

# **Articulación clínica de las conclusiones de una investigación sobre los obstáculos en la clínica del abuso sexual intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes.**

Ortiz, Roxana Yanina, Torregiani, Mora, Medina, Aldana, Bianco, María Paula y Maccario, Barbara.

Cita:

Ortiz, Roxana Yanina, Torregiani, Mora, Medina, Aldana, Bianco, María Paula y Maccario, Barbara (2025). *Articulación clínica de las conclusiones de una investigación sobre los obstáculos en la clínica del abuso sexual intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/403>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/rSn>

# ARTICULACIÓN CLÍNICA DE LAS CONCLUSIONES DE UNA INVESTIGACIÓN SOBRE LOS OBSTÁCULOS EN LA CLÍNICA DEL ABUSO SEXUAL INTRAFAMILIAR CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Ortiz, Roxana Yanina; Torregiani, Mora; Medina, Aldana; Bianco, María Paula; Maccario, Barbara  
GCBA. Hospital General de Agudos "P. Piñero". Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

En nuestra práctica clínica con niños, niñas y adolescentes nos encontramos cotidianamente con pacientes que han sufrido abuso sexual intrafamiliar. Por este motivo, y desde la conceptualización del obstáculo como un lugar fecundo, hemos indagado sobre los obstáculos de esta clínica. En este trabajo realizaremos una articulación entre los obstáculos hallados y viñetas clínicas de nuestra práctica hospitalaria.

## Palabras clave

Abuso sexual intrafamiliar - Obstáculo - Niños - Adolescentes

## ABSTRACT

CLINICAL ARTICULATION OF THE FINDINGS OF A STUDY ON THE OBSTACLES IN THE TREATMENT OF INTRAFAMILIAL SEXUAL ABUSE IN CHILDREN AND TEENAGERS

In our clinical practice with children and teenagers, we frequently encounter patients who have experienced intrafamilial sexual abuse. Grounded in the notion that clinical obstacles can serve as productive and meaningful points of inquiry, we have investigated the barriers inherent to this specific clinical context. In this paper, we aim to link the identified obstacles through the presentation of clinical vignettes drawn from our work in a public hospital setting.

## Keywords

Interfamilial sex abuse - Obstacle - Children - Teenagers

En nuestra práctica clínica con niños, niñas y adolescentes nos encontramos cotidianamente con pacientes que han sufrido un abuso sexual intrafamiliar. Es por eso que, en esta oportunidad, nos interesó indagar acerca de los obstáculos propios de esta clínica, aquellos que una vez superados, son los que permiten que sea posible el trabajo con los pacientes, y articularlos con viñetas de la práctica hospitalaria.

Ahora bien, ¿qué es el abuso sexual intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes? Es un acontecimiento traumático y todo acontecimiento traumático produce un impacto en el aparato

psíquico. Como la niñez y la adolescencia refieren a diferentes tiempos evolutivos (y esto implica la presencia de matices en relación al uso de la palabra, a la construcción de la imagen corporal, al desarrollo sexual, etc) los efectos traumáticos con los que trabajamos en esta clínica además de ser variados están influenciados por el momento de la constitución subjetiva que atraviesa el sujeto. Nos encontramos con conductas sexualizadas, dificultades sexuales y en el lazo social, insomnio, trastornos de la alimentación, terror, miedo y pánico, cambios de humor, enojos, angustia, pesadillas, flashbacks, alteraciones en la atención, entre otras manifestaciones.

Se considera que existen indicadores específicos e inespecíficos del abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Dentro de los indicadores específicos se destacan los físicos: enfermedades de transmisión sexual (Ej: HIV, sífilis), embarazo, lesiones en la zona genital, infecciones urinarias a repetición. Otros indicadores claros de abuso son la hipersexualización y la masturbación compulsiva. En relación a los indicadores inespecíficos aparecen los dibujos sexualizados, el juego sexualizado, la enuresis y la encopresis, los miedos, las pesadillas nocturnas, los problemas de conducta, los problemas de aprendizaje, la tristeza, la inhibición repentina en el habla en niños que tenían habla fluida, y cualquier cambio abrupto sin otros factores explicativos.

La mamá de Camila relata: "mi nena fue abusada por el hermano de mi esposo a los 8 años. También otro tipo quiso abusar de ella. Nosotros consumíamos, nos quedamos en la calle. Los vecinos hicieron varias denuncias. A mi nena, abajo le comenzaron a salir unas llagas, la llevé a la salita. Hablaron conmigo y me dijeron que la nena había sido abusada, tenía sífilis. Cristal quedó internada en este hospital. Acá dijo que nadie le había hecho nada; en cámara Gesell dijo que había sido el tío. Después de eso el tío desapareció... la hermana del papá de mi nena me había dicho que tenga cuidado..."

