

Policlínico Docente "José Martí Pérez"

Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado "Roberto Rodríguez Sarmiento" **Risk factors associated with family child abuse in schoolchildren from the "Roberto Rodríguez Sarmiento" day boarding school**

MsC. Bárbara María Veloso Mariño,¹ MsC. Vilma Rodríguez Roca² y MsC. Carmen Medina García³

Resumen

Se realizó un estudio de tipo caso- control, basado en 50 menores que sufrieron cualquiera de las categorías de maltrato infantil, cometido por sus padres o cuidadores (casos), y 100 niños seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple (controles), pertenecientes al seminternado "Roberto Rodríguez Sarmiento" del área de salud "José Martí", de Santiago de Cuba, de enero a diciembre del 2007, para identificar aquellos factores relacionados con la aparición de violencia intrafamiliar en edades comprendidas entre 8 y 11 años. Se utilizaron como técnicas estadísticas la razón de productos cruzados y el intervalo de confianza. Las modalidades más frecuentes de maltrato infantil resultaron ser la violencia física y la psicológica, en infantes con factores favorecedores como el aprovechamiento académico deficiente y la hiperactividad, unidos a la baja *per capita* familiar y el divorcio; la madre fue la principal persona que maltrataba a sus hijos.

Descriptores: MALTRATO A LOS NIÑOS; VIOLENCIA DOMÉSTICA; DIVORCIO; TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Límites: HUMANO, NIÑO

Abstract

A case-control study was carried out in 50 children that suffered any of the categories of child abuse made by their parents or caretakers (cases), and 100 children selected by means of a simple random sampling (control) belonging to the "Roberto Rodríguez Sarmiento" day boarding school from the "José Martí" health area in Santiago de Cuba, from January to December, 2007, to identify those factors related to the occurrence of domestic violence in ages between 8 and 11 years. Odds ratio and interval of confidence were used as statistical techniques. The most frequent modalities of child abuse were physical and psychological violence in children with helping factors such as a deficiency in academic performance and hiperactiviy along with low family income and divorce. The mother was the main person that mistreated her children.

Subject heading: CHILD ABUSE; DOMESTIC VIOLENCE; DIVORCE; ATTENTION DEFICIT DISORDER WITH HYPERACTIVITY

Limits: HUMAN, CHILD

Son muchos los aspectos de la vida humana que conspiran contra la salud, entre los cuales se encuentran los relacionados con la violencia (condición por la cual un individuo o grupo viola la integridad física, psicológica o social de otra persona). Una de las manifestaciones más destructivas de la violencia y los conflictos familiares la constituye el maltrato infantil, que es tan antiguo como la humanidad misma.¹

El maltrato en infantes ha sido reconocido como un problema mundial de salud, no solo por denigrante e inhumano, sino también porque se acompaña de altas tasas de morbilidad, mortalidad y afectación intensa de la calidad de vida de las víctimas. Según la Organización Mundial de la Salud,² el maltrato a niños y adolescentes se puede dividir en 5 categorías:

1. Abuso: físico, psicológico y sexual
2. Abandono: físico y emocional
3. Negligencia
4. Explotación
5. Síndrome de Munchausen

Al respecto, en el diagnóstico y tratamiento del niño maltratado intervienen múltiples factores que relacionan al paciente con su entorno sociofamiliar,³ entre los que sobresalen:

- Los dependientes del niño (retraso mental, adopción, discapacidades físicas, hijos ilegítimos, enfermizos, prematuros, no deseados, con bajo intelecto)
- Los dependientes del familiar (alcoholismo, drogadicción, desempleo, divorcio, insuficiente *per capita* familiar, antecedentes de maltrato en la infancia, trastornos mentales, padres muy jóvenes)
- Los dependientes del entorno social (aislamiento social y familiar, tensiones conyugales, frustraciones laborales, estados de estrés y mala situación económica).

