**Título: Maltrato Infantil Intrafamiliar. Situación clínica- epidemiológica en infantes de la Escuela primaria Arselio Modesto Suárez Bernal.**

**Titele: Intrafamily Child Abuse. Clinical-epidemiological situation in infants of the Arselio Modesto Suárez Bernal Primary School.**

Dra. Barbara María Veloso Mariño, Especialista en Primer Grado en Pediatría, Msc: Atención Integral al Niño, Profesor Auxiliar, [barbaraveloso7325@gmail.com](mailto:barbaraveloso7325@gmail.com).<https://orcid.org/0000−0003−4196−0481>

Dr. Osdaldo Lázaro Iglesias Monaga, Especialista en Primer Grado en Medicina General Integral, Msc: Atención Integral al Niño, Profesor Instructor, [osdaldolazaro1974@gmail.com](mailto:osdaldolazaro1974@gmail.com).<https://orcid.org/0000−0001−9025−3957>

Dr. Conrado Ronaliet Álvarez Borge, Especialista en Primer Grado en Medicina General Integral, Residente de Psiquiatría Infantil, Profesor Asistente, [conradoronaliet@gmail.com](mailto:conradoronaliet@gmail.com). <https://orcid.org/0000−0001−7395−6853>

Dra. Ivianka Linares Batista, Especialista en Primer Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, [iviankaliba@gmail.com](mailto:iviankaliba@gmail.com). <https://orcid.org/0000−0002−5969−6626>

Beatriz Ferrer Veloso, Estudiante de Cuarto Año de la Carrera de Medicina, [betykavf@nauta.cu](mailto:betykavf@nauta.cu). <https://orcid.org/0000−0001−5915−3755>

Para la correspondencia: [barbaraveloso7325@gmail.com](mailto:barbaraveloso7325@gmail.com)

**RESUMEN**

**Fundamentación:** La violencia es un fenómeno que se remonta a los inicios de la humanidad, constituyendo una de las causas principales de muerte en el mundo, además de discapacidades y de años potenciales de vida útil perdidos, siendo marcado su efecto sobre la salud mental; más aún cuando las víctimas de la violencia se concentran entre la población joven, que viven años con sus invalideces físicas, psicológicas o ambas.**Objetivo:** Describir el comportamiento del maltrato infantil intrafamiliar en niños y niñas entre 8 y 11 años de la escuela primaria Arselio Modesto Suárez Bernal perteneciente al Policlínico Centro. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, con el objetivo de conocer la situación actual del maltrato infantil intrafamiliar, así como determinar la frecuencia y tipos de malos tratos en infantes en la Escuela Primaria Arselio Modesto Suárez Bernal. Las técnicas utilizadas fueron: la entrevista, composición con un tema sugerido, el modelo del círculo familiar y el test de funcionamiento familiar FF-SIL. **Resultados:** El 33.9% de los infantes estudiados sufrieron algún tipo de violencia en el seno del hogar, predominando el sexo femenino en las edades comprendidas entre 10 y 11 años. El tipo de maltrato que predominó fue el psicológico, evidenciándose a la madre como la principal maltratadora. La mayoría de las victimas procedían de hogares disfuncionales. **Conclusiones:** La violencia infantil intrafamiliar es una realidad y constituye un problema de salud que requiere de atención a pesar de los subregistros existentes y existen evidencias de que esta situación está en incremento a pesar de que un buen porcentaje de los casos no se revelan.

**Palabras clave:** Violencia, maltrato infantil, violencia intrafamiliar, maltrato físico, maltrato psicológico.

**ABSTRACT**

**Background:** Violence is a phenomenon that dates back to the beginnings of humanity, constituting one of the main causes of death in the world, in addition to disabilities and potential years of useful life lost, its effect on mental health being marked; even more so when the victims of violence are concentrated among the young population, who live for years with their physical or psychological disabilities or both. **Objective:** To describe the behavior of intra-family child abuse in boys and girls between 8 and 11 years of age at the Arselio Modesto Suárez Bernal primary school belonging to the Centro Polyclinic. **Methodology:** An observational study was carried out, with the aim of knowing the current situation of intra-family child abuse, as well as determining the frequency and types of abuse in infants at the Arselio Modesto Suárez Bernal Elementary School. The techniques used were: the interview, composition with a suggested topic, the family circle model and the FF-SIL family functioning test. **Results:** 33.9% of the infants studied suffered some type of violence within the home, predominantly female in the ages between 10 and 11 years. The type of abuse that predominated was psychological, with the mother being the main abuser. Most of the victims came from dysfunctional homes. **Conclusions:** Intra-family violence in children is a reality and constitutes a health problem that requires attention despite the existing under-records and there is evidence that this situation is increasing despite the fact that a good percentage of cases are not disclosed.