En relación a los obstáculos que se presentan ante la consulta de un niño/a o un adolescente cuando aconteció (o cuando hay una sospecha) de un abuso sexual intrafamiliar podemos situar las dificultades en el establecimiento de los tratamientos debido a que muchas veces no hay demanda del niño/a o adolescente

ni de los adultos responsables y, sobre todo, debido a que los pacientes tienen grandes problemas para confiar en alguien. Por otro lado podemos ubicar que es condición para el establecimiento de un tratamiento que opere la ley, y en estos casos esta condición no se cumple muchas veces.

Lucas relata: “Cuando Martín (mi papá) le pegaba a mi mamá yo la defendía y me pegaba a mi también. Después vino Milton. Se puso de novio con mi mamá. Siempre estaba drogado y tomaba mucho, tenía un arma en el bolsillo. Me pegaba. Un día me levanté con los pantalones dados vuelta. No quiero pensar en eso. Me intento distraer. Me dijo que iba matar a mi mamá si no hacía las cosas que nos hizo a mí y a mis hermanos. Me dio miedo. Me viene a la cabeza ese recuerdo. Hubiese preferido que me hiciera cosas a mí y que no me obligue a hacerle cosas a mis hermanos.” Tanto Martín como Milton merodeaban la casa de Lucas de modo amenazante... A los meses Martín fue preso. Lucas y su familia siguen recibiendo amenazas por parte de los amigos de Martín y de Milton. Lucas no volvió a hablar de los abusos sexuales. No tiene amigos, tiene compañeros, no confía en nadie.

Siempre está apurado. Dice que le gusta ir a terapia, que se descarga. La sesión es muy breve, denuncia que pasó por su casa un amigo de Milton o que los siguió en un auto un amigo de Martín, que la consigna policial que debería estar en la puerta de su casa nunca está. Lucas está enojado. La analista recepciona sus denuncias, hace informes, lo acompaña en su enojo. Apuesta a que en algún momento pueda confiar.

En esta clínica se presentan dificultades en el trabajo con los adultos responsables debido a la renegación y minimización de la situación acontecida; el enojo, la culpabilización y la revictimización del niño/a o adolescente por haber roto el silencio familiar. Aparece el sentimiento de culpa por parte del adulto responsable como modo que imposibilita abrir preguntas sobre lo acontecido. También aparece como obstáculo la falta de disponibilidad del adulto cuidador para realizar el acompañamiento del niño/a o adolescente.

Josefina tiene 12 años y se muestra entusiasmada con contar con un espacio de psicoterapia. Desde un comienzo las entrevistas versaron sobre la temática familiar: el abandono de sus padres y las dificultades en el lazo con sus abuelos y con su tía -sus cuidadores actuales-. Desde un comienzo manifestó haber decidido vivir con sus abuelos y no en un Hogar Convivencial dado que no quería perder contacto con sus hermanos menores. Luego de unos meses de tratamiento Josefina relató una situación de ASI que nunca fue denunciada por su familia. Especificó que si bien no estaba en contacto con este hombre -amigo de sus padres-, se lo había cruzado en el barrio. También relató que el hombre que la violó a sus 6 años (ahijado de su abuela) -que fue denunciado el año anterior luego de mucha insistencia por parte de su tía quien también había sido abusada por él- ha ido a su casa con el consentimiento de su abuela a pesar de tener una restricción de acercamiento. En esos momentos a ella la encerraban en su habitación. Debido a lo expuesto en

se evaluó que Josefina se encontraba en situación de vulnerabilidad al cuidado de sus abuelos y se solicitó que la Defensoría interviniente garantice sus derechos. Josefina actualmente está viviendo en un hogar.

Muchas veces se dificulta que la familia y la sociedad pueda escuchar que no hay consentimiento posible cuando se trata de un menor en respuesta a un mayor.

