

COMUNICACIÓN:

“ABUSO SEXUAL INFANTIL, VICTIMIZACIÓN, TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT) Y RESPUESTA PSICOTERAPEÚTICA DESDE EL ENFOQUE DE LA DESENSIBILIZACIÓN Y REPROCESAMIENTO POR LOS MOVIMIENTOS OCULARES (EMDR)”.

Antonio Mario Marco Marco. Psicólogo y Pedagogo. Pedagogo en Protección de Menores (2003/2015) y excoordinador del Proyecto Luz (2006/2015). Actualmente Psicopedagogo, EOEP Cieza. Consejería Educación y Universidades. CARM. Doctorando Universidad de Murcia. Facultad de Psicología.

m.marco@um.es

Resumen:

El Abuso Sexual Infantil, en el contexto del Maltrato a la Infancia, representa el más grave y difícil acontecimiento en la esfera psicoemocional de un menor por las consecuencias que lleva implícito. En la esfera cognitiva, en la emocional, en la física e incluso en la moral es un acontecimiento aterrador, invalidador y paralizante del que es tremendamente difícil de escapar. Si bien es cierto que no todas las víctimas no están afectadas del mismo modo, existe un consenso generalizado en aceptar que las consecuencias psicológicas se engloban en una perspectiva que va desde los problemas de ansiedad hasta la depresión y más específicamente al Trastorno de Estrés Postraumático.

Filkenhor (1985) nos habla desde el modelo traumatogénico del abuso sexual caracterizado por: sexualidad traumática, pérdida de la confianza relacional, victimización y sentido de falta de poder o indefensión. Desde el punto de vista de la etiología y consecuencias del abuso es todo un paradigma que durante los últimos años ha sido un respuesta convincente y sistemática de los abusos sexuales a menores.



Inciendo en el campo de la victimización del abuso sexual infantil es preciso mencionar el síndrome de acomodación descrito por Summit (1985) y cuyas características principales son: el secreto, desprotección, atrapamiento y acomodación, desvelamiento tardío y retractación. Refleja dicho proceso una serie de fases que, una vez más, ponen de manifiesto la dificultad y gravedad de unos hechos que “ahogan”, restringen y limitan la libertad, la seguridad y la propia existencia humana, mucho más la de un niño.

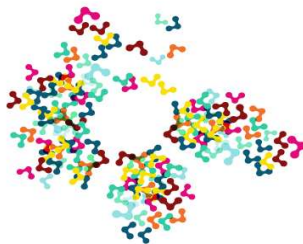
Desde el contexto clínico de la Salud Mental se considera el Trastorno de Estrés Postraumático como la alteración más específicamente presente en los casos de abuso sexual infantil y son la técnicas cognitivo-conductuales las que ofrecen una intervención psicoterapéutica con mejores resultados para la superación sintomatológica del abuso sexual infantil.

A través del presente trabajo se pretende realizar un análisis de las consecuencias del abuso sexual infantil y la relación de éstas con el Trastorno de estrés postraumático (TEPT), la disociación estructural de la personalidad y la técnica/ terapia de Francine Shapiro, “Desensibilización, Reprocesamiento por los Movimientos Oculares (EMDR)”.

ABSTRACT:

Child Sexual Abuse in the context Abuse of Children, represents the most serious and difficult event in the psycho-emotional sphere of a child for the consequences that it has. In the cognitive sphere, emotional, physical and even moral is a paralyzing frightening event, it is an invalidator and it is extremely difficult to escape it. While it is true that not all victims are affected in the same way, there is a general consensus to accept that the psychological consequences fall into a perspective that ranges from anxiety disorders to depression and more specifically to Posttraumatic Stress Disorder.

Filkenhor (1985) speaks about the traumatogenic model of sexual abuse characterized by: traumatic sexuality, loss of relational trust, victimization and sense of powerlessness or helplessness. From the point



of view of etiology and consequences of abuse is an entire paradigm that in recent years has been a compelling and systematic response of sexual abuse in minors.

Focusing on the field of child sexual abuse victimization we must mention the accommodation syndrome described by Summit (1985) and whose main characteristics are: secrecy, lack of protection, entrapment and accommodation, late disclosure and recantation. This process reflects a series of phases that, once again, demonstrate the difficulty and seriousness of facts that "suffocate" restrict and limit freedom, security and human existence itself, much more that of a child.

From the clinical context of Mental Health it is considered a Posttraumatic Stress Disorder as an alteration more specifically present in cases of child sexual abuse and cognitive-behavioral techniques are those that offer a psychotherapeutic intervention with better outcomes for symptomatic improvement of child sexual abuse.

Through this work we intend to analyze the consequences of child sexual abuse and their relation to Post Traumatic Stress Disorder (PTSD), structural dissociation of the personality and technique / therapy Francine Shapiro, "Desensitization, eye movements reprocessing (EMDR) ".

Palabras clave / keywords:

Palabras clave: Abuso Sexual, Trauma, Victimización, Sexualidad, Estrés, síndrome, maltrato, Infancia, desensibilización.

Keywords: Sexual Abuse, Trauma, Victimization, Sexuality, Stress syndrome, abuse, Children, desensitization.