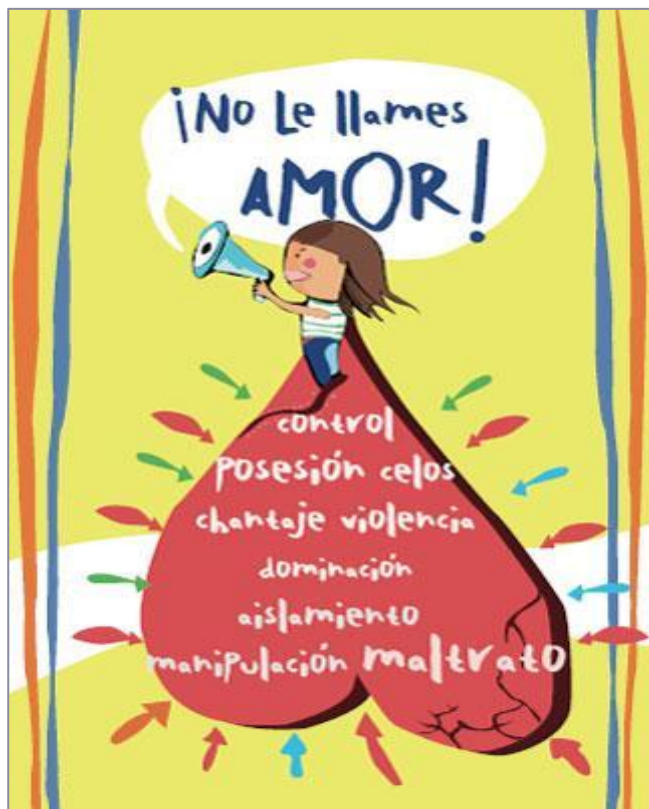


Ayuntamiento de Zaragoza- Casa de la Mujer

Jornada Formativa :

Repercusiones de la violencia de género en menores .

25 de noviembre de 2015



LA VIOLENCIA DE
GÉNERO :MALTRATO
INFANTIL.

EFFECTOS EN LA
SALUD.

PREVENCIÓN DESDE LA
CONSULTA
PEDIÁTRICA.

Lola Aguilar Redorta
Médica Pediatra

Menores expuest@s a violencia de género y menores expuest@s a la guerra.

The Relevance of Narrative Research Children Who Witness War and Childre Who Witness War And Childre Witness Woman Abuse (2000). Berman-



Expuestos a violencia en contexto bélico

- Hay un “antes de”, feliz y normal, interrumpido por guerra
- Relato optimista, se sentían los afortunados por haber sobrevivido
- El enemigo estaba claramente definido
- El dolor era compartido y público



Expuestos a violencia de género

- No conocían “antes de” habían crecido en atmósfera de terror
- Relato con dolor, tristeza, vergüenza, para muchos los mejores momentos en Casas Acogida
- Enorme ambivalencia con respecto al maltratador
- Dolor “silenciado”, aislamiento, no pueden compartir el dolor

VIOLENCIA de género –problema social y sanitario

- **Problema social:**

Violencia contra las mujeres, niños y niñas de los derechos humanos

VIOLENCIA DE GÉNERO: NO SÓLO UN DELITO

- No prevalecer visión jurídica.

- No todas las víctimas de VG inician un proceso judicial,

PERO

- **TODAS las víctimas tienen afectación en su salud y requieren/demandan asistencia social, médica y/o psicológica.**

vida saludable,

que provocan del parto, la

to por padre,

- O "sistema de salud prioritario"(desde1998)

- España: Sistema Nacional de Salud – Formación de la Comisión contra la Violencia de Género (Consejo Interterritorial de Salud) desde 2004.

- 2015 Modificación Ley Infancia- Adolescencia: Víctimas VG

Derechos de la Infancia

CONVENCION SOBRE DERECHOS DEL NIÑO-ONU 1989

- ✓ 1er instrumento internacional que reconoce a los niños y las niñas como agentes sociales y titulares activos de sus propios derechos.
- ✓ 54 artículos derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos
- ✓ Obligación de los gobiernos, otros agentes como los padres, profesores, profesionales de la salud, investigadores y los propios niños y niñas.

