

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Representaciones sociales sobre la pedofilia: estigma y la importancia de su posible abordaje.

Ayram Mareco, Kevin Matias.

Cita:

Ayram Mareco, Kevin Matias (2022). *Representaciones sociales sobre la pedofilia: estigma y la importancia de su posible abordaje*. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/645>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/rZ3>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE LA PEDOFILIA: ESTIGMA Y LA IMPORTANCIA DE SU POSIBLE ABORDAJE

Ayram Mareco, Kevin Matias
Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo consiste en indagar acerca de la pedofilia, su diferenciación con otros términos con los cuales se suele confundir, las representaciones sociales que hay acerca de los pedófilos en el público y en especial en los profesionales de salud mental, el estigma sufrido por esta población, la importancia de disminuir dicho estigma, y las diferentes intervenciones aplicadas y estudiadas para esto último. La confusión entre términos mencionada anteriormente y el desconocimiento de los datos científicos actuales ha generado estigmatización hacia los pedófilos. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica con respecto a la literatura científica en relación a estas temáticas, analizando los datos obtenidos en los diferentes estudios. Se concluye que resulta de gran importancia desarrollar y aplicar estrategias para disminuir el estigma sufrido por las personas pedófilas, de manera que puedan acceder más fácilmente a un tratamiento y puedan mejorar su calidad de vida.

Palabras clave

Pedofilia - Estigma - Investigación - Intervenciones

ABSTRACT

SOCIAL REPRESENTATIONS OF PEDOPHILIA: STIGMA AND THE IMPORTANCE OF ITS POSSIBLE APPROACH

The aim of this paper is to investigate pedophilia, its differentiation from other terms with which it is often confused, the social representations about pedophiles in the public and especially in mental health professionals, the stigma suffered by this population, the importance of reducing this stigma, and the different interventions applied and studied for the latter. The confusion between terms mentioned above and the lack of knowledge of current scientific data has generated stigmatization towards pedophiles. For this purpose, a bibliographic review has been carried out regarding the scientific literature on these issues, analyzing the data obtained in the different studies. It is concluded that it is of great importance to develop and apply strategies to reduce the stigma suffered by pedophiles, so that they can have easier access to treatment and improve their quality of life.

Keywords

Pedophilia - Stigma - Research - Interventions

Introducción

La pedofilia es concebida como la atracción sexual hacia personas prepúberes, es decir, niños que aún no han comenzado a desarrollar la pubertad. Su prevalencia es del 0,5 - 5% en personas varones aproximadamente. Resulta útil, en primer lugar, llevar a cabo una delimitación de conceptos en relación a este término. La pedofilia, la cual fue definida anteriormente, es diferente del trastorno del pedofilia. Este último consiste en un trastorno mental en el marco del DSM 5. La diferencia es que en el trastorno de pedofilia, además de haber presencia de fantasías e impulsos sexuales que engloban niños, también el individuo cumplió esos deseos sexuales o estos últimos le producen un malestar importante o problemas interpersonales. Es decir, no toda persona pedófila padece de trastorno de pedofilia. Otra diferenciación importante es la que se debe establecer entre la pedofilia y la pederastía. Esta última hace referencia al abuso sexual infantil, y no es necesario que haya atracción sexual hacia niños. No toda persona pedófila es pederasta ni toda persona pederasta es pedófila. Solo entre el 25 y el 50% de las personas encarceladas por abuso sexual infantil son pedófilas, es decir, la mayoría de los pederastas no son pedófilos (Bailey, J.M., Bernhard, P.A., & Hsu, K.J., 2016). Por otro lado, también se requiere aclarar que los MAPs, como su sigla lo indica, son aquellas personas que se sienten atraídas hacia menores de edad. Es un término que engloba tanto a las personas pedófilas (atracción hacia prepúberes), como a los individuos con nepiofilia (atracción sexual hacia menores de seis años aproximadamente), hebefilia (interés sexual hacia personas que están atravesando la pubertad) y efebofilia (atracción sexual en torno a personas adolescentes). En el presente trabajo nos enfocaremos exclusivamente en los individuos pedófilos. Por último, la atracción sexual hacia niños no es modificable según las investigaciones, por lo que no se recomienda intentar llevar a cabo eso en el tratamiento (Laws & Marshall, 2003; Marshall & Laws, 2003; Seto, 2009). Estigma El estigma hace referencia a atributos o "marcas" que son profundamente desacreditantes, provocando la evitación o la agresión hacia el portador del atributo que se percibe como malo, peligroso o débil (Goffman, 1963). En este caso, las personas pedófilas son objeto de estigmatización, un proceso particular donde el pensamiento social (cómo los percibe la sociedad) los lleva a autoestigmatizarse. Esto puede resultar en el deterioro de su salud mental. Para explicar esto, es necesario hablar acerca del ciclo de la estigmatización.

