos a nivel mundial. En América Latina y El Caribe es un problema complejo que afecta a toda la sociedad por lo cual se destaca la participación de diferentes organismos regionales e internacionales que promueven el desarrollo de políticas públicas para prevenir y erradicar la VBG en América Latina y el Caribe. A través del “Tercer Informe Hemisférico realizado por el Mecanismo de Seguimiento de la Convención de Belém Do Pará” –MESECVI– (2020) se sabe que entre un 50% y 60% de mujeres latinas han sido víctimas de algún tipo de violencia a lo largo de la vida, cuyos principales agresores son hombres que pertenecen a vínculos cercanos, por lo cual sigue siendo el hogar el lugar más peligroso para mujeres, niñas y adolescentes.

Existe un consenso a nivel científico en expresar que la exposición temprana a experiencias de malos tratos, negligencia, ser víctimas de violencia doméstica y abuso sexual en la infancia, son factores de riesgo que puede aumentar hasta tres veces la posibilidad de que niñas y adolescentes se expongan a la revictimización en su vida adulta por medio de relaciones en las que se ejerce Violencia Basada en Género –en adelante VBG– por parte de parejas y ex parejas.

Por lo tanto, la VBG es una expresión estructural de la desigualdad entre hombres y mujeres, que se desarrolla a partir de la reproducción de relaciones asimétricas de poder que promueven el sometimiento de las mujeres dentro de un sistema patriarcal heteronormativo que asigna determinados roles de acuerdo al sexo.

Teniendo en cuenta este contexto, esta investigación se enmarca dentro de la maestría en “Género y Políticas de Igualdad” realizada en FLACSO Uruguay. Se pretende identificar desde una mirada del trauma, cuáles son



FLACSO 2022

las manifestaciones que produce la exposición constante a múltiples formas de VBG por largos períodos de tiempo en mujeres uruguayas que han salido de esas situaciones de violencia y concurren a espacios clínicos psicoterapéuticos. Se trata de una investigación cualitativa, en la que se utilizará como herramienta, la entrevista en profundidad para acceder a las vivencias de mujeres que han sido expuestas a situaciones de VBG por su ex pareja. Conjuntamente se realizó la aplicación de dos cuestionarios: el Cuestionario DES de experiencias disociativas y el cuestionario de estrés postraumático ITQ. Cuyo objetivo implica explorar el impacto que produce la exposición a múltiples formas de VBG por largos períodos de tiempo en mujeres. A su vez, se pretende identificar cuáles son las características de las situaciones de VBG que atraviesan las mujeres que han salido de las situaciones de violencia y concurren a un espacio psicoterapéutico. Y conocer la posible incidencia del trauma complejo en la salud mental de mujeres expuestas a varios tipos de violencia prolongados en el tiempo.

Para cumplir con este propósito, esta investigación parte desde los aportes de la Psicotraumatología, la cual es un modelo teórico clínico que integra paradigmas teórico prácticos comprensivos de las consecuencias del trauma como ser: las neurociencias, la psicología, la neurobiología, la teoría del apego, la teoría polivagal, la teoría de la disociación estructural y las ciencias sociales, cuyo objeto de estudio son los efectos del trauma en la persona y la población. Desde esta perspectiva es útil incorporar el concepto de trauma complejo, el cual se refiere a la exposición a eventos adversos en forma múltiple, acumulativa y prolongada en contextos de relaciones interpersonales a partir de la infancia. La literatura científica, ha demostrado como las experiencias traumáticas en la infancia podrían modelar las respuestas en la vida adulta como una forma explicativa que permite la comprensión de las secuelas del trauma en la salud mental de las personas.



Metodología

Para el desarrollo de esta investigación se buscó implementar una metodología de investigación cualitativa, ya que se pretende comprender los significados que las sujetas de investigación otorgan a sus experiencias de vida junto al contexto en el que se desarrollan esas experiencias comprendiendo a su vez los procesos por los cuales fueron transitando. Además al realizar una investigación sobre VBG en la cual se quiere explorar el impacto de la VBG en mujeres, sería pertinente tomar una metodología cualitativa que incorpore algunos aspectos de la metodología feminista (Castañeda, 2008) cuyo objetivo es analizar las múltiples condiciones de opresión de las mujeres y producir conocimiento científico para que contribuya a erradicar la desigualdad de género.

Entrevista en Profundidad: Se utilizó la entrevista en profundidad, la cual se aplicó de forma individual como una forma de obtener información verbal, por la validez que tiene como instrumento para captar y transmitir significados. A través de la cual se busca conocer sobre varias áreas, como ser: infancia, adolescencia, relación con sus figuras de cuidados, relación entre pares, sucesos importantes en sus infancias y adolescencias.

Cuestionarios: Se utilizaron en esta investigación dos cuestionarios sin un fin cuantitativo sino como complemento de lo cualitativo. Uno de ellos es el Cuestionario de Escalas de Experiencias Disociativas –DES– (Carlson & Putnam, 1993) que se aplicó a las sujetas para relevamiento de síntomas disociativos característicos en trauma complejo. También se utilizó el cuestionario ICD 11- TQ –International Trauma Questionnaire– (2017) desarrollado por el grupo de trabajo de Cloitre en 2017 para la Organización Mundial de la Salud, el cual se centra en las características



FLACSO 2022

del TEPT y trauma complejo. Busca dar cuenta del deterioro funcional ocasionado por el TEPT o por trauma complejo.

Muestra: Para la investigación se convocó a mujeres que han transitado por situaciones de VBG por ex pareja/s. Conformado por un grupo de mujeres mayores de dieciocho años, que han sido expuestas a múltiples formas de violencias basada en género por sus ex parejas y que ya han salido de esas situaciones, por lo cual son hechos que sucedieron hace un tiempo atrás. Son a su vez, mujeres que han transitado y transitan por procesos terapéuticos con profesionales de la salud mental que se especializan en el abordaje de situaciones de VBG en la clínica particular. La muestra será elegida de forma no probabilística. De este modo se recurre a la utilización del método de muestreo bola de nieve. De esta forma se comienza a formar un grupo heterogéneo de doce sujetas de investigación pertenecientes a distintos estratos socio económico y educativo lo que permitió observar diferentes realidades y expresiones de un mismo fenómeno.

Análisis de Datos: Se realiza un análisis singular de cada relato en función de las categorías establecidas. Se organiza como estrategia de análisis el trabajo en etapas comenzando por la desgrabación y transcripción del material obtenido en cada entrevista en profundidad junto con los dos cuestionarios. Luego se procedió a la identificación y codificación de todo el material a partir de las categorías de análisis establecidas: maltrato infantil, violencia basada en género y trauma.



Discusión

A través del análisis manual de las entrevistas y cuestionarios realizados se ha podido visibilizar como las historias de maltrato en la infancia en niñas y adolescentes son un factor de riesgo para ser revictimizadas en la vida adulta. Se fueron organizando las categorías de análisis en tres grandes bloques en las que se incluyen Maltrato Infantil, Violencia Basada en Género y Trauma, organizando los datos de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación. El objetivo general fue explorar el impacto que produce la exposición a múltiples formas de violencia basada en género por largos períodos de tiempo en mujeres que concurren a un programa de atención en VBG. Y los objetivos específicos: 1. Identificar cuáles son las características de las situaciones de violencia basada en género que atraviesan las mujeres, y 2. Conocer la posible incidencia del trauma complejo en la salud mental de mujeres expuestas a múltiples formas de violencias.

La violencia hacia las infancias y adolescencias son un problema de salud pública que atenta contra los derechos humanos que se encuentra enquistado en nuestra sociedad y que de acuerdo a la literatura científica puede ser un predictor para que niñas y adolescentes sean revictimizadas en la vida adulta. Por lo tanto la VBG hacia las mujeres es parte de una violencia estructural que transversaliza a todas las mujeres sin distinción de clase, racialidad o cultura. Estas violencias se sostienen dentro de una sociedad patriarcal que reproduce estereotipos de género que fomentan relaciones desiguales de poder entre varones y mujeres, que generan estructuras sociales de dominación y sometimiento en las niñas, adolescentes y mujeres.

Por tal motivo, en esta investigación se articula las diferentes etapas vitales de cada sujeta de investigación desde la infancia hasta la vida adulta. Haciendo énfasis en cómo las violencias se han ido permeando desde



FLACSO 2022

temprana edad y se fueron sosteniendo hasta su vida adulta. Se realizó una entrevista a cada sujeta de investigación por lo cual fue una instancia donde cada una ellas pudo narrar su propia historia, desde sus propias perspectivas compartiendo parte de sus vidas en esta investigación.