En el continente africano, la violencia diezma a la población y, en particular, a las mujeres y los niños. En América Latina y el Caribe, cerca de 6 millones de niños y adolescentes sufren agudas agresiones físicas y, de ellos, mueren 80 000 anualmente. Se estima que entre 1 - 2 millones de niños reciben abusos físicos en Estados Unidos y Cuba no escapa del incremento mundial del maltrato infantil; aunque las estadísticas muestran cifras inferiores, debido al subregistro de la información, pero su presencia ha quedado demostrada en varias investigaciones sobre el tema.^{4,5}

Sin dudas, el estudio del maltrato infantil es un fenómeno complejo de la sociedad, que involucra en mayor o menor escala a cualquier grupo socioeconómico, en el cual las familias desposeídas son las más afectadas.^{6,7}

La prevención del maltrato está basada en métodos que conducen al mejoramiento de la vida en todos los sentidos, especialmente en los niños, que son los más desvalidos y el pilar de las futuras generaciones.⁸

Conocer acerca de tan importante asunto, investigar este problema e identificar los factores que en inciden en ello, permitirán que las personas se aproximen a su comprensión, reconozcan su existencia y tracen estrategias de intervención encaminadas a prevenir la ocurrencia del hecho y a promover estilos de vida saludables.

Métodos

Se realizó un estudio analítico y observacional, de tipo caso-control, desde enero hasta diciembre de 2007, en 50 niños que sufrieron cualesquiera categorías de maltrato infantil, cometido por sus padres o cuidadores. Se seleccionaron, además, 100 niños por medio de un muestreo aleatorio simple, que constituyeron los controles. Todos los niños tenían edades entre 8 - 11 años y cursaban la enseñanza primaria en el Seminternado "Roberto Rodríguez Sarmiento" del área de salud perteneciente al Policlínico "José Martí" de Santiago de Cuba.

La información primaria se obtuvo a través de la técnica de la entrevista, tanto en los niños como en los padres, pero por separado, lo cual ofreció datos más confiables.

Se aplicó también la prueba de percepción de funcionamiento familiar y, específicamente a los niños, la del círculo familiar. Igualmente se empleó la técnica de la composición, con la sugerencia del título: "Cuando me porto mal".

Tabla 4. Casos y controles según estado conyugal de la persona maltratadora

Estado conyugal	Casos		Controles		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Divorciados	23	46,0	10	10,0	10	10,0
Casados	27	54,0	90	90,0	90	90,0
Total	50	100,0	100	100,0	100	100,0

RPC=7,66 P=0,0000006
 IC (3,02- 19,87) RAe % = 86,94
 $\chi^2 = 25,01$

El principal método correctivo aplicado por los padres (tabla 5) fueron los golpes (86,0 %); y la forma de abuso emocional más frecuente, los gritos (72,0 %). Se detectó que en el contexto familiar, la madre es la principal causante del maltrato.

Tabla 5. Tipos de maltrato según persona ejecutante

Tipos de maltrato		Persona que aplicaba el maltrato.					
		Madre		Padre		Tutores y otros	
		No.	%	No.	%	No.	%
Físico	Pegan.	43	86,0	23	46,0	9	18,0
	Empujan.	10	20,0	14	28,0	7	14,0
	Tiran objetos.	15	30,0	5	10,0	3	6,0
	Halan pelos y orejas.	17	34,0	6	12,0	10	20,0
	Pellizcan.	12	24,0	5	10,0	6	12,0
	Toman por el cuello.	1	2,0	1	2,0	2	4,0
Psicológico	Tapan la cabeza con la almohada.	2	4,0	-	-	-	-
	Gritos	36	72,0	19	38,0	16	32,0
	Amenazas	25	50,0	7	14,0	9	18,0
	Insultos	19	38,0	7	14,0	6	12,0
	Ofensas	18	36,0	18	36,0	19	38,0
	Abandono afectivo	10	20,0	1	2,0	1	2,0
Abandono filial	3	6,0	10	20,0	-	-	

Discusión

En la literatura médica⁹ se señala que la hiperactividad y el aprovechamiento docente deficiente son factores que dependen del niño e inciden en la ocurrencia del maltrato infantil intrafamiliar, lo cual coincide con lo encontrado en este estudio y se atribuye a que dichos infantes resultan muy difíciles de "dominar"; comportamiento que suele ocasionar gran pérdida del autocontrol de sus padres o cuidadores, de manera que la emprenden bruscamente contra los pequeños.

La baja *per capita* familiar predominó en esta serie como causa de maltrato, por cuanto se evidenció que los niños que se desenvuelven en un medio donde existen escasos ingresos económicos, tienen más probabilidad de ser violentados que los que no tienen ese problema. Al respecto, en la bibliografía consultada¹⁰ se afirma que los infantes que viven en condiciones de extrema pobreza, pertenecientes a etnias con nivel socioeconómico inadecuado, representan la población más vulnerable para el abuso y perjuicio.