Artículo 19

Los Estados Partes adoptarán las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño **contra toda forma de perjuicio, abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual**, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, representante legal o de cualquier persona que lo tenga a su cargo.

innocenti digest	
NIÑOS Y VIOLENCIA	
TEMAS PRINCIPALES	
SECCION DE OPINION	
• Cuidado y violencia en niños y niñas	2
CONTACTOS	
• Datos de la Organización de Estados Americanos (OEA)	2
• Datos de la Organización de Estados Americanos (OEA)	2
FUENTES DE INFORMACION	
• Fuentes de información	2
• Datos de violencia en niños y niñas	2
TEMAS DEL PASADO Y DEL FUTURO	
• Temas del pasado	2
• Temas del futuro	2

1999: El Artículo 19 implica “cualquier forma de violencia física o mental”... y se debe considerar no sólo la violencia directa, sino también los efectos indirectos de la violencia familiar sobre los niños.

Exposición a VG como tipo de maltrato infantil



APA 1998: “Ser testigo de VD puede ser tan traumático como ser víctima de abusos físicos o sexuales”, pues los patrones de alteraciones en los niños/as expuestos a violencia son superponibles”



ONU 2010: Maltrato infantil , conjunto de abusos y desatención de que son objeto los menores de 18 años y que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

Incluye:

maltrato físico o psicológico

abuso sexual,

desatención, negligencia,

exposición a la violencia de pareja ,

explotación comercial o de otro tipo

Tipos maltrato infantil (PrevInfad) 2011

SEMFyC- AEPap

✓ Abuso físico

Acción no accidental de los padres/cuidadores que provoque daño físico, enfermedad o le coloque en grave riesgo de padecerlos. Incluido castigo físico.

✓ Abandono físico (Negligencia física)

Necesidades básicas no atendidas., incluidas falta educación y sanidad, exposición a peligros en el hogar.

✓ Maltrato emocional y/o psicológico Coexistencia diversos tipos.

Hostilidad verbal y/o falta de respuesta a expresiones emocionales del niño, indiferencia. Se incluye la exposición a la violencia en el hogar (“testigo de violencia”)

✓ Abuso sexual

Contacto o actividad sexual desde posición de poder. Incluye seducción verbal, la realización de actos sexuales en presencia de un niño.

Exposición infancia y adolescencia a violencia de género - Pediatria



Pediatrics.
117(2):e278-90.
Feb **2006**
Physical health
outcomes of
childhood exposure
to IPV. A
systematic review

[Bair-Merritt MH](#), [Blackstone M](#), [Feudtner C](#).

PEDIATRICS 125;1094-
April **2010**

Intimate Partner
Violence: The Role of the
Pediatrician

Thackeray, Dowd, Committee Child Abuse
and Neglect

PEDIATRICS 2013;132;S65
January **2014**

Home Visiting and the Biology
of Toxic Stress: Opportunities
to Address Early Childhood
Adversity.

Andrew S. Garner

Exposición infancia y adolescencia a violencia de género - Investigación

INICIO INVESTIGACIONES: 1970

1975-1995 (56 artículos en Pub Med) , ↑ 15 últimos años

Términos utilizados

-Children of battered women

(Hijos de mujeres maltratadas)

-Children witnesses to violence

(Menores testigos de violencia)

-Children exposed to domestic/partner violence

(Menores expuestos a violencia de género/de pareja)

Pub Med más de 1300 artículos

Niños, niñas y adolescentes expuest@s a violencia de género

Holden, GW (2003). Children Exposed to Domestic Violence and Child Abuse: Terminology and Taxonomy. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 6(3), 151-160.

Tipo exposición	Definición	Ejemplo
PERINATAL	Efectos VG en el desarrollo fetal	VG en gestante
INTERVENCIÓN	Intenta detener agresión	Intenta parar agresor
VICTIMIZACIÓN	Agresión Fis./Psic. durante agresión	Menor herid@ (intención o accidental)
PARTICIPACIÓN	Menor forzado participar en agresión	“espía” de la madre, alentado para burlarse de ella...
OBSERVADOR VISUAL	Observa agresión (85% casos)	cómo el agresor actúa y habla a la madre...
OYENTE	Menor escucha pero no ve agresión	Oye gritos, amenazas, rotura objetos