**Keywords:** Violence, child abuse, domestic violence, physical abuse, psychological abuse, risk factors

**INTRODUCCIÓN**

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, tan antiguo como la humanidad misma.1

La violencia infantil se puede producir en diferentes escenarios, y uno de ellos tiene origen en el seno de la familia, la violencia doméstica, en particular contra el niño existe en cualquier sociedad y provoca un grave deterioro psicológico del individuo. Es precisamente en el interior de las familias donde resulta más difícil identificar la violencia y por tanto el maltrato infantil por considerarse un asunto privado, donde se agrava los sufrimientos de la pequeña víctima que debe padecer en silencio. Es un fenómeno complejo, donde influyen además disímiles factores culturales, políticos, sociales, económicos, étnicos y religioso, que son inaceptable cuando el afectado es un ser física y psíquicamente imposibilitado de su autodefensa, como son los niños.2

Los malos tratos en el seno de la familia comprende todos aquellos actos violentos, desde el empleo de la fuerza física hasta el acoso o la amenaza, que se producen en el seno de un hogar y es perpetrada, al menos, por un integrante de la familia contra algún otro familiar, donde, por supuesto, las victimas más vulnerables son los niños.3

El agente de socialización más importante del individuo es la familia. Los padres o personas comprometidas con el cuidado de infantes son los responsables de este proceso de socialización, donde se incluyen demostraciones de afecto para moldear el carácter, aplicar el autocontrol y fomentar conductas aceptables.4 Por el contrario cuando sus miembros provocan un comportamiento disfuncional que genera problemas para el desarrollo y la salud de las personas dentro del hogar se está en presencia de la violencia intrafamiliar.5

Estos sucesos perjudiciales durante la niñez son definitivos en el desarrollo cognitivo, así como en la salud física y mental del individuo y, por tanto de consecuencias negativas que coartan el desarrollo humano y social,6 sometiendo a quienes sufren de malos tratos a un mayor riesgo de convertirse en agresores.7

La violencia doméstica contra los niños y niñas posiblemente resulte de una combinación de factores de riesgo del individuo, la familia y la sociedad, con efectos dañinos permanentes sobre su salud y desarrollo, dado que originan lesiones fatales o de otro tipo, privación cognitiva, atrofia del crecimiento y noxa psicoemocional.8 Su reconocimiento es un verdadero reto para el médico, pues la historia clínica a veces recogida es inexacta y los médicos en ocasiones no lo incluyen en su diagnóstico.

Después de muchos años de búsqueda sobre este tema, en disímiles trabajos se han reportado cifras francamente alarmantes de menores que son víctimas de maltrato por parte de sus padres y familiares, lo que expresa una idea general de la dimensión del problema, el cual se ha transformado en una situación cotidiana.9

La violencia es un problema que repercute sobre la salud general, y en la actualidad es un fenómeno poco estudiado en Cuba. La prevalencia verídica de infantes víctimas de maltrato infantil se desconoce; los estudios disponibles solo ofrecen facetas parciales de esta realidad, por lo que se hace imprescindible diseñar estrategias de investigación factibles para su detección, ya que nuestro país no escapa de esta dura realidad.10

Por todo lo anteriormente dicho es importante trazar estrategias que permitan la identificación de este problema de salud en nuestro medio y así prevenir e intervenir sobre la violencia en el seno de la familia y, de esta forma, evitar el impacto negativo en el desarrollo físico, mental, social y conductual de quienes los sufren.

**DESARROLLO**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal con el objetivo de conocer la situación actual del maltrato infantil intrafamiliar, así como determinar la frecuencia, factores desencadenantes y tipos de malos tratos a infantes de ambos sexo en la Escuela Primaria Arselio Modesto Suárez Bernal perteneciente al área del Policlínico Centro del municipio de Sancti Spíritus en el periodo de Octubre del 2018 al 2019. La población objeto de estudio estuvo constituida por todos los niños y niñas en edades comprendidas entre 8 y 11 años pertenecientes a dicha institución docente y la muestra quedó conformada por los pacientes donde se detectó maltrato infantil en cualquiera de sus formas. Se recogió información de variables tales como edad, sexo, tipo de maltrato, relación parental con la víctima y funcionabilidad familiar. 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 el test de funcionamiento familiar FF-SIL 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”. Se creó una base de datos con las variables objeto de estudio. Para el análisis estadístico de los resultados las variables cualitativas se analizaron mediante la triangulación de datos y en las variables cuantitativas se utilizaron métodos estadísticos descriptivos en forma de tablas con cálculo porcentual.Los resultados encontrados se expusieron en tablas diseñadas al respecto para su análisis y discusión. Con esta propuesta se pretendió profundizar en la situación epidemiológica de esta entidad y se planificaron estrategias de intervención en salud encaminadas a potenciar el manejo de dichos infantes.