Así pues, al analizar cada historia, surgen en las narrativas múltiples experiencias adversas como, por ejemplo, muchas mudanzas en esos tramos de vida, separación de los padres, la pérdida de alguna de sus figuras de cuidado primaria, la pérdida de figuras significativas en la crianza, enfermedades psiquiátricas en alguna de sus figuras de cuidado primaria, la presencia de padre alcohólico, una situación en particular de trauma único por un evento climático, separación del padre dentro de un contexto político en Uruguay de terrorismo de Estado y una situación de institucionalización en un centro de atención a la infancia. A partir de la articulación entre los datos que surgieron en las entrevistas y la revisión de la literatura científica que investiga este tema, se observa que la exposición a experiencias adversas puede generar daños significativos en el desarrollo socioemocional de NNA, contribuyendo como factores de riesgo para la generación de algún tipo de patología en la vida adulta.

Exposición a malos tratos

A partir de los relatos de las sujetas de investigación respecto a sus infancias es posible observar el daño psíquico, emocional y físico por haber sido expuestas a situaciones que en algunos casos bordeaba la tortura. Muchas de ellas tuvieron que saltarse etapas, sobre adaptarse y hacerse cargo de tareas y roles que no les correspondían, en hogares donde las figuras de cuidado no se hicieron responsables de la violencia infringida. Estas infancias maltratantes afectaron en varias áreas a las sujetas de investigación como en el aprendizaje. En los cuales iban creándose ideas de sí mismas que no eran las adecuadas, ya que sus sistemas nerviosos



FLACSO 2022

estaban en “modo guerra”, es decir, todo su SNA estaba enfocado en sobrevivir y no en aprender.

Sin las herramientas suficientes para lidiar con montos altos de estrés, estas niñas no podían conectar con sus emociones y sensaciones corporales, activando en algunas situaciones respuestas primitivas como la congelación. Y de este modo se iba activando frente estos contextos traumatizantes estrategias defensivas donde la única forma de escapar cuando no había escape era la disociación como formas de escapar a esas realidades maltratantes. En concordancia con Silberg (2019) el despliegue de respuestas disociativas ha servido en estas instancias como la última forma de protección ante situaciones traumáticas.

En esta línea Silberg (2019) agrega que en entornos traumáticos y figuras de cuidado deficientes se generan afectos abrumadores tremendamente negativos en NNA y como resultado de ello, el cerebro selecciona y refuerza vías para potenciar la evitación de los afectos negativos junto al contenido traumático, esto puede hacer que el recuerdo traumático no sea integrado de forma adaptativa y que los NNA crezcan no queriendo recordar tales experiencias que generen tanto malestar y conductas que amenacen su capacidad de cubrir sus necesidades. Empleando las palabras de Knipe (2019) los niños y niñas como forma de sobrevivir a contextos de maltratos prefieren utilizar la lógica de soy un niño o niña malo con padres buenos, en vez de pensar que es un niño o niña buena con padres malos. De este modo buscan las formas de ser lo suficientemente buenos y buenas para que se merezcan el cariño de los padres. En esta lógica, tener conciencia de un contexto de maltrato generaría una sensación de desesperanza, impotencia e indefensión.

Se pudo observar conductas de autolesiones desarrolladas por algunas de las participantes que según explicita Mosquera (2008) son estrategias de afrontamiento y medidas compensatorias desarrolladas como formas de manejar y tolerar las emociones. En algunas situaciones se originan debido



FLACSO 2022

a la dificultad de la persona en no encontrar las palabras que le permitan comunicar el sufrimiento y las emociones intensas. Otra consecuencia de los efectos traumáticos de la exposición a diferentes formas de malos tratos, en algunas participantes, es que se pudo visibilizar en las narrativas instancias donde sucedieron intentos de autoeliminación.

En definitiva, la exposición a múltiples y prolongadas formas de violencia hacia las infancias y adolescencias en las sujetas de investigación dejó huellas importantes que afectaron su salud mental, emocional y relacional. A través del análisis de los relatos surge que seis de las doce sujetas de investigación transitaron por infancias expuestas a múltiples situaciones traumáticas que se pueden configurar dentro de la categoría de trauma complejo. Estas observaciones están en consonancia con los aportes de Cervera et al (2020), los mismos se apoyan en que la generación de procesos traumatizantes dentro del contexto de relaciones del apego, con figuras de cuidados que no pueden desarrollar competencias parentales, puede ocasionar manifestaciones psicopatológicas que exceden el cuadro sintomatológico de TEPT. Esta lectura se encuentra alineada con los resultados de varias investigaciones realizadas por Speranza et al (2022) en el cual sostienen que existe una relación significativa entre el desarrollo de estilos de apegos inseguros y desorganizados junto a la prevalencia de trauma complejo en la infancia con la exposición a situaciones de VBG en la vida adulta.

Exposición Violencia Basada en Género

Las experiencias compartidas por las doce sujetas de investigación fueron múltiples y diversas, cada una con su propia visión de su experiencia. Donde las violencias dejaron sus huellas en sus cuerpos y en sus mentes. Son mujeres de diversas edades, clases sociales, económicas y con trayectorias educativas muy diferentes. A todas las una haber sido expuesta



FLACSO 2022

a situaciones de violencia basada en género por sus exparejas y haber salido vivas de esas situaciones.

En distintas épocas y edades, todas fueron atravesadas por las mismas violencias, las cuales fueron vivenciando de acuerdo a como se fueron construyendo dentro de formas de crianzas maltratantes que les fueron dinamitando ya de pequeñas la autoestima y predisponiéndolas a ser revictimizadas en su vida adulta por personas que eligieron pensando en compartir una vida en pareja. Se fueron construyendo como mujeres dentro de un sistema patriarcal que les marcó el ser para los demás y no para sí mismas. En las entrevistas, los relatos sobre las vivencias sufridas respecto a la exposición a situaciones de VBG son muy variadas y la riqueza se encuentra en la singularidad de cada relato.

Violencia Psicológica: De igual forma que en los maltratos en la infancia, la violencia psicológica y emocional son las que más frecuentemente surgen en los relatos de las sujetas de investigación. Y son las formas de violencia que más se invisibilizan y naturalizan, seguramente por la exposición a diferentes formas de violencia en sus propias infancias. En las mismas surgen los insultos, agravios, humillaciones, amenazas, celos, control y el aislamiento como los más utilizados por los agresores. La violencia psicológica no deja marcas visibles en los cuerpos de las mujeres, forman parte de las estrategias de sometimiento y dominación dentro de relaciones desiguales de poder.

Violencia Emocional: Al igual que la violencia psicológica, la violencia emocional es otra de forma de ejercer violencia contra las mujeres que aparece invisibilizada. Su objetivo es la degradación emocional, socavando su autonomía emocional para generar o profundizar conductas de dependencia emocional. Lo cual va llevando a generar la necesidad



FLACSO 2022

extrema de afecto continuo de la pareja, lo que lleva, a su vez, a que se priorice a la pareja por sobre cualquier situación.

La exposición constante a mensajes que deterioran la autopercepción repercute en la calidad de vida y afecta notoriamente la salud mental de las mujeres lo que puede derivar hacia un estado de depresión, a la generación de ideas de muerte e IAE. Son experiencias que desorganizan el aparato psíquico, liquidando el sistema de respuestas adecuadas para la salida de este tipo de situaciones. Existe poca investigación que evalúe el impacto de la violencia psicológica y emocional en las mujeres expuestas a situaciones de VBG, en este sentido Ha et al (2021) relacionan los maltratos en la infancia con la posible generación de dependencia emocional, la cual es un factor de riesgo para ser revictimizada en una relación de pareja.

Violencia Económica: En cuanto a la categoría de violencia económica, surge a través de los relatos en experiencias en las cuales la mujer debía trabajar haciéndose cargo de la mayoría de los gastos, el no pago de pensión alimenticia, impedimento al acceso de fuentes laborales y limitaciones en el manejo de sus propios recursos económicos. En palabras de Córdova (2017) la violencia económica es una manifestación de la VBG cuyo fin es el control de los ingresos o impedir el acceso a fuentes de trabajo para socavar el ejercicio de su autonomía.

Violencia Patrimonial: En las situaciones que se visibilizaron situaciones de violencia patrimonial se manifestaron eventos donde no se les permitía utilizar vehículos propios o se les destruía efectos personales. La violencia patrimonial es otra de las manifestaciones de VBG en la cual se limita el acceso a los propios bienes de las mujeres, también se dan acciones en las cuales se destruyen objetos de valor y documentación importante de las



FLACSO 2022

mujeres, como forma de querer controlar y someter a las mujeres en el marco de relaciones desiguales de poder.