Niños, niñas y adolescentes expuest@s a violencia de género

Tipo exposición	Definición	Ejemplo
OBSERVADOR EFECTOS INMEDIATOS A LA AGRESION	Menor ve consecuencias inmediatas	Visión de heridas, objetos dañados, ambulancia, crisis ansiedad...
EXPERIMENTA SECUELAS DE LA AGRESION	Menor experimenta cambios imp. consecuencia de violencia agresor	Depresión materna, afectación modo crianza, huída, cambios domicilio...
ESCUCHA SOBRE LO SUCEDIDO	Menor escucha conversación sobre agresión	Oye comentarios o conversaciones de madre, otras personas...
APARENTEMENTE NO CONOCE DE LA SITUACION	Menor no conoce la agresión	Agresión fuera de casa.

Physical health outcomes of childhood exposure to intimate partner violence: a systematic review. Bair-Merritt MH, Blackstone M, Feudtner C

Pediatrics - February 1, 2006; 117 (2); e278-90

Medline, CINAHL, PsychInfo (> 2000 artículos)

- **R:** - **Mayor riesgo** de secuelas **salud mental y comportamiento** negativo.
 - Estudios no facilitan investigación ni desarrollo de intervenciones específicas.
- **C:** - **↑probabilidad** conductas riesgo adolescencia y edad adulta.
 - Alteración inmunitaria.
 - No conexión clara exposición a VG y salud general

El impacto en la salud física durante la infancia es incierto en ese momento (2006)

pues se precisan **MODELO TEÓRICO** —cómo afecta a la salud muestra basada en la **comunidad** **mayor** escala

Exposición infancia, adolescencia a violencia de género – Investigación

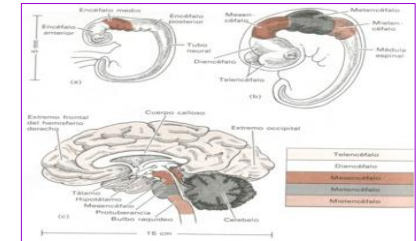
Physical health outcomes of childhood exposure to intimate partner violence: a systematic review.

Bair-Merritt MH, Blackstone M, Feudtner C Pediatrics - February 1, 2006 ; 117 (2); e278-90

LA EXPOSICIÓN A ACTOS VIOLENTOS CONTRA LA MADRE IMPACTA DIRECTAMENTE EN L@S MENORES de edad, CON ALTAS PROBABILIDADES DE CAUSAR DAÑOS SEVEROS EN SU **DESARROLLO INTEGRAL A CORTO Y LARGO PLAZO.**

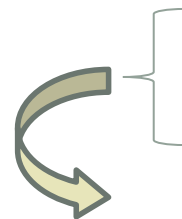
El impacto en la **salud física EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA de la exposición a la violencia de género es **TODAVÍA INCIERTO** (Se precisa modelo teórico, est población gral, mayor escala)**

PERIODO EMBRIONARIO
(HASTA 16 s) **Factores genéticos predominan**



PERIODO FETAL (>200.00 nuevas neuronas/min)
PRIMERA INFANCIA (PRIMER AÑO: 1 millón sinapsis/min)

IMP plasticidad sináptica



- Factores ambientales (STRES TOXICO)
- Experiencias

CAMBIOS EPIGENETICOS

(met.ADN, acetil. Histonas) con AFECTACIÓN HHA Y SNC

Edad adulta: Las experiencias  aprendizaje- memoria.

Estudios investigación sobre efectos de la VG sobre la salud FISICA en los niños, niñas y adolescentes víctimas de VG (también población general, muestras población amplias)

- **ETAPA PRENATAL**

VG en mujeres gestantes- Estrés materno
Retraso crecimiento intrauterino-Prematuridad