**RESULTADOS**

De un total de 168 niños y niñas estudiados, en 57 se detectó alguna forma de violencia, predominando el sexo femenino en un 59.6 % y el grupo etáreo de 10 a 11 años. El 33.3% de los infantes maltratados sufrieron de abuso físico, el 57.9% de abuso psicológico y no se encontraron evidencias de abuso sexual en nuestra serie, evidenciándose a la madre como la principal maltratadora. El 63.2% de los menores maltratados resultaron proceder de familias disfuncionales.

Se observó que el 59.6% de los infantes maltratados pertenecían al sexo femenino, predominando sobre el masculino.

**Tabla # 1.** Distribución de la muestra de estudio según edad y sexo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edad | Femenino | | Masculino | | Total | | |
| No | % | No | % | No | | % |
| 8 − 9 | 11 | 19.3 | 7 | 12.3 | 18 | 31.6 | |
| 10 − 11 | 23 | 40.3 | 16 | 28.1 | 39 | 68.4 | |
| Total | 34 | 59.6 | 23 | 40.4 | 57 | 100 | |

El principal método correctivo aplicado por los padres que abusan de sus hijos es el maltrato psicológico en un 57.9 %.  También se encontró el maltrato físico en (33.3%), pero con una incidencia mucho menor.

**Tabla # 2.** Distribución de la muestra de estudio según tipo de maltrato y sexo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de maltrato | Femenino | | Masculino | | | Total | |
| No | % | No | | % | No | % |
| Físico | 8 | 14 | 11 | 19,3 | | 19 | 33.3 |
| Psicológico | 22 | 38.6 | 11 | 19.3 | | 33 | 57.9 |
| Negligencia | 2 | 3.5 | 3 | 5.3 | | 5 | 8.8 |
| Sexual | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Total | 32 | 56.1 | 25 | 43.9 | | 57 | 100 |

Se detectó que en el contexto familiar, la madre en un 54.4% es la principal causante del maltrato.

**Tabla # 3.** Distribución de la muestra de estudio según relación parental con la víctima de maltrato y sexo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentesco | Femenino | | Masculino | | Total | |
| No | % | No | % | No | % |
| Madre | 14 | 24.6 | 17 | 29.8 | 31 | 54.4 |
| Padre | 6 | 10.5 | 8 | 14.0 | 14 | 24.6 |
| Madrastra | 4 | 7.0 | 1 | 1.75 | 5 | 8.8 |
| Padrastro | 1 | 1.8 | 3 | 5.3 | 4 | 7.0 |
| Otros | 2 | 3.5 | 1 | 1.75 | 3 | 5.2 |
| Total | 27 | 47.4 | 30 | 52.6 | 57 | 100 |

De los casos estudiados, el 63.2 % vivían en el seno de familias disfuncionales, mientras que solo un 36.8 % procedían de un hogar funcional.

**Tabla # 4.** Distribución de la muestra de estudio según funcionamiento familiar y sexo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funcionamiento familiar | Femenino | | | Masculino | | Total | |
| No | | % | No | % | No | % |
| Funcional | 8 | 14.0 | | 13 | 22.8 | 21 | 36.8 |
| Disfuncional | 14 | 24.6 | | 22 | 38.6 | 36 | 63.2 |
| total | 22 | 38.6 | | 35 | 61.4 | 57 | 100 |

**DISCUSION**

La violencia es un flagelo que afecta a toda la humanidad y que no distingue razas, sexo, edades, culturas, o niveles económicos. En nuestra serie de los 57 infantes en los que se encontró algún tipo de violencia, vemos que el 59.6 % pertenecían al sexo femenino y un 40.4% al sexo masculino, con un predominio de ambos en el grupo de edad entre 10 y 11 años. Resultados similares encontraron Muro García11 y colaboradores, lo cual puede deberse a que estas edades están propiamente dentro del contexto de la adolescencia, donde ambos sexos se vuelven muy difíciles de manejar por sus padres o tutores.

Al analizar el tipo de maltrato aplicado por los familiares se constató que el abuso psicológico fue el método de violencia más empleado en ambos sexos (57.9%). Los niños maltratados refirieron que recibieron gritos, fueron amenazados e insultados. En menor cuantía se produjo la violencia física y la negligencia. Estos resultados concordaron con los de otros investigadores12 que obtuvieron resultados similares, donde las amenazas y los gritos fueron las formas más frecuentes de maltrato, lo cual suele vincularse con patrones aprendidos por los padres para educar a sus hijos y que se han transmitido de generación en generación. En nuestra casuística no se detectó abuso sexual.