Violencia Ambiental: Se trata de expresiones de agresividad por parte del varón de forma impulsiva, en las cuales, por ejemplo, se rompen objetos de la casa, se golpea la puerta luego de una discusión, se golpea la pared con los puños o la cabeza. Se trata de manifestaciones de violencia física que impactan indirectamente en la mujer, generalmente es indicio de falta de gestión emocional del varón y que posiblemente sea el paso anterior al ejercicio de la violencia física contra la mujer.

Violencia Física: En la mayoría de las sujetas de investigación surgieron situaciones donde fueron expuestas a violencia física por parte de sus exparejas, estas dinámicas sucedían luego de haber transitado por situaciones de violencia psicológica y emocional en las que el ciclo de la violencia se iba estrechando. En las entrevistas surgieron relatos donde se manifestaban expresiones de violencia física a través de empujones, forcejeos, cachetazos, patadas, palizas, utilizaban elementos para generar heridas, intentos de ahorcamiento.

Existe una acumulación importante de investigaciones que avalan las consecuencias en la salud física y mental en las mujeres que han sido expuestas a situaciones de violencia física. Del mismo modo, Stubbs y Szoek (2021) proponen que los efectos a la exposición a situaciones de violencia física en la salud de las mujeres se pueden dar de forma aguda o crónica. En cuanto a los efectos agudos en la salud se encuentra lesiones a nivel físico como fracturas, lesiones cerebrales, lesiones en la piel, quemaduras y en última instancia feminicidio. En los casos de los efectos crónicos en la salud, es posible que se encuentran asociados al desarrollo



FLACSO 2022

de diabetes, ansiedad, depresión, trastornos alimentarios, sintomatología postraumática asociada a TEPT y trauma complejo.

Violencia Vicaria: La violencia vicaria es un concepto desarrollado por Vaccaro (2018) el cual alude a aquel tipo de violencia que el varón ejerce sobre los hijos e hijas con el fin de ocasionar daño a la mujer. En dos de los casos se pudieron constatar situaciones de Violencia vicaria donde el agresor violentaba físicamente, psicológicamente y emocionalmente al hijo de la sujeta de investigación como forma de generarle daño emocional a ella misma.

Violencia Sexual: Se observa la prevalencia de situaciones de violencia sexual que surgieron entre las sujetas de investigación ya que seis de doce manifestaron haber sido expuesta a este tipo de violencia durante un vínculo de pareja. Son situaciones que no se dan aisladamente, por el contrario son prácticas abusivas que se enmarcan dentro de lógicas de dominación junto a otros tipos de VBG. Queda claro que la casa de estas mujeres distaba mucho de ser un lugar seguro para ellas. Este tipo de violencia muchas veces queda naturalizado e incorporado en el deber ser de la mujer para con su pareja. Es un problema grave, que ocurre dentro de los hogares, por personas en las cuales las mujeres confían y se sienten seguras, por lo cual hace que sus propias casas sigan siendo el lugar más peligroso. Esto acarrea múltiples problemas en cuanto a la salud mental y física de las mujeres como lesiones físicas, infecciones por enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, TEPT y trauma complejo.

Explotación Sexual: En esta investigación se pudo constatar la presencia de una situación de explotación sexual en la cual se evidencia la cosificación del cuerpo de la participante quien es entregada como objeto de pago para los acreedores del agresor.



FLACSO 2022

En palabras de Hing et al (2021) los efectos de la VBG por parte de parejas y exparejas pueden perdurar toda la vida pudiendo variar de acuerdo a los tipos de violencia, su duración y gravedad. Por lo cual se pueden producir efectos negativos en las mujeres que generen secuelas a nivel mental, físico, social, económico y habitacional. Por otra parte Orke et al (2018) agregan que existen diferencias entre la exposición a VBG en una relación y la exposición a VBG con múltiples parejas donde los antecedentes de traumatización en la infancia, estilo de apego, consumo de drogas y las características de la VBG posiblemente sean factores de riesgo para la revictimización a VBG por múltiples parejas.

A estos planteos se suma la evidencia científica que avala la relación entre maltrato infantil y el desarrollo de trauma complejo, pero no se le ha dado importancia a la relación entre VBG y trauma complejo. En este caso la evidencia científica sugiere que a mayor exposición a múltiples y prolongadas formas de VBG es posible el desarrollo de trauma complejo. A su vez, se puede articular los aportes de la teoría del apego, Condino et al (2020) relacionan la exposición a múltiples situaciones de maltratos en la infancia con la posibilidad de desarrollar estilos de apegos inseguros y desorganizados, junto con el desarrollo de trauma complejo. Esto se vuelve un factor predictor que potencia el riesgo a futuras experiencias de revictimización en la vida adulta.

Impacto del Trauma

En definitiva se pudo indagar sobre los efectos de la exposición a las situaciones de maltrato en las infancias y en las situaciones de VBG en la vida adulta. Para tal fin se realiza una articulación entre los contenidos que surgieron entre las entrevistas, el cuestionario ITQ y el cuestionario DES. Dentro de la entrevista se toma la información que surge en cómo manifestaban las sujetas de investigación les habían afectado las situaciones de VBG a ellas y a sus seres queridos, información que se



FLACSO 2022

complementará con los datos que surjan de la sintomatología postraumática del cuestionario ITQ y de los síntomas disociativos que puedan surgir a través del cuestionario DES.

A través de las expresiones de las sujetas de investigación surge como desarrollaron estrategias de regulación emocional con respuestas sustitutivas que con el tiempo se volvieron desadaptativas, para lo cual recurrieron al sexo compulsivo, drogas, alcohol, junto con conductas autolesivas, conductas de riesgo e IAE. En concordancia a los aportes de la teoría polivagal en varios relatos también surgió la congelación como última respuesta de su SNA al miedo y la disociación como forma de protección ante situaciones traumáticas, estrategia que se fue desarrollando como la última instancia de protección mental resultando en una forma de escapar cuando no hay escape.

Para poder evaluar las consecuencias traumáticas se propone la categoría diagnóstica de TEPT y Trauma complejo.

TEPT: Por medio de una revisión exhaustiva de todo el material recabado se realizó el análisis de la información obtenida en cada instancia de encuentro con las sujetas de investigación teniendo en cuenta la categoría diagnóstica de TEPT. De este modo será importante hallar dentro de las entrevistas la diferente sintomatología de este trastorno como que se puede dividir en cuatro grupos taxonómicos:

Intrusión: imágenes, pensamientos, palabras, taquicardia, sueños, ansiedad. Se necesita al menos un criterio para el diagnóstico de TEPT. Ogden (2011) sostiene que las personas que han sido expuestas a situaciones traumáticas pueden ser inundadas con fragmentos no integrados de recuerdos traumáticos con imágenes y pensamientos que aparecen de forma inconsciente. Estas intrusiones surgen debido a la respuesta del Sistema Nervioso Simpático de hiperactivación la cual a su vez, viene acompañada de fragmentos mnémicos no integrados que surgen en forma de pesadillas y flashbacks.



FLACSO 2022

Evitación: no sale de la casa, evita hablar del tema, cambia el recorrido de sus traslados, reducción para expresar emociones. La evitación funciona como una defensa psíquica haciendo que las mujeres pongan su energía en otras tareas y pensamiento con el fin de distraerse y no contactar con lo ocurrido. En palabras de Herman (1997) se produce una alternancia entre la sintomatología intrusiva y la de evitación, produciendo una dialéctica del trauma quitándole el significado real de las situaciones traumáticas junto a la distorsión de la realidad. Empleando las palabras de Weiss et al. (2019) los síntomas evitativos son importantes a la hora de mantener el TEPT, ya sea los síntomas internos como evitar pensamientos, emociones, imágenes o externas al evitar personas, lugares, conversaciones que se refieran a los sucesos traumáticos.

Alteraciones negativas cognitivas del estado de ánimo: dificultades para confiar, incapacidad en recordar parte o todo el suceso, percepción distorsionada del suceso, miedo, culpa, disminución del interés. La literatura científica hace referencia a como la exposición a situaciones traumáticas podría afectar neurofisiológicamente a las mujeres, impactando en los procesos de memoria y cognitivos. Por otra parte, el sentimiento de culpa y la sensación de indefensión están presentes. Tal como lo expresan Ehlers y Clark (2000) en el TEPT se pueden generar las respuestas emocionales que producen alteraciones a nivel cognitivo que abarcan varias áreas como ser las relativas a la valoración del peligro que llevan a la sensación de miedo constante donde ningún lugar es seguro, y más cuando las situaciones de VBG sucedieron dentro del propio hogar, o sea, su lugar más seguro.