Un factor importante en la aparición de la violencia infantil es el conflicto conyugal. Cruz Sánchez⁹ plantea que el divorcio de los padres constituye una situación propicia para la producción del trato humillante y abusivo o en el seno del hogar, donde los infantes maltratados son, generalmente, hijos de madres solteras. Lo anterior concuerda con lo hallado en esta

casuística, en la cual el incremento de la separación de los progenitores se relacionó directamente con el aumento de la violencia intrafamiliar.

Al analizar el tipo de maltrato aplicado por los familiares se constató que los golpes fueron el método de violencia comúnmente empleado. Los niños maltratados refirieron que eran golpeados en diferentes regiones de su cuerpo, ya fuera con la mano o diversos objetos, entre los que se encuentran la chancleta y el cinturón. No es fácil convencer a los tutores de que las tradiciones en las cuales ellos, así como sus padres y abuelos, fueron educados, pueden ser dañinas para sus hijos.

También se detectó que en el contexto hogareño, la madre era la principal causante del maltrato; ella solía ser la que más frecuentemente pegaba, amenazaba e insultaba al niño, seguida del padre, que fundamentalmente ejercía el castigo corporal. Esto último se relacionó con el hecho de que la figura femenina se encargaba por lo general del cuidado del infante y, por tanto, la que más tiempo se mantenía a su lado, mientras que el progenitor permanecía menos vinculado al menor y representaba el poder físico.¹⁰

Referencias bibliográficas

1. Acosta Tieves N. Maltrato infantil. 2 ed. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 2002.
2. Lira Sibila P. Definición de maltrato infantil. <<http://www.maltratoinfantil.com>>[consulta: 14 abril 2008].
3. Hernández González ER. El maltrato infantil. <<http://www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.shtml>> [consulta: 23 mayo 2008].
4. Ndioro N. Unos 175 millones de personas están en condiciones de emigrantes. IX Conferencia Regional sobre Migraciones (Panamá). Periódico Granma, 21 de mayo de 2004.
5. Francia Reyes ME. Maltrato infantil: un problema de todos. Rev Cubana Med Gen Integr 2003; 19(1). <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es> [consulta: 23 mayo 2008].
6. Nair M. Child abuse. President's page. Indian Pediatrics 2004; 41: 319.
7. Acosta Tieves N. Maltrato infantil. Prevención. 3 ed. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 2007.
8. Blanco K, Pereira A, Núñez A. Niños del milagro. La Habana: Editora Abril, 2004.
9. Cruz Sánchez F. Conductas y factores de riesgo en la adolescencia. En su: Manual de prácticas clínicas en la atención integral en la adolescencia. 2 ed. La Habana: MINSAP, 2002: 120-44.
10. Martínez Gómez C. Maltrato psicológico. ¿En qué tiempo puede cambiarse la mente de un niño? [tabloide]. Mesa redonda con psicólogos, psiquiatras y otros especialistas sobre las graves consecuencias que tendría para el niño secuestrado Elián González el hecho de un regreso inmediato a su patria. La Habana, 1999.

Dra. Bárbara María Veloso Mariño. Bloque L-41 apto1 Distrito "José Martí", Santiago de Cuba
Código postal 90600
Dirección electrónica: drina@fiq.uo.edu.cu

¹ **Especialista de I Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Instructora Policlínico Docente "José Martí Pérez", Santiago de Cuba, Cuba**

² **Especialista de I Grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas. Profesora Asistente Policlínico Docente "José Martí Pérez", Santiago de Cuba, Cuba**

³ **Especialista de II Grado en Anatomía Humana. Máster en Atención Primaria de Salud. Profesora Auxiliar Facultad de Medicina No. 1, Instituto Superior de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba**

Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado "Roberto Rodríguez Sarmiento"

Recibido: 3 de febrero del 2009

Aprobado: 15 de junio del 2009

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Veloso Mariño BM, Rodríguez Roca V, Medina García C. Factores de riesgo asociados el maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado "Roberto Rodríguez Sarmiento" [artículo en línea] MEDISAN 2009;13(5)<http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_5_09/san07509.htm> [consulta: día/mes/año].