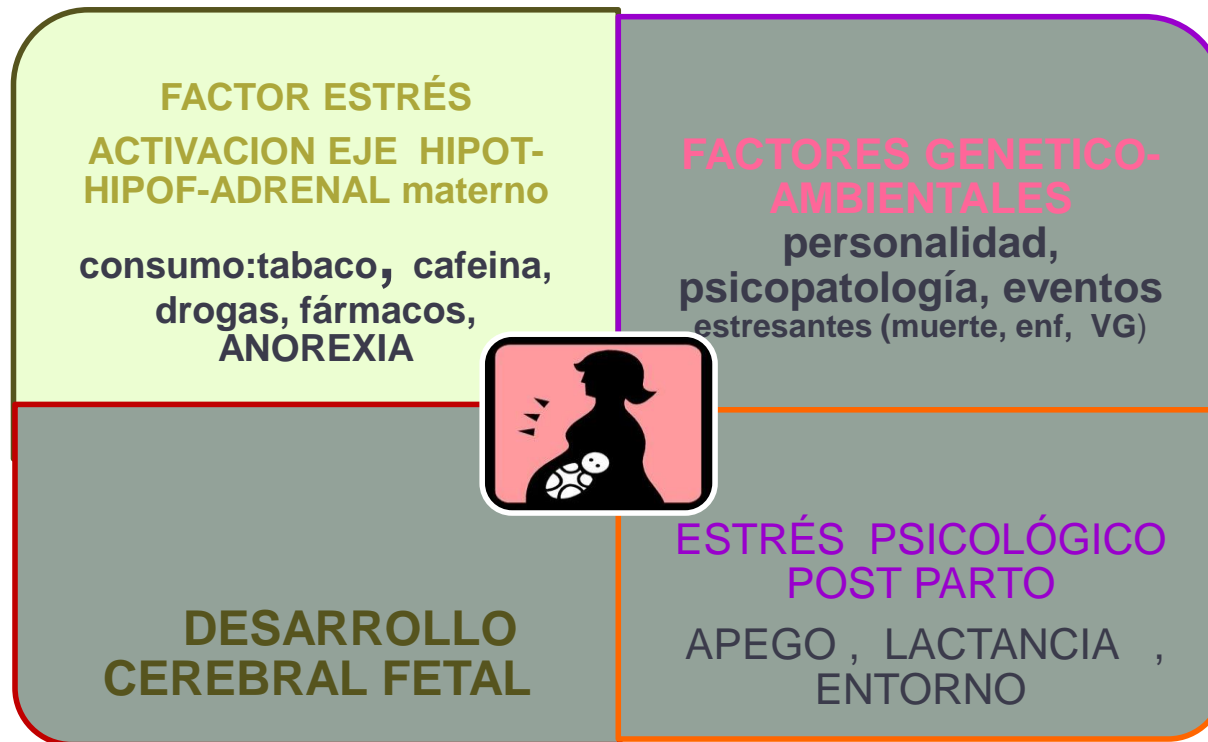
- **INFANCIA**

Alteraciones conductuales/ atención
Crecimiento
Sistema inmune
Alteraciones respiratorias

- **ADOLESCENCIA**

- **ETAPA ADULTA**

Factores influyentes en la mujer gestante víctima de violencia de género



Stress during pregnancy and fetal brain development. Carsten Obel 2003. Univ. Aarhus. Din.

Causa + estrés embarazo: VG, drogas, más de dos problemas salud ([Psychosocial Stress during Pregnancy, Am J Obstet Gynecol. ; 202 \(1\) : 61.e1-61.e7., 2010](#))

VG en mujeres gestantes

- IPV during pregnancy: analysis of prevalence data from 19 countries. Devries (2010) *Wattsg Reproductive Health Matters*, 18 (36), 158–170.
- World Health Organization: Intimate partner violence during pregnancy. Geneva; 2011.

VG GESTANTES : Prevalencia 4-9%

(preeclampsia 2-8%; DMgest 1-5%)

15-35 a

factor riesgo homicidio

MAYOR INCIDENCIA : ANEMIA, HTA,
TOXODEPENDENCIAS
ABORTOS,
INFECCIONES, SANGRADO VAGINAL,
TRAUMATISMOS ABDOMEN,
DEPRESION (13%), ANSIEDAD,
PREMATURIDAD, BAJO PESO

Alteraciones en la etapa prenatal: bajo peso, prematuridad.

Maternal Exposure to Domestic Violence and Pregnancy and Birth Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analyses

Prakesh . Journal of Women's Health. **Nov 2010**
19(11): 2017-2031

Conclusiones:

La exposición materna a la VG se asocia con un aumento significativo del riesgo de bajo peso al nacer y el nacimiento prematuro.

Los programas eficaces para identificar la violencia e intervenir durante el embarazo son esenciales.