La amnesia es otro síntoma que se asocia a la dificultad en la recuperación consciente de los eventos traumáticos. Por su parte Troisi y Nunzinate (2021) proponen que el sentimiento de vergüenza en las mujeres que han sido expuestas a VBG se asocia a la sensación de indefensión y al trato como objeto vinculado a la constante desvalorización por parte de su pareja



FLACSO 2022

o ex pareja. A ello, se le suma el sentimiento de culpa por responsabilizarse de las conductas del agresor, a través de ella buscan encontrar la causa de la situación. Se entra en un estado de rumiación culpógena que busca el por qué, con expresiones como, por qué a mí, por qué no me di cuenta antes, por qué no les hice caso. Es el castigo interno que potencia los sentimientos de ira y desprecio a sí mismas que prevalecen por un tiempo y llevan a desconfiar de los demás por miedo a ser vulneradas nuevamente.

Alteración del sentido de alerta: sobresaltos, falta de concentración, dificultad para dormir, ira, irritabilidad. Se necesitan tres criterios para el diagnóstico de TEPT. Dentro de la sintomatología de TEPT se encuentra la alteración de la alerta mediante un estado de hiperactividad fisiológica del SNS, el cual genera que el sistema de alerta quede permanentemente en funcionamiento, por eso quedan atentas a cualquier señal de amenaza lo que repercute en problemas para mantener el sueño, ansiedad, ataques de pánico. El estado de hiperalerta es el resultado a la exposición de muchas situaciones traumáticas, en palabras de Herzog et al (2018) el trauma acumulativo lleva a la reactividad del Sistema Nervioso Autónomo, donde persisten sesgos de atención debido a exposición constante a situaciones de VBG, lo cual deja el sistema del miedo con la amígdala hiperactiva ante cualquier estímulo.

Siguiendo con el análisis de los efectos postraumáticos, se observa la prevalencia de TEPT en 10 de 12 sujetas de investigación, lo cual coincide con los planteos de Aguirre et al (2010) quienes sostienen que el TEPT es el trastorno postraumático más frecuente en mujeres expuestas a VBG. Cabe aclarar que una dificultad a tener presente en esta instancia es que las situaciones traumáticas tienen una antigüedad considerable por lo cual para muchas sujetas de investigación les resultó difícil contactar con las consecuencias psicológicas de aquel entonces. En la opinión de Gallegos et al (2020) la exposición a situaciones de VBG se encuentra asociada a comorbilidades perjudiciales para la salud mental en la cual se incluye el



FLACSO 2022

desarrollo de TEPT. Cuya sintomatología refleja deficiencias en la capacidad regulatoria de las emociones, en la atención y en la regulación del estrés. Cabe agregar que la incidencia del TEPT puede alterar el desarrollo de las competencias parentales en las madres expuestas a situaciones de VBG. En palabras de Boeckel et al (2017) la exposición a situaciones de VBG hace que la disponibilidad emocional se encuentre comprometida, lo cual afecta el vínculo madre-hijo/a. Por lo tanto, en los hogares donde existe VBG queda afectada la capacidad de interpretar las necesidades de NNA lo cual se puede asociar a la posibilidad de generar apegos inseguros y desorganizados.

En cuanto a las recomendaciones sobre los tratamientos más efectivos en TEPT, tal como lo expresa Stewart et al (2016) en base a varias revisiones sistemáticas sugieren que los mejores tratamientos para TEPT son aquellos modelos terapéuticos basados en la evidencia que abordan el problema con intervenciones centradas en el trauma como EMDR, TCC centrada en el trauma –en adelante Terapia Cognitiva Conductual– y la terapia de exposición narrativa.

Trauma Complejo: Luego de mucha discusión a nivel científico, se ha podido incluir el criterio diagnóstico del trauma complejo (o TEPT C, DESNOS o Trauma del desarrollo) en el CIE 11 teniendo en cuenta la conceptualización original de Herman (1992) como una forma de describir las características psico somáticas de los y las sobrevivientes de múltiples y prolongadas situaciones traumáticas, de las cuales es difícil salir. Este cuadro sintomatológico afecta a las personas generando sufrimiento y alteraciones en diferentes aspectos de su vida como la personal, familiar, educativa, social y laboral.

De acuerdo a los aportes de Ho et al (2021) dentro de la nomenclatura diagnóstica de trauma complejo se incluyen todos los criterios de TEPT más tres grupos de criterios adicionales que se relacionan con la alteración en las emociones, alteración en las relaciones y la alteración en el concepto



FLACSO 2022

de sí mismo. Estos tres grupos se agrupan dentro de lo que sería la alteración en la auto organización –en adelante AAO–. Para Maercker et al (2013) la alteración emocional hace referencia a la dificultad en el reconocimiento y manejo de las emociones, la cual se expresa a través de una mayor reactivación emocional (hiperactivación) o una falta de contacto con las mismas, acompañado de síntomas disociativos (hipoactivación). El segundo grupo, se refiere a las expresiones relacionadas al funcionamiento relacional, en la cual se manifiesta por medio de dificultades en el acercamiento hacia los demás, con comportamientos que tienden a evitar el contacto social o por el contrario experimentar relaciones cercanas e intensas que les cuestan sostener en el tiempo. En el último grupo se concentran todas las creencias negativas que las personas se generan a sí mismas, con sentimientos de culpa, vergüenza y fracaso y que se reflejan en un auto concepto disminuido. Para complementar la información que surgía de las entrevistas respecto a la sintomatología postraumática se utilizó el cuestionario ITQ. Se trata de un instrumento que se utiliza para evaluar TEPT y trauma complejo. A su vez, se utilizó la escala de Experiencias Disociativas DES para recabar información sobre expresiones asociadas a sintomatología disociativa.

Como forma de organizar la información, se estructuró de acuerdo a los criterios diagnósticos de trauma complejo:

Alteración en la regulación de los impulsos afectivos: De acuerdo con los aportes de Clauss y Clements (2021) sostienen que el reconocimiento de las emociones es vital para generar interacción social, basándose en diferentes investigaciones sugieren que la exposición a situaciones traumáticas como el caso de mujeres que son expuestas a situaciones de VBG, pueden desarrollar alteraciones a nivel emocional que afecten la capacidad de reconocer las emociones e inhibir la atención hacia estímulos amenazantes, lo cual es un factor de riesgo que puede aumentar la probabilidad de permanecer o regresar con el agresor.



FLACSO 2022

Es importante destacar la importancia que tiene la teoría del apego, en cuanto a los aportes que refieren al desarrollo de estrategias de regulación emocional y en como cada estilo de apego responde ante situaciones de desborde emocional. Las sujetas de investigación que desarrollaron un estilo de apego evitativo por crecer dentro de un hogar en el cual sus figuras de cuidado no sintonizaban con sus necesidades emocionales generaron estrategias en las cuales se regulaban solas, tendiendo al aislamiento cuando se sentían mal. En aquellas situaciones que desarrollaron un estilo de apego ambivalente, aprendieron a regularse en función del otro, por lo cual, desarrollan un sistema de relacionamiento en base a una dependencia emocional con las parejas que se vinculan. En palabras de Momeñe et al (2021) la dependencia emocional es un factor que limita a las mujeres alejarse de los agresores, ya que se relacionan en base a un estado de necesidades emocionales insatisfechas que pretenden ser contempladas de forma desadaptativa a través de las relaciones de pareja. En estas situaciones se suele manifestar una sensación de vacío emocional junto con un sentimiento de incompletud derivado también de la socialización a través del amor romántico. En los casos donde se desarrolla un estilo de apego desorganizado, el cual se relaciona con la disociación se notarán cambios entre la búsqueda de contacto y la activación del sistema de defensa en situaciones de intimidad.