Ciclo de la estigmatización

Uno de los elementos más relevantes de este ciclo son los mensajes difundidos por las redes sociales y los medios en general. Algunos autores destacan la forma en que los medios promueven una representación social distorsionada con respecto a las personas pedófilas, confundiendo los términos “pedofilia” y “delito sexual” y etiquetando a todo abusador infantil como “pedófilo”. Este tipo de mensajes llega a personas que probablemente percibirán a un pedófilo como alguien que seguramente abusará sexualmente de un niño. Otro componente del ciclo es cómo lo anterior impacta en los individuos pedófilos, facilitando la autoestigmatización (la experiencia de internalización del estigma social) que contribuye al miedo al descubrimiento, así como a la reducción del funcionamiento cognitivo y emocional (Jahnke, Schmidt, Geradt, & Hoyer, 2015), así como también se asocia a una falta de disposición a buscar activamente tratamiento para sus intereses sexuales y al aislamiento social. La autoestigmatización está vinculada con el proceso de “pedonegatividad internalizada”, en el que las personas pedófilas pueden denigrarse viéndose a sí mismas como una “mala persona” debido a sus atracciones sexuales hacia personas prepúberes (Grady et al., 2019). Algunos de ellos sienten culpa y autodesprecio, lo que les dificulta aceptar su pedofilia, y expresan que tales dificultades se debieron en parte a los mensajes sociales y mediáticos negativos (Jones et al., 2020). La palabra “pedófilo” se usa a menudo como un insulto. El siguiente elemento en el ciclo es la lucha consecuente con sus pensamientos y fantasías con respecto a su atracción sexual hacia niños. Esto tiene las siguientes consecuencias: 1) Como mencionamos antes, puede hacer que las personas atraídas hacia niños no busquen ayuda por temor a ser descubiertos y denunciados a la policía. 2) Aislamiento social (los pedófilos se esconden de las personas), reducciones en el funcionamiento cognitivo y emocional. 3) Los pedófilos inician una tensa lucha contra su atracción por lo que explicamos anteriormente sobre la autoestigmatización.

Expandiendo el foco del tratamiento

Los tratamientos psicológicos en personas que tienen interés sexual en niños generalmente ponen el foco en evaluar el riesgo de delito sexual infantil y prevenirlo. Ese es un objetivo muy importante para que poder reducir el ASI (abuso sexual infantil) y el consumo y producción de MASI (material de abuso sexual infantil). De acuerdo con la autoestigmatización y las consecuencias de la misma (no buscar ayuda por miedo a ser denunciado a la policía y, por lo tanto, un riesgo cada vez mayor de cometer un delito sexual, entre otros), sería muy prometedor incluir otro tipo de estrategias psicológicas. En tratamientos dirigidos a reducir la autoestigmatización y desarrollar una autoimagen positiva. Se destaca una investigación científica acerca de la identificación de las estrategias de afrontamiento de individuos pedófilos no infractores de la ley a partir de sus publicaciones en foros en línea (Jones et al., 2020). En dicho estudio, las personas pedó-

filas revelaron que desarrollar una aceptación de los intereses sexuales hacia niños y una autoaceptación más amplia parecía ser una estrategia importante. Expresaron que aceptar sus atracciones parecía ser una lucha común para los usuarios, y muchos describieron sentimientos de culpa y autodesprecio. Relacionado con lo mencionado anteriormente, se argumentó que no aceptar su interés pedófilo tenía consecuencias devastadoras, lo que lleva a una baja autoestima e ideación suicida (Steel Ch., Newman E., O'Rourke S., y Quayle E., 2022).