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.  Esto coincidió con lo encontrado por otros investigadores1, y puede relacionarse con el hecho de que la figura femenina se encarga por lo general del cuidado del menor y, por tanto, es la que más tiempo se mantiene a su lado, mientras que el progenitor permanece menos vinculado al infante.

Por ultimo observamos que el mayor por ciento de los menores violentados (63.2%) procedían de familias problemáticas o disfuncionales en menor o mayor grado, lo cual coincidió con lo encontrado por Gómez y Cifuentes en su investigación,13 en estos hogares no existe el apoyo mutuo entre sus miembros, la mayoría de los adultos no tenían tolerancia con los errores de los niños y además no comprendían que existen ciertas situaciones que se corresponden con el desarrollo normal infantil.

**CONCLUSIONES**

En el 59.6% de la muestra estudiada predominó el maltrato en el sexo femenino. Prevaleció la violencia psicológica estando presente en el 57.9% de las víctimas. El maltratador más frecuente fue la madre. La familia disfuncionales fue un factor de riesgo decisivo que aportó la mayoría de menores maltratados.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1.Veloso Mariño B, Rodríguez Roca V, Mederos Ávila E. Modificación de conocimientos en adolescentes sobre maltrato infantil Intrafamiliar. MEDISAN. Cuba. 2010; 14(8):109. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312017000200008&script=sci_arttext&tlng=pt>

2. Martin González R. Prevención del maltrato infantil. Propuesta de guía psicoeducativa para la familia. Dspace.uclv.edu.cu. 2011. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://dspac.uclv.edu.cu/vitstream/handle/123456789/2122/tesis%2520de%2520Diploma%2520de%2520Reinier%2520Mart%25c3%25ADn%2520Gonz%25c3%25A1lez.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=zahUKEwjt_5eh_rTsAhXExVKKHRwEDCsQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw1TxeHDchWBR3UNYXcVvOmO>

3. Pérez VT, De la Vega T. Necesidades de aprendizaje del especialista de Medicina General Integral sobre la conducta violenta. Rev. Educación Médica Superior. 2017 [acceso: 20/07/2017];31(1):1. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/938/477>

4. Cordova Delgado M, Puza Mendoza GM, Curro Urbano OM, Pastor Ramirez N, Chauca Saavedra C, et al. Factores asociados al maltrato físico en menores de 5 años de edad perpetrado por sus progenitoras. Rev. Cubana Med Gen Integr. 36(3).2020 Disponible en: [www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1035](http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1035)

5. Alonso Gutiérrez GM, Martínez Gómez IL, Benítez HP, Ballbé Valdés AM, García Pérez RP, Giance Paz L. Estrategia de promoción de salud frente al maltrato infantil en la familia. Rev Médica. Ciego de Ávila, Cuba. 24 (3) 2018 Disponible en:

<http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/930/0>

6. León J, Benavides M, Ponce M, Espezúa L. Los efectos de la violencia doméstica sobre la salud infantil de los niños y niñas menores de cinco años en el Perú. Lima: Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE); 2016. Disponible en: <https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/51321/ssoar-2016-leon_et_al-Los_efectos_de_la_violencia.pdf?sequence=1>

7. UNICEF. Disciplina violenta en America Latina y el Caribe. Republica de Panama. Fondo de las Nciones Unidas para la Infancia. 2018 [acceso 13/07/2018]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/disciplina-violenta-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>

8. Ramírez Quezada L, Ricardo Ramírez M, Brooks Legeyre AC. Síndrome del niño maltratado con repercusión psicosocial. MEDISAN. 2018; 22(5). Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2030/html>

9. Del Águila-Escobedo A. Violencia y estrés infantil: ¿está en juego nuestro futuro? Acta Med. Peruana 32(2) Lima abr. 2015 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172015000200002>

10. Cortés Alfaro A. Violencia en niños, niñas y adolescentes. Rev. Cub Med Gen Int 34(4) Ciudad de La Habana Oct.-dic. 2018 Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n4/mgi15418.pdf

11. Muro García A, González Muro A, Toledo Prado JL, Calderón González E, Negrin Calvo Y. Violencia intrafamiliar y adolescencia. Gaceta Médica Espirituana. 10(2). 2008. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1246>

12. Campos Muñoz M, Pérez Tabio Y, Silveria Digón S, Toledano Grave de Peralta Y. Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria ¨Salvador Pascual Salcedo¨. MAEDISAN. 14(2):192 2010. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445238009>

13. Gómez E, Cifuentes B, Ross MI. (2010).Previniendo el maltrato infantil: descripción psicososial de usuarios de programas de intervención breve en Chile. Universitas Psychologica, 9(3), 823−839. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1657−9267201000030001&lang=es>

**Conflicto de Intereses:**

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

**Contribución de autoría:**

Ambos autores redactaron, revisaron y aprobaron el manuscrito y su versión final.