Dentro de este criterio, los ítems que más se destacan en los relatos son la desregulación emocional y la dificultad en la regulación del enojo. Cabe agregar, que en un estado de desregulación emocional, la depresión y desesperanza posiblemente están presentes y se puede dar la aparición ideas de muerte. En algunas entrevistas surgieron manifestaciones de conductas de riesgo como los trastornos alimenticios. Las conductas de riesgo surgen como respuestas sustitutivas para compensar los estados de perturbación emocional, debido a la falta de estrategias adaptativas de regulación emocional. Además en situaciones traumáticas se suele recurrir



FLACSO 2022

a la anestesia emocional, se trata de la respuesta que se utilizó en esos momentos de estrés como una reacción postraumática para no contactar con el dolor y desconectarse de esa realidad

En palabras de Muñoz et al (2021) la exposición a múltiples situaciones traumáticas asociadas a VBG genera mayor dificultad de recuperación y produce alteración en la regulación emocional. Debido a la falta de capacidades en la gestión de los estados emocionales se incurre en el desarrollo de estrategias desadaptativas para llegar un estado homeostático. Entre estas estrategias se destacan la supresión o anesteciamiento emocional, evitación y rumiación junto al empobrecimiento emocional y distanciamiento emocional en cuanto a los vínculos.

Alteración en la atención y la conciencia: En este grupo de síntomas se destaca la prevalencia de amnesia, no solo la referente a algunos eventos traumáticos sino también a partes de sus vidas. A través de la entrevista y el DES surgen relatos donde se observa amnesia disociativa que en palabras de Cuesta et al (2021) es un fenómeno que surge dentro de trastornos disociativos, que hace que se dificulte recuperar información autobiográfica, la cual generalmente es causada por eventos traumáticos.

Staniloiu et al (2012) afirman que en las personas que padecen de memoria disociativa se produce una falta de sincronización entre los procesos de acceso a la información que lleva a la desconexión o bloqueo en aquellas redes neuronales encargadas de la recuperación de la memoria episódica.

Dentro de los síntomas disociativos que surgieron en los relatos de las sujetas de investigación, la despersonalización es la que más se visibiliza. Se trata de un síntoma disociativo que comprende la experiencia de verse a sí mismas de diferentes ángulos y formas como respuesta a situaciones traumáticas. Es importante destacar que este tipo de respuesta disociativa para que logre ser activada en situaciones cotidianas, quiere decir que existía un contexto en el cual se reprodujo en múltiples ocasiones, por largos períodos de tiempo, de tal forma que se transformó en una respuesta



FLACSO 2022

desadaptativa a eventos neutros. Equivale decir que estas mujeres estuvieron expuestas a múltiples y prolongadas situaciones traumáticas que generaron que la despersonalización sea la respuesta a cualquier situación estresante.

Alteración de la autopercepción: Al explorar las diferentes expresiones que hacían referencia a la autopercepción, fueron surgiendo diferentes expresiones sintomáticas que refieren a la indefensión, daño psíquico, culpa y auto concepto negativo como las manifestaciones que más prevalecen en las entrevistas y cuestionarios.

En este estudio se parte en definir a la indefensión a partir del modelo explicativo desarrollado por Herman (1997) quien sostiene que la indefensión es una respuesta psicológica desarrollada por niñas, adolescentes y mujeres que han sido expuestas a múltiples eventos traumáticos en contextos de violencia interpersonal en las que no tenían la posibilidad de escapar, por lo que han deteriorado sus sistemas de respuestas de lucha y huida. El objetivo principal del agresor es causar terror deteriorando la seguridad emocional de la mujer para destruir el sentido del yo, inhibiendo la capacidad de agencia personal. Los efectos de la exposición a trauma acumulativo a través de la exposición de las diferentes formas de VBG, sobre todo la violencia psicológica y emocional deterioran la percepción de sí mismas, inhibiendo la capacidad de desarrollar respuestas de salida a la situación. Generando un estado de indefensión, en la que se siente que se encuentran en una situación que no hay salida. Las mujeres sufren un importante daño estructural en la percepción de sí mismas, en la cual su autoestima se encuentra deteriorada e invadida por sentimientos de culpa y vergüenza. Desde el punto de vista de Lutwak (2018) las mujeres que han sido expuestas a situaciones de VBG por períodos prolongados de tiempo afecta su salud mental y física llevando a un deterioro acumulativo que lleva a la generación de depresión, ansiedad, IAE y consumo de sustancias. Además se ven comprometidas las



FLACSO 2022

áreas de AAO, como ser la desregulación emocional, relacional y de la autopercepción.

Alteración de la percepción del agresor: Siguiendo los planteos de Herman (1992) en este conjunto se encuentran los criterios relacionados con preocupación por la relación con el agresor, atribuciones poco realistas del poder del agresor, idealización del agresor, percepción de relación especial y aceptación del sistema de creencias del agresor. Desde el punto de vista de Correa et al (2019) las mujeres que han sido expuestas a situaciones de VBG pueden desarrollar estrategias de sobrevivencia desadaptativas para poder tener la sensación de control, las cuales poco a poco van llevando a un estado de pasividad y sometimiento. Dentro de este cuadro de síntomas se encuentra, por ejemplo, adoptar creencias distorsionadas respecto del poder del agresor, estas creencias se basan en otorgarles cualidades que potencian la figura del agresor, dándoles más poder del que posee en realidad.

En cuanto a las expresiones que hacían alusión a la sensación de relación especial con el agresor, se manifiestan a través de la idealización del vínculo en el cual se depositan características y expectativas que no son reales. En estas situaciones se puede observar el desarrollo de un pensamiento mágico que lleva a pensar en la fantasía de cambio del agresor. Para Mosquera (2021) la idealización es una defensa psicológica que puede impedir la capacidad de comprender la naturaleza real de la relación, impidiendo visualizar las señales de peligro que ese vínculo puede ocasionar.

En situaciones de vínculos traumáticos en las que se intercalan las experiencias de terror y de acercamiento, se activan continuamente los sistemas de acercamiento y de defensa, en estos casos al decir de Herman (1997) la mujer puede estar aterrada por el agresor y en otras situaciones depender emocionalmente de él, por lo cual suele suceder que las mujeres incorporen el sistema de creencias del agresor debido a que estos varones



FLACSO 2022

llenaron un vacío emocional en mujeres donde probablemente haya sido la primera vez que alguien las ha hecho sentir queridas, validadas, tenidas en cuenta, por lo cual distorsionan este acto utilizando la idealización.

La idealización surge como una defensa que impide contactar con la realidad aumentando las características positivas del agresor y del vínculo. Defensas que en muchos casos ya se utilizaban en la infancia, minimizando los malos tratos e idealizando infancias felices como una forma de evitar el dolor emocional. Estos patrones de respuesta impiden incorporar estrategias de salida de estas situaciones, generalmente hay múltiples intentos frustrados de separación que se complejizan aún más con la dependencia emocional.

En relación a la problemática propuesta, Lahav (2022) propone que se produce una identificación con el agresor en el cual las mujeres expuestas a situaciones de VBG pierden la conexión con sus propias necesidades y sentido de agencia, incorporando los del agresor. Es una estrategia defensiva que utilizan para sintonizar con la experiencia interna del agresor como forma de protegerse para anticiparse a las reacciones violentas. En sintonía con estos aportes Mosquera (2021) sostiene que la exposición a maltrato infantil puede fortalecer el desarrollo de estrategias de relacionamiento patológico exponiéndose a situaciones de revictimización en la vida adulta.

Alteración en las relaciones con los demás: Una de las características del trauma complejo es la desregulación relacional, en este caso la neurobiología ofrece un marco conceptual para su mayor comprensión. En palabras de Porges (2017) el SNA¹ reacciona ante situaciones de peligro de tres formas bien diferenciadas, en las que se activa el SNP² mediante su rama vagal ventral, con la respuesta de conexión social, en la cual nos sentimos seguros con los demás, aquí se desarrolla la ventana de tolerancia en la cual el SNA se encuentra en equilibrio. En caso de que la respuesta anterior no pueda activarse, se dispara las respuestas del SNS³ con las



FLACSO 2022

respuestas de lucha y huida. Como último recurso, cuando todas las demás respuestas fallaron se activa el SNP con su rama vagal dorsal, con la respuesta de congelación y disociación. La exposición a trauma acumulativo puede hacer que la ventana de tolerancia se reduzca notoriamente, dejando a las personas expuestas a reacciones de tipo hiperactivación o de hipoactivación. En muchos casos se irán intercambiando estas respuestas o activándose simultáneamente. Este autor refiere a que las personas quedan tan vulnerables que su sistema nervioso no puede diferenciar si una situación es peligrosa o segura, por lo cual reaccionan exageradamente ante estímulos neutros, lo cual hace difícil relacionarse con los demás. Ya que prolifera un estado en que las emociones controlan a las personas no pudiendo acceder a las partes más complejas del córtex cerebral.

En cuanto a los criterios establecidos para determinar alteraciones en las relaciones con los demás, se toman en cuenta tres aspectos fundamentales: la inhabilidad para confiar y sentir intimidad, fallos repetidos en la autoprotección, revictimización y victimización a otros.