Recordemos que el Código Penal no utiliza el término “edad de consentimiento”, pero se interpreta que su definición está en el artículo 119 del texto. Este artículo establece penas de prisión a quien que abuse sexualmente de una persona cuando ésta sea menor de 13 años o cuando medie la violencia, la amenaza, el abuso coactivo o intimidatorio de una relación de dependencia, de autoridad, o de poder, o aprovechándose de que la víctima por cualquier causa no haya podido consentir libremente. Es decir que, en menores de 13 años, cualquier acto sexual, aún con asentimiento, con una persona mayor de 13 años es considerado abuso. Según el Código Penal Argentino entre los 13 y los 16 años puede haber consentimiento. Sin embargo el Código establece que puede considerarse delito si existió un aprovechamiento de la “inmadurez sexual” de la víctima, cuando el autor es mayor de edad. A partir de los 16 años las relaciones consentidas no constituyen delito.

Micaela denuncia que su madre la maltrata. la denuncia se da en el contexto en que su madre descubre, revisando su celular, una situación de abuso sexual por parte de su pareja, el padrastro de Micaela. La joven describe su relación con su padrastro como una relación amorosa. La madre la responsabiliza por lo que pasó, relata escenas en que habría seducido a su padrastro y la culpa por haber “desarmado a la familia”.

También es necesario subrayar que hay casos en los que las conductas sexuales se producen entre dos menores. En ese caso hay que distinguir las conductas abusivas (en las que hay asimetría, forzamiento y uno de los menores queda en el lugar de objeto) de los juegos sexuales (caracterizados por exploración mutua acordada y la búsqueda de placer). En referencia a los obstáculos que se presentan en la clínica cuando se produce una situación de abuso sexual intrafamiliar entre menores se destaca la importancia de no ubicar en el lugar de abusador a un niño/a o adolescente y la necesidad de no culpabilizar al sujeto en el intento de que se responsabilice por sus actos.

La madre de Romina cuenta que su hija preadolescente a veces se comportaba como una niña y a veces como un adulto. Se pegoteaba con todos. En varias ocasiones se ponía en cuatro y se ponía el perro arriba. Luego lo hizo con su hermanito. Se bajó los pantalones y le dijo que se acomode atrás.

Podemos relacionar la dificultad en el trabajo con los adultos responsables con la reiteración de violencias dentro de esa misma familia y la desprotección del adulto que denuncia frente a la persona que comete el abuso y violenta. Es sumamente frecuente encontrar reiteración de abusos intrafamiliares y que sea

ante el descubrimiento de la situación abusiva contra el niño/a o adolescente que se debe el resto de los abusos.

La madre de Brian se presenta a la consulta. Relata que su hijo fue abusado por su pareja. Al preguntarle si ha habido otras situaciones de abuso en la familia comienza a llorar y confiesa algo que nunca le había dicho a nadie: fue abusada por su padrastro cuando era una niña.

Por otro lado es habitual la reiteración de situaciones abusivas sufridas por ese niño/a o adolescente por parte de diferentes abusadores.

Juliana relata sobre lo que motivó la medida de excepción que la tiene alojada en un hogar: mi mamá me cagó a palos porque abusé de mi primo, no sé por qué. Una vecina nos vio y mi tía fue llorando a contarle a mi mamá. Le pregunto si alguna vez alguien le hizo algo. Responde: estaba en la casa de un vecino con mi hermano. Mi hermano y mis vecinos estaban viendo tele. El papá de mis vecinos subió y abusó de mí. Antes de eso, fui a visitar a mi papá a Bolivia, y abusó de mí.

En relación a los obstáculos que encontramos en los casos en que hay reiteración de abusos intrafamiliares, se coincide en que el ocultamiento, el solapamiento y la falta de elaboración de los abusos sufridos por los cuidadores pueden convertirse en dificultades en el tratamiento. También se sitúa que el tratamiento de estos primeros hechos abusivos es necesario para poder abordar el actual, ya sea de modo individualizado hacia ese cuidador o en el marco de la intervención por el niño o el adolescente. Muchas veces los cuidadores no pueden acompañar a las niñas en sus manifestaciones sintomáticas, considerándolas exageradas, o prolongadas en el tiempo, comparándolas con sus propias situaciones abusivas y sus efectos.

Agostina, adolescente, refiere como motivo de consulta sentirse estancada en distintos aspectos de su vida. Tiene sobrepeso. Ubica que está desconectada de sus emociones. Luego de 8 meses de tratamiento, aparece la angustia y relata que el único hermano de su padre, junto a un amigo, cuando él tenía dieciséis años y ella era una niña, le pidió que le practique sexo oral. Nunca lo habló con nadie, no lo recordaba tampoco hasta unos días antes de hablarlo en su sesión. Dice que no lo puede hablar con sus padres, que es un hermano muy querido de su padre, y teme que no tomen partido por ella. Un año más tarde decide hablar sobre lo sucedido con su madre, sin embargo no le dice por parte de quién sufrió el abuso y su madre no insiste para saberlo. Su madre le cuenta que ella sufrió un abuso sexual cuando era niña por parte de un familiar y nunca se lo contó a nadie, también puede ubicar que cuando Agostina era pequeña hubo un momento de cambio repentino en ella. No se volvió a hablar del tema. Agostina queda embarazada y la angustia la posibilidad de que su hijo sufra una situación de abuso.