Cambiando las representaciones sociales respecto a los pedófilos

Además de modificar el foco y tipo de abordajes psicoterapéuticos en personas atraídas hacia niños, también resulta necesario generar cambios en las actitudes tanto de la gente y los profesionales de la salud mental en relación a los pedófilos. Como se explicó anteriormente acerca del estigma sufrido por esta población, gran parte de los medios de comunicación (televisión, radio, etc.) y redes sociales desconocen la diferenciación entre los términos “pedofilia” y “pederastía” (abuso sexual infantil). Esto conlleva a que muchos pedófilos se sientan avergonzados de expresar sus sentimientos y atracciones a otros, ya que sienten miedo a verse rechazados socialmente. Además, esto también repercute en su interés por la búsqueda de tratamiento psicológico, el cual se ve disminuido por lo comentado anteriormente. Es por eso que se requiere modificar la forma en que la gente percibe a las personas pedófilas. Existen algunos estudios en relación a esta temática.

En un estudio (Roche, K. and Stephens, S., 2021), se reclutó a un grupo de clínicos (psicólogos, trabajadores sociales y estudiantes), a los cuales se les pidió información general sobre ellos, incluyendo preguntas sobre su competencia para trabajar con este grupo de pacientes (pedófilos), que se evaluó mediante una variable simple de sí/no, dependiendo de si los participantes tenían experiencia relevante. A continuación, los participantes fueron asignados aleatoriamente a una de las cuatro viñetas (escenarios hipotéticos), que diferían en dos aspectos: 1) el problema que presentaba el paciente hipotético (estado de ánimo bajo o manejo del interés sexual) y 2) el historial del paciente hipotético con respecto a los delitos sexuales con niños (el paciente tiene un historial de delitos relevante o no lo tiene). Se preguntó a los participantes si aceptarían trabajar con el paciente hipotético que se les había asignado, y a los clínicos que rechazaron la derivación se les preguntó además si esto se debía a la falta de competencia, a creencias personales, a ambas cosas o a otras razones. Por último, se pidió a los participantes que completaran la escala APSIC (actitudes hacia las personas con interés sexual en los niños), que es una escala de 21 ítems, que mide las actitudes estigmatizantes de los participantes en una escala likert de 7 puntos, que va desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo”, y las puntuaciones más altas indican mayores actitudes estigmatizantes. Esta escala fue

desarrollada para este estudio y adaptada de la escala Actitudes hacia los delinquentes sexuales. Aquellos clínicos con competencia tenían puntuaciones APSIC significativamente más bajas, y aquellos que no estaban dispuestos a tratar a personas que se sienten atraídas sexualmente por niños tenían puntuaciones de estigmatización más altas. En general, alrededor del 77% de los participantes estaban dispuestos a tratar a su hipotético paciente, lo cual era prometedor, teniendo en cuenta el estigma al que se enfrenta este grupo. Sin embargo, los clínicos eran mucho menos propensos a aceptar a los pacientes pedófilos que querían “manejar” su atracción sexual y habían cometido un delito relevante, con un 48,1% de los que fueron asignados a la viñeta respectiva (manejo del interés sexual, delito previo) indicando que no estarían dispuestos a tratar a dicho paciente. Alrededor del 61,5% de los que respondieron negativamente en esa viñeta indicaron la falta de competencia como su razón, y el 23,1% indicaron razones pertinentes tanto a la falta de competencia como a las creencias personales. Estos resultados ponen de manifiesto que los clínicos no son inmunes al estigma contra los pedófilos. Las autoras sugieren que, dado que casi dos tercios de los que no estaban dispuestos a tratar a su hipotético paciente declararon que la razón era la falta de competencia, educar a los clínicos en torno a las preocupaciones basadas en la sexualidad que pueden tener los pacientes pedófilos debería ser una prioridad.