Respecto a la revictimización, es un factor importante, teniendo en cuenta que el desarrollo de estilos de apego inseguros y desorganizados, acompañado muchas veces con un trastorno del apego, posiblemente generó que muchas de las sujetas de investigación desarrollara dependencia emocional hacia sus parejas y miedo al abandono, lo cual las deja vulnerables a ser revictimizadas dentro de relaciones interpersonales con varones.

Somatizaciones: En este estudio resultó ser una limitante no poder acceder mediante las entrevistas a que manifiesten las diferentes expresiones somáticas relacionadas a la exposición a situaciones traumáticas como problemas digestivos, dolores crónicos, dolores sin explicaciones médicas. Por lo cual, en solo una de las entrevistas surgió dentro de la narrativa situaciones de crisis de conversión. La exposición a



FLACSO 2022

situaciones estresantes puede hacer que el cuerpo se exprese somatizando de muchas formas, como problemas cardíacos, respiratorios, estomacales, alergias, dolor crónico. También surgen diferentes somatizaciones a través de dolores en el cuerpo que no encuentran explicaciones médicas.

Alteración en el sistema de significados: Dentro de este grupo de criterios predominó el sentido de culpa y responsabilización que ya se observó en la evaluación de TEPT.

Traumatización

En definitiva, se ha podido observar en las mujeres que participaron en esta investigación como sujetas de investigación, las consecuencias del impacto que ha generado la exposición a situaciones de VBG por parte de sus exparejas. En las cuales se ha podido explorar la sintomatología postraumática, observándose expresiones de TEPT y trauma complejo. En este último caso, es una categoría diagnóstica que no se tiene en cuenta en las evaluaciones diagnósticas en casos de mujeres expuestas a situaciones de VBG, por ser un criterio que aún no se ha incluido en la última versión del DSM. Por lo cual, generalmente se cataloga como TEPT, invisibilizando la expresión postraumática que sufren muchas mujeres que han sido expuestas a situaciones de VBG a lo largo de su vida. Posicionarse desde una perspectiva del trauma a partir de los aportes de la Psicotraumatología permite observar expresiones del cuerpo y de la mente que pueden pasar desapercibidos desde otros paradigmas. En este caso se puede observar que aquellas sujetas de investigación que cumplían con la sintomatología de TEPT y que además cuentan con alteraciones a nivel emocional, relacional, en la atención y de la percepción de sí mismas podría decirse que sufrieron de trauma complejo en los momentos en los cuales fueron expuestas a situaciones de VBG. Estos aportes vienen en sintonía con los resultados de investigaciones realizadas por Dokkedahl et al (2021) quienes sugieren que la exposición de niñas y adolescentes a trauma



FLACSO 2022

acumulativo en la infancia es un factor de riesgo que las puede exponer a condiciones en las que vuelvan a ser revictimizadas en la adultez a través de VBG por pareja o expareja, a su vez, se encontró que la exposición a violencia psicológica es un factor de riesgo como predictor de desarrollo de trauma complejo aun mayor que la exposición a violencia física.

Conclusiones

El análisis de los resultados lleva a diferentes reflexiones y conclusiones y sobre todo interrogantes en cómo desarrollar estrategias integrales de intervención en este tema. Explorar el impacto que produce la exposición a múltiples y prolongadas formas de VBG en las sujetas de investigación permitió visibilizar los efectos de las violencias hacia las mujeres en diferentes etapas del desarrollo, pudiendo entender cómo la exposición a diferentes formas de malos tratos en las infancias puede generar daño a nivel físico, psicológico, emocional, cognitivo y social. En este tema, se pudo observar la naturalización de los maltratos como forma de educar y poner límites por parte de figuras de cuidado primarias, que carecían de las competencias parentales necesarias para brindar espacios de cuidado, protección, seguridad y socialización a sus hijas. En estas instancias, cuando los adultos no se hacen responsables de sus actos, podría repercutir negativamente en la introyección de la culpabilización de las niñas, ya que se puede transformar en su forma de sobrevivir en un entorno maltratante y de generar homeostasis emocional para mantener el vínculo de apego con sus figuras de cuidados primarias a cualquier costo.

Se pudo observar, en los relatos de las sujetas de investigación los efectos que produjo el tránsito por infancias y adolescencias, donde sus figuras de cuidados respondieron de forma incoherente e impredecible. En las cuales, las mismas figuras de cuidado que debían de propiciar entornos de protección, contención, seguridad y validación eran las que generaban



FLACSO 2022

miedo, inseguridad, desconfianza y terror. Estos contextos de vulneración posiblemente llevaron al desarrollo de estilos de apego inseguros y desorganizados, acompañado muchas veces con un trastorno del apego, lo cual se alinea con los hallazgos de Orke et al. (2021) los cuales respaldan la importancia de la teoría del apego en situaciones de mujeres expuestas a situaciones de VBG. En efecto, el desarrollo de estilos de apego inseguro y desorganizado podría ser una de las causas que generó en muchas de las sujetas de investigación dependencia emocional hacia sus parejas y miedo al abandono. Es decir, el desarrollo de estilos de apego inseguros y desorganizados podría ser uno de los factores que incide en que las mujeres puedan ser vulnerables a ser revictimizadas dentro de relaciones interpersonales con varones. Estos planteos van en consonancia con los estudios realizados por Richards et al (2017) y Sen et al (2019) quienes sostienen que existe una relación significativa entre antecedentes de maltrato en la infancia con situaciones de exposición a VBG por expareja en la vida adulta.

Una de las consecuencias de la exposición a situaciones traumatizantes en la infancia es la generación por parte de NNA de las diferentes respuestas de afrontamiento a las experiencias de maltrato, entre ellas las expresiones de disociación como forma de evitar esas realidades traumáticas. Por lo tanto, en este estudio se ha podido observar cómo las sujetas de investigación se fueron construyendo a partir de esas infancias y adolescencias, y cómo pudieron desplegar diferentes estrategias para sobrevivir a situaciones que, en muchos casos, respondieron a través de la disociación como forma de escapar cuando no había otra salida. Y cómo se fueron relacionando consigo mismas y con sus vínculos sexo afectivo en la vida adulta, a partir de una percepción negativa de sí mismas, sin las herramientas de autocuidado y protección necesarias, condiciones que posiblemente las dejaron en una situación de vulnerabilidad a ser revictimizadas. Por este motivo la naturalización de las violencias, el miedo



FLACSO 2022

al abandono, la falta de capacidad en poner límites y la dependencia emocional, podrían ser un conjunto de conductas que las dejaron expuestas a situaciones que desbordaron sus capacidades de respuesta, generando miedo, terror e indefensión acompañado de sentimientos de culpa y vergüenza.

De manera que, se podría plantear que los efectos de la traumatización afectó múltiples áreas, sobre todo la relacional, perjudicando el desarrollo de una maternidad saludable, la relación con sus hijos e hijas, en muchos casos la generación de respuestas emocionales internalizantes donde se guardaban sus emociones para sí mismas reproduciendo las respuestas aprendidas en la infancia, inhibiendo la capacidad para pedir ayuda. Además, los sentimientos de culpa y vergüenza crónicos se acompañaban de la sensación de no ser una carga, no fallar y no molestar a los demás. A ello se suma la desregulación emocional con lo cual se hace difícil generar estrategias de regulación adaptativas, ya que predomina la impulsividad y la dificultad en el manejo del enojo. Sus estados emocionales estaban tan vulnerables debido a la continua exposición a situaciones traumatizantes que se activaban ante estímulos neutros. Esta desregulación también afectó la productividad en sus trabajos y el rendimiento académico, debido a la presencia de sintomatología intrusiva, que hacían revivir las situaciones de violencia o por sintomatología disociativa como amnesias.

En algunos casos los efectos de la traumatización crónica se viven hasta la actualidad donde persisten secuelas postraumáticas como dificultades en conciliar el sueño, mantienen problemas en la regulación emocional y relacional. El miedo y la desconfianza perduran generando dificultades en relacionarse emocionalmente con un varón por miedo a que se vuelvan a repetir las situaciones de violencia que vivieron con anterioridad. En definitiva, los efectos en las situaciones en las que se observó la prevalencia de trauma complejo mostraron consecuencias negativas significativas afectando el desarrollo de una vida saludable, debido a las alteraciones de



FLACSO 2022

varias áreas que complejizaban su cotidianeidad. Estos resultados están en sintonía con los estudios realizados por Dokkedahl et al. (2021) y Daugherty et al. (2022) los cuales postulan que existe una prevalencia de TEPT y trauma complejo en mujeres que han sido expuestas a situaciones de VBG, con sintomatología comorbida relativa al trauma, como alteraciones en AAO, en la regulación de los afectos y en la percepción de sí misma.