Consecuencias físicas exposición VG- infancia

Alteraciones conductuales/atención/ emocionales

Exposure to intimate partner violence and parental depression increases risk of ADHD in preschool children- Bauer NS, JAMA Pediatr 2013;167:341–7

Conclusiones:

La exposición a VG dentro de los 3 primeros años de vida se asocian con mayor riesgo de TDAH a los 6 años.



Alteraciones conducta/ emocionales

Estudio AVON (Longitudinal Study of Parents and Children-
Ansiedad prenatal) Glover, 2011-

7000niñ@s, niveles altos estrés gestantes: TDAH a los 7 a (x2)

- V. Glover: Un millón de menores en Reino Unido tiene problemas del neurodesarrollo, un 15% podría deberse al estrés grave en el embarazo.
- 2012 Humpherys- pesadillas, enuresis nocturna, terrores nocturnos, patrón de sueño interrumpido.

IMPORTANTE: Un apego seguro neutraliza los efectos negativos en el menor debido al estrés en la gestación.

CRECIMIENTO

- Malnutrición en víctimas VG
- Afectación en cuidados : peor alimentación, más tardía alimentación complementaria (Rivas, 2013)
- OBESIDAD.
- Estudio 1500 niños exposición VG (Boynton-Jarrett, 2010), mayor incidencia obesidad a los 5^a, más en niñas.
- (Disregulación HHA, mediadores control apetito)

Consecuencias físicas exposición VG- infancia

- **SISTEMA INMUNE**

- El estrés psicosocial afecta a la respuesta inmune :

eje HHA–CORTISOL inmunorregulador

- Estudio prospectivo-3004 niñ@s

estrés durante el embarazo- más **riesgo de eccema atópico infantil** (Sausenthaleri, 2006).

- Beijers, 2010: MEVG mayor incidencia **patología respiratoria infantil, enfermedades de la piel, mayor uso de antibióticos en el primer año de vida**

Consecuencias físicas exposición VG- infancia

Alteración función pulmonar

- S. Franco, M Bosquet, 2009. Arch Pediatr Med
Estudio 3116 menores, en los expuestos a VG , se duplica el riesgo de padecimiento de asma bronquial (cortisol afecta sist protección pulmonar) **IMP: reversible con el tto de la relación materno filial.**

ADOLESCENTES - Consecuencias físicas exposición VG

- Limitada investigación.
- Efectos acumulativos
- Regiones del cerebro sensibles a los glucocorticoides en la adolescencia, en desarrollo continuo
- Estudio: **embarazo y maternidad adolescente**, mujeres y hombres (Quinlivan, 2006)
- Estudio prospectivo- alto nivel de ansiedad materna en 1ª mitad del embarazo-relación con impulsividad y reducción puntuaciones WISC-R a los 14-15 a (Van den Bergh, 2005).
- Asociación:
 - **transtornos depresivos, baja autoestima,**
 - **menor ajuste social, mayor agresividad,**
 - **aumento violencia en noviazgo,**

Franchek-Roa KM. Intimate partner violence: Childhood exposure.
En: UpToDate (Consultado el 22 de octubre de **2015**).

- La exposición a VG es una importante amenaza para **salud física** y el **bienestar emocional** en la infancia y adolescencia.
- Pediatras en posición **ideal** para diagnóstico.
- VG como **Estrés Tóxico** (modificaciones SNC, alterac.desarrollo,aprendizaje,mecanismos psicológicos...)
- Produce **efectos negativos sobre SNC**, con consecuencias a largo plazo, hasta edad adulta
- **Factores moduladores** (tipo VG, edad, sexo, percepción, fact resilientes, relación con progenitores, soporte del sistema...)

Nuevas investigaciones

Silent Victims. An Epidemic of Childhood Exposure to Domestic Violence Megan Bair-Merritt, Barry Zuckerman, Marilyn Augustyn, Peter F. Cronholm, Oct 2013



Child-witnessed domestic violence and its adverse effects on brain development: a call for societal self-examination and awareness

Areti Tsavoussis, Stanislaw P. A. Stawicki, Nicoleta Stoicea and Thomas J. Papadimos (Oct 2014)

Roberts A, Lyall K, Rich-Edwards J, Ascherio A, Weisskopf A - (Autism- febr 2015)

El riesgo de trastorno del espectro autista se incrementó en los hijos de mujeres que reportaron abuso emocional o abuso físico en los 2 años anteriores al año de nacimiento (Coc riesgo= 2,16; intervalo de confianza del 95% =1,33, 3,50).