Por último, situamos los obstáculos que operan por parte de los profesionales que intervenimos en esta clínica y el trabajo que tenemos que hacer para no intervenir desde la angustia frente al horror, los prejuicios o desde la omnipotencia de querer

“solucionar” las situaciones. También se nos presentan dificultades para generar un espacio de confianza y para ubicar quién es el adulto que puede problematizar y no victimizar ni culpabilizar al niño/a o adolescente. Por otro lado, sostenemos que el abuso es una situación traumática pero nos toca también discernir si el niño/a requiere o no de un tratamiento y, en ocasiones, decidir dar curso a un espacio analítico sin coagular el padecimiento en el abuso, reposicionando al sujeto como niño/a o adolescente que sufre, tal vez, de otras huellas de su historia. Destacamos que es vía la transferencia que se apuntará a saber leer de otro modo: construir nuevas versiones, instaurar la posibilidad de lazos amables que contemplen el cuidado propio y ajeno, apostar a un trabajo con las marcas que este tipo de acontecimientos dejan en el cuerpo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Chejter, S. (2011). Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia: lineamientos para su abordaje interinstitucional / Silvia Chejter, Valeria Isla. - 2a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva.
- Delgado, O. (2012). “Valor epistemológico del obstáculo en la reforma de la razón Freudiana”. Ficha de cátedra Psicoanálisis: Freud, Cátedra I. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- Franco, A., Lastra, S., Tomei, A., Poverene, L., D’Amato, D., Eiberman, F., Etcheverry, M. H., Esquivel, J., Peñaloza, N. M. Programación científica UBACyT 2018-2019. Efectos de lo traumático del abuso sexual no elaborado en generaciones anteriores respecto a los mecanismos defensivos utilizados por madres/padres de niñas y niños abusados. Facultad de Psicología - UBA / Secretaría de Investigaciones / Anuario de Investigaciones / Volumen XXVII. p. 221-229.
- Freud, S. Obras Completas, Amorrortu Editores, Buenos Aires, 1979.
- Freud, S. (1901-5). “Tres ensayos para una teoría sexual”, Obras Completas, Amorrortu, Tomo VII. 2000.
- Freud, S. (1914). “Psicología del colegial”, Obras Completas, Amorrortu. Tomo XIII. 2000.
- Freud, S. “Tres ensayos para una teoría sexual”, Obras Completas, Biblioteca Nueva, Madrid, Tomo II.
- Lacan, J., “Dos notas sobre el niño”, Intervenciones y textos 2, Manantial, Buenos Aires, 1988.
- Lacan, J., El despertar de la primavera, Intervenciones y Textos II, Manantial.
- Lacan, J. (1969-70). El seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1972-73). El seminario. Libro 20: Aún. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1974-75). El seminario. Libro 22: RSI. Inédito. Traducción Rodríguez Ponte. Escuela Freudiana de Buenos Aires.
- Lacan, J. (1975-76). El seminario. Libro 23: El sinthome. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1976-77). El seminario. Libro 24: L’insu que sait de l’unebevue s’aile a mourre. Inédito. Traducción Rodríguez Ponte. Escuela Freudiana de Buenos Aires.

- Lacan, J. (1977-78). El seminario. Libro 25: El momento de concluir. Inédito. Traducción Pablo G. Kania. Escuela Freudiana de Buenos Aires.
- Ley 23.777 "Ejercicio profesional de la psicología".
- Ley 26.529 "Ley de los derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud".
- Ley 26.657 "Ley Nacional de Salud Mental".
- Miller, J. Cosas de familia en el inconsciente. Mediodicho, Revista de Psicoanálisis N° 32 - Año 11 - Córdoba, agosto de 2007.
- Ortiz, R. Y., Torregiani, M., Medina, A., Bianco, M. P. y Maccario, B. (2024). Conclusiones de una investigación sobre obstáculos en la clínica del abuso sexual intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Torregiani, M., Medina, A., Ortiz, R. Y. y Micieli, M. (2023). Obstáculos en la clínica del abuso sexual intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.