En cuanto a las características de las situaciones de VBG que presentan las sujetas de investigación, se puede decir que la mayoría de la sujetas de investigación manifestaron haber sido expuestas a múltiples y prolongadas situaciones de VBG, las cuales se extendieron temporalmente entre los dos y veinte años de duración. Cada situación tiene su propia singularidad ya que difieren en edades, clases socio-económicas y a nivel temporal respecto de las situaciones de VBG, se presentan experiencias que tienen décadas de antigüedad y otras más cercanas en el tiempo de entre seis y doce meses de antigüedad.

La cronicidad de las situaciones posiblemente generó daño a nivel físico, mental, emocional y relacional, manifestándose en la generación de cuadros sintomatológicos postraumáticos acorde al diagnóstico de TEPT y en situaciones más complejas con el desarrollo de trauma complejo. Por lo cual, se observa la gravedad del daño ocasionado, manifestado en las secuelas visibles en varias áreas, produciendo alteraciones en la AAO, generando desregulación a nivel emocional, en la atención y la conciencia, de la propia percepción, relacional y en la percepción de el o de los agresores. Esto, se expresa a través de una concepción negativa de sí misma, la falta de herramientas para el manejo de emociones, por tanto, repercutió en un aumento de la impulsividad y falta de estrategias de regulación emocional como el manejo del enojo y la ira. A ello se suma la generación de conflictividad en las relaciones, dificultades en la generación de estrategias de parentalidad positiva para con sus hijos e hijas,



FLACSO 2022

dificultades en sostener las trayectorias educativas y dificultades en mantener o conseguir fuentes de trabajo.

Dentro de estas manifestaciones de VBG, prevalecieron situaciones de violencia psicológica y emocional, a través del control, celos, hostigamiento, insultos, humillaciones, gritos, desprecio, culpabilización, infidelidades y manipulación. Dentro de la violencia física surgían expresiones que hacían referencias a cachetadas, patadas, empujones, intentos de ahorcamiento, golpes con objetos y palizas. La violencia sexual se dio en el marco de relaciones sexuales no consensuadas, violaciones dentro de la pareja, tocamientos y obligar a la mujer a tener relaciones con otras personas a cambio de saldar deudas. Mientas que la violencia económica y patrimonial se manifestaba a través de la limitación a acceder a una fuente de trabajo, o por el contrario, trabajar en exceso y solventar todos los gastos, no pagar la pensión alimenticia y negar el acceso a bienes. A su vez, la violencia ambiental aparece por medio de golpear y romper elementos de la casa. En algunas situaciones surgieron casos de violencia vicaria representadas en formas de violencia directa hacia los hijos e hijas en presencia de la madre como forma de sometimiento y control. Todas las situaciones de VBG, fueron ejercidas por varones que en esos momentos compartían un vínculo sexo afectivo con las sujetas de investigación.

La mayoría de las sujetas de investigación no habían denunciado ni concurrido a un servicio de atención en VBG, solo tres de ellas pudieron dar esos pasos con respuestas negativas de las instituciones intervinientes. Son mujeres que salieron de las situaciones de VBG por sus propios medios, con las herramientas que tenían en ese entonces, recurriendo a espacios psicoterapéuticos como una respuesta de autocuidado y protección. También contaron con el apoyo de redes de contención y apoyo a nivel familiar y amistades, sin embargo hubo situaciones en donde la capacidad de pedir ayuda estuvo totalmente inhibida. En todos los relatos existen manifestaciones sobreexposición a situaciones de maltrato en la



FLACSO 2022

infancia y adolescencia, en algunas situaciones se visibilizaba la naturalización de esas violencias minimizándolas o justificándolas como formas de poner límites. En algunos casos se dieron situaciones de salidas del hogar de origen siendo adolescentes a través del relacionamiento con su primer pareja como forma de escapar a las situaciones de malos tratos en su hogar y el desarrollo de embarazo adolescente.

A ello, se suman las dificultades en poner límites, la dependencia emocional y trastornos del apego, que complejizan las situaciones de VBG, dificultando la incorporación de estrategias de cuidado y autoprotección, inhibiendo la generación de estrategias de salida. En la vida adulta al ser expuestas a las situaciones de VBG, se volvieron a dar expresiones de naturalización de tales situaciones, acompañado de los sentimientos de culpa y vergüenza junto a la sensación de indefensión. Cabe agregar que en la mayoría de las situaciones manifestaron haber sido expuestas a situaciones de VBG entre los padres. En sintonía con investigaciones recientes se observa la posibilidad de una relación significativa que existe entre experiencias de malos tratos y desarrollo de trauma complejo en las infancias y adolescencias con la generación de estilos de apego inseguros y desorganizados con la exposición en la vida adulta a situaciones de VBG con parejas y ex parejas.

Junto al aumento de las denuncias de situaciones de malos tratos en la infancia y adolescencia, las situaciones de VBG denunciadas y atendidas dentro de la red de atención a mujeres en situaciones de VBG, solo reflejan una pequeña parte del problema, queda un lado oculto, invisibilizada en las situaciones que no son denunciadas, volviéndose esa cifra negra que abarca a miles de mujeres que no acceden al sistema de protección en situaciones de VBG propuesto por la política pública. Por lo cual, hace falta el compromiso a nivel social y del Estado, en la generación de recursos económicos y políticas públicas integrales desde una perspectiva de género



FLACSO 2022

que aborden el tema de las violencias hacia las mujeres, niñas y adolescentes.

Referencias bibliográficas

Aguirre D, P., Cova S, F., Domarchi G, Ma. P., Garrido C, C., Mundaca Ll, I., Rincón G, P., Troncoso V, P., & Vidal S, P. (2010). Estrés postraumático en mujeres víctimas de violencia doméstica. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 48(2). <https://doi.org/10.4067/S0717-92272010000300004>

Boeckel, M. G., Wagner, A., & Grassi-Oliveira, R. (2017). The Effects of Intimate Partner Violence Exposure on the Maternal Bond and PTSD Symptoms of Children. *Journal of Interpersonal Violence*, 32(7), 1127-1142. <https://doi.org/10.1177/0886260515587667>

Carlson, E., & Putnam, F. (1993). An Update on the Dissociative Experiences Scale. *Dissociation: Progress in the Dissociative Disorders-*. *Dissociation*, 6(1), 16-27.

Castañeda, P. (2008). *Metodología de la Investigación Feminista* (1ra ed.). Fundación Guatemala. Daugherty, J. C., Verdejo-Román, J., Pérez-García, M., & Hidalgo-Ruzzante, N. (2022). Structural Brain Alterations in Female Survivors of Intimate Partner Violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(7-8), NP4684-NP4717. <https://doi.org/10.1177/0886260520959621>

Cervera Pérez, I. M., Unidad de Salud Mental Comunitaria Huércal-Overa, López-Soler, C., Universidad de Murcia, Alcántara-López, M., Universidad de Murcia, Castro Sáez, M., Universidad de Murcia, Fernández-Fernández, V., Universidad de Murcia, Martínez Pérez, A., & Universidad de Murcia. (2020). Consecuencias del maltrato crónico



FLACSO 2022

- intrafamiliar en la infancia: Trauma del desarrollo. *Papeles del Psicólogo - Psychologist Papers*, 41(2).
<https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2934>
- Clauss, K., & Clements, C. (2021). Threat Bias and Emotion Recognition in Victims of IPV. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(5-6), NP2464-NP2481. <https://doi.org/10.1177/0886260518766424>
- Cloitre, M., Shevlin, M., Brewin, C. R., Bisson, J. I., Roberts, N. P., Maercker, A., Karatzias, T., & Hyland, P. (2018). The International Trauma Questionnaire: Development of a self-report
- Condino, V., Giovanardi, G., Vagni, M., Lingiardi, V., Pajardi, D., & Colli, A. (2020). Attachment, Trauma, and Mentalization in Intimate Partner Violence: A Preliminary Investigation. *Journal of Interpersonal Violence*, 088626052098038. <https://doi.org/10.1177/0886260520980383> measure of ICD-11 PTSD and complex PTSD. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 138(6), 536-546. <https://doi.org/10.1111/acps.12956>
- Córdova López, O. (2017). La violencia económica y/o patrimonial contra las mujeres en el ámbito familiar. *Persona y Familia*, 6, 39-58. <https://doi.org/10.33539/perfyfa.2017.n6.468>
- Correa Palacio, A. F., Delgado Fuente, E., Paricio del Castillo, R., & Polo Usaola, C. (2019). Intimate Partner Violence Against Women: Impact on Mental Health. En M. Sáenz-Herrero (Ed.), *Psychopathology in Women* (pp. 55-80). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-030-15179-9_3
- Cuesta, C., Cossini, F. C., Politis, D. G. (2021). Las bases neurales de la Amnesia Disociativa (AD): Una revisión sistemática de la bibliografía. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 32(152), 11-16. <https://doi.org/10.53680/vertex.v32i152.40>