PROPUESTA INTERVENCION DESDE CONSULTA PEDIATRICA RADAR

- **R:** Rutinariamente evaluar —prev primaria de M Físico infancia
- **A:** (Asked) Preguntas directas (PROCESO)
- **D:** Documentar hallazgos- CIAP- CONFIDENCIALIDAD
- **A:** Asesorar sobre seguridad –
SIEMPRE VALORAR RV- legislación ACTUAL ESPAÑA
- **R:** Remitir a servicios de intervención multidisciplinar
adecuados (no por escrito)

(Massachusetts Medical Society)

Situación España 2015

10.171 entrevistas personales,
mayores de 16 años.

- Proceso judicial 28% casos,
- Asistencia médica solicitan 22% (80% satisf)



10% de la población menor de 18 años es víctima de VG.



Informe del Ayuntamiento de Málaga (Area de Igualdad): refleja el alto grado de aceptación y permisividad social en los hombres ante la violencia machista (NOVIEMBRE 2015)

Encuestas a **1.557 varones** de más de 16 años, seleccionados al azar en los once distritos municipales,

- El estudio recoge datos sobre la percepción y la actitud ante la violencia de género en los hombres

RESULTADOS RELEVANTES:

- 69% afirma conocer algún caso de denuncia falsa por violencia de género (menos del 0,01)
- 65,5% de los encuestados considera que existe la misma cantidad de hombres maltratados por mujeres que al contrario (no datos)
- 65,7% opinan que la mayoría de los agresores son extranjeros, (68 % 2014 eran de nacionalidad española)
- 47,2% no intervendría si presenciase que su amigo está maltratando a su pareja.

Legislación Protección Infancia y Adolescencia – en vigor desde Agosto de 2015

Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de Modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia

Ley 26/2015, de 28 de julio, de Modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia

Protección de los menores de edad contra toda forma de violencia, incluida la violencia de género, la violencia en el ámbito familiar, la trata de seres humanos, y la mutilación genital femenina.

1. **Modificaciones LO de Protección Jurídica del Menor** (ej. Reforma instituciones protección a la infancia)
2. **Modificaciones Código Civil** (desamparo, guarda provisional, acogimiento...)
3. **Modificaciones Ley de Adopción Internacional**
4. **Modificaciones de la LEC**
5. **Modificación Ley Orgánica 1/2004** de Medidas de protección integral contra la violencia de género.

Modificación **Ley Orgánica 1/2004** de Medidas de protección integral contra la violencia de género.

- **-Inclusión de los hijos e hijas de las mujeres víctimas de violencia de género en el artículo 1 de la Ley Orgánica 1/2004 de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, como **TAMBIÉN VÍCTIMAS**, con el objeto de visibilizar esta forma de violencia que se puede ejercer sobre ellos.**
- **Se contempla que, cuando haya menores bajo la patria potestad, tutela, guarda o acogimiento de una víctima de violencia de género, las actuaciones de los poderes públicos estarán encaminadas a garantizar el apoyo necesario para procurar la permanencia de los menores, con independencia de su edad, con la madre, así como **su PROTECCIÓN, ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y RECUPERACIÓN.****

VIOLENCIA de género –problema social y sanitario

- **Problema social:**

Violencia contra las mujeres, niños y niñas de los derechos humanos

VIOLENCIA DE GÉNERO: NO SÓLO UN

- **DELITO**

- No prevalecer visión jurídica.

- No todas las víctimas de VG inician un proceso judicial,

PERO

- **TODAS las víctimas tienen afectación en su salud y requieren/demandan asistencia social, médica y/o psicológica.**

vida saludable,
que provocan
del parto, la

to por padre,

- O "sistema de salud prioritario"(desde1998)

- España: Sistema Nacional de Salud – Formación de la Comisión contra la Violencia de Género (Consejo Interterritorial de Salud) desde 2004.
- 2015 Modificación Ley Infancia- Adolescencia: Víctimas VG