FLACSO 2022

- Dokkedahl, S., Kristensen, T. R., Murphy, S., & Elklit, A. (2021). The complex trauma of Psychological violence: Cross-sectional findings from a Cohort of four Danish Women Shelters. *European Journal of Psychotraumatology*, 12(1), 1863580. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1863580>
- Ehlers, A., & Clark, D. M. (2000). A cognitive model of posttraumatic stress disorder. *Behavior Research and Therapy*, 38(4), 319-345. [https://doi.org/10.1016/S0005-7967\(99\)00123-0](https://doi.org/10.1016/S0005-7967(99)00123-0)
- Gallegos, A. M., Heffner, K. L., Cerulli, C., Luck, P., McGuinness, S., & Pigeon, W. R. (2020). Effects of mindfulness training on posttraumatic stress symptoms from a community-based pilot clinical trial among survivors of intimate partner violence. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(8), 859-868. <https://doi.org/10.1037/tra0000975>
- Ha, J., Choe, K., Son, H., & Kim, J.-S. (2021). Intimate Partner Violence Victimization Influences Suicidal Ideation via Interpersonal Dependency and Anger. *Iranian Journal of Public Health*, 50(11), 2274-2282. <https://doi.org/10.18502/ijph.v50i11.7583>
- Herman, J. L. (1992). Complex PTSD: A syndrome in survivors of prolonged and repeated trauma. *Journal of Traumatic Stress*, 5(3), 377-391. <https://doi.org/10.1002/jts.2490050305>
- Herman, J. (1997). *Trauma y recuperación: Cómo superar las consecuencias de la violencia*. Espasa.
- Herzog, S., D'Andrea, W., DePierro, J., & Khedari, V. (2018). When stress becomes the new normal: Alterations in attention and autonomic reactivity in repeated traumatization. *Journal of Trauma & Dissociation*, 19(3), 362-381. <https://doi.org/10.1080/15299732.2018.1441356>



FLACSO 2022

- Hing, N., O'Mullan, C., Mainey, L., Nuske, E., Breen, H., & Taylor, A. (2021). Impacts of Male Intimate Partner Violence on Women: A Life Course Perspective. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(16), 8303. <https://doi.org/10.3390/ijerph18168303>
- Ho, G. W. K., Karatzias, T., Vallières, F., Bondjers, K., Shevlin, M., Cloitre, M., Ben-Ezra, M., Bisson
- J. I., Roberts, N. P., Astill Wright, L., & Hyland, P. (2021). Complex PTSD symptoms mediate the Association between childhood trauma and physical health problems. *Journal of Psychosomatic Research*, 142, 110358. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110358>
- Lahav, Y. (2022). Hyper-Sensitivity to the Perpetrator and the Likelihood of Returning to Abusive Relationships. *Journal of Interpersonal Violence*, 088626052210920. <https://doi.org/10.1177/08862605221092075>
- Lutwak, N. (2018). The Psychology of Health and Illness: The Mental Health and Physiological Effects of Intimate Partner Violence on Women. *The Journal of Psychology*, 152(6), 373-387. <https://doi.org/10.1080/00223980.2018.1447435>
- Knipe, J. (2019). Caja de herramientas de EMDR: Teoría y tratamiento del trastorno por estrés postraumático complejo y la disociación. Pléyades.
- Maercker, A., Brewin, C. R., Bryant, R. A., Cloitre, M., van Ommeren, M., Jones, L. M., Humayan, A., Kagee, A., Llosa, A. E., Rousseau, C., Somasundaram, D. J., Souza, R., Suzuki, Y., Weissbecker, I., Wessely, S. C., First, M. B., & Reed, G. M. (2013). Diagnosis and classification of disorders specifically associated with stress: Proposals for ICD-11. *World Psychiatry*, 12(3), 198-206. <https://doi.org/10.1002/wps.20057>



FLACSO 2022

- MESECVI. (2020). Tercer Informe de Seguimiento a la Implementación de las Recomendaciones del Comité de Expertas del MESECVI (p. 133) [Hemisférico]. OEA. <https://www.oas.org/es/MESECVI/informeshemisfericos.asp>
- Mosquera, D. (2021). Libre: Manual para la comprensión y el tratamiento psicológico integral de los efectos de la violencia de género en las mujeres.
- Muñoz-Rivas, M., Bellot, A., Montorio, I., Ronzón-Tirado, R., & Redondo, N. (2021). Profiles of Emotion Regulation and Post-Traumatic Stress Severity among Female Victims of Intimate Partner Violence. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(13), 6865. <https://doi.org/10.3390/ijerph18136865>
- Ogden, P., Minton, K., & Pain, C. (2011). El trauma y el cuerpo: Un modelo sensoriomotriz de psicoterapia. Desclée De Brouwer.
- Ørke, E. C., Bjørkly, S., Dufort, M., & Vatnar, S. K. B. (2021). Attachment Characteristics Among Women Victimized in No, One, and Multiple IPV Relationships: A Case–Control Study. *Violence Against Women*, 27(15-16), 2945-2970. <https://doi.org/10.1177/1077801220981157>
- Richards, T. N., Tillyer, M. S., & Wright, E. M. (2017). Intimate partner violence and the overlap of perpetration and victimization: Considering the influence of physical, sexual, and Emotional abuse in childhood. *Child Abuse & Neglect*, 67, 240-248. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.02.037>
- Sen, L., Zhao, F., & Yu, G. (2019). Childhood maltreatment and intimate partner violence victimization: A meta-analysis. *Child Abuse & Neglect*, 88, 212-224. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.11.012>
- Silberg, J. L. (2019). El niño superviviente: Curar el trauma del desarrollo y la disociación. Desclée De Brouwer.



FLACSO 2022

- Speranza, A. M., Farina, B., Bossa, C., Fortunato, A., Maggiora Vergano, C., Palmiero, L., Quintigliano, M., & Liotti, M. (2022). The Role of Complex Trauma and Attachment Patterns in Intimate Partner Violence. *Frontiers in Psychology*, 12, 769584. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.769584>
- Staniloiu, A., Vitcu, I., & Markowitsch, H. (2012). Neuroimaging and dissociative disorders. En *Advances in brain imaging* (Vikas Chaudhary, pp. 11-35). IntechOpen.
- Stewart, D. E., Vigod, S., & Riazantseva, E. (2016). New Developments in Intimate Partner Violence and Management of Its Mental Health Sequelae. *Current Psychiatry Reports*, 18(1), 4. <https://doi.org/10.1007/s11920-015-0644-3>
- Stubbs, A., & Szoeki, C. (2021). The Effect of Intimate Partner Violence on the Physical Health and Health-Related Behaviors of Women: A Systematic Review of the Literature. *Trauma, Violence, & Abuse*, 152483802098554. <https://doi.org/10.1177/1524838020985541>
- Troisi, G., & Nunzinate Cesàro, A. (2021). Post-Traumatic Affects and Intimate Partner Violence: An Interpretative Phenomenological Analysis. *Mediterranean Journal of Clinical Psychology*, Vol 9, No 1 (2021). <https://doi.org/10.6092/2282-1619/MJCP-2844>
- Vaccaro, S. (2018). La justicia como instrumento de la violencia vicaria: La ideología del pretendido “SAP” y la custodia compartida impuesta. 1-17. http://consellodacultura.gal/mediateca/extras/CCG_ac_2018_novasformasviolenci axenero_soniavaccaro.pdf.
- Walker, L. E. (2012). El síndrome de la mujer maltratada. Desclée De Brouwer.
- Weiss, N. H., Risi, M. M., Sullivan, T. P., Armeli, S., & Tennen, H. (2019). Post-traumatic stress disorder symptom severity attenuates bi-



FLACSO 2022

directional associations between negative affect and avoidant coping:
A daily diary Study. *Journal of Affective Disorders*, 259, 73-81.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.08.015>

¹ Sistema Nervioso Autónomo

² Sistema Nervioso Parasimpático

³ Sistema Nervioso Simpático