En otro estudio (Heron, R. L., Schwiekert, L., Karsten, J., 2021), los autores reclutaron 162 estudiantes de psicología de una universidad de Países Bajos, los cuales se ofrecieron a participar. El grupo estaba formado por un 81% de mujeres y la mayoría de ellas estaban al final de la adolescencia o al principio de la veintena. En primer lugar, se administró a los participantes la escala Imhoff de 30 preguntas, que mide las creencias sobre los pedófilos en cuanto a su peligrosidad, su intencionalidad y su desviación. La escala también mide las actitudes punitivas hacia los pedófilos. El cuestionario de Imhoff pide a los participantes que expresen su acuerdo o desacuerdo (en una escala de 7 puntos) con afirmaciones como éstas: “la pedofilia, tarde o temprano, siempre lleva al abuso sexual de niños” (peligrosidad), “las personas pueden decidir si son pedófilas o no” (intencionalidad), “los pedófilos están enfermos” (desviación), y “los pedófilos deberían ser condenados de por vida como medida disuasoria” (actitud punitiva). Cuando se administró el cuestionario por primera vez, los estudiantes manifestaron actitudes fuertemente punitivas hacia los individuos pedófilos, principalmente porque los consideraban altamente desviados (“enfermos mentales”) y muy peligrosos. Sin embargo, los estudiantes se inclinaban a creer que su condición no era voluntaria (intencionalidad).

Debido a esto, las autoras del primer estudio mencionado (Roche, K. and Stephens, S., 2021) proponen un taller dirigido a la estigmatización, el cual proporcionaría “información sobre las

personas con interés sexual en los niños y sus necesidades de tratamiento y que incluya elementos de contacto social para facilitar la reducción del estigma”. La inclusión de las personas de los afectados por el estigma en una intervención es de vital importancia. El contacto social puede implementarse haciendo que las personas con interés sexual en los niños asistan al mencionado taller, por ejemplo, como ponentes en un panel. La preocupación por la privacidad podría abordarse haciendo que las personas asistieran a través de una conferencia telefónica sin vídeo. Algunos talleres, como el dirigido por la Asociación para la Prevención del Abuso Sexual (ASAP) ya han integrado el contacto social de esta manera.

En cuanto al segundo estudio (Heron, R. L., Schwiekert, L., Karsten, J., 2021) los estudiantes universitarios escucharon una conferencia de 45 minutos en la que aprendieron a distinguir entre las personas que simplemente se sienten atraídas por los niños y las que abusan sexualmente de ellos. También se les informó sobre la influencia de los medios de comunicación en la promoción de ideas erróneas y prejuicios contra los pedófilos. Tras 15 minutos de preguntas y un descanso, los estudiantes asistieron a una presentación de 50 minutos a cargo de una persona pedófila de 34 años, que les proporcionó información sobre “su infancia, la constatación de su atracción sexual, sus luchas para incorporar el hecho de ser un pedófilo a su identidad, sus intentos de encontrar estrategias de afrontamiento adecuadas y sus experiencias en general”. Después de la presentación, los estudiantes tuvieron 30 minutos para hacer preguntas al sujeto pedófilo. Tras escuchar la conferencia y asistir a la presentación, se pidió a los estudiantes que volvieran a realizar el test de Imhoff para comprobar si sus creencias y actitudes habían cambiado. El estudio reveló que se habían producido cambios significativos en todas las escalas, pero especialmente en las que medían la percepción de peligrosidad y desviación-. La percepción de la intencionalidad, que ya era baja, descendió aún más. Las actitudes punitivas disminuyeron pero no desaparecieron. El estudio sugiere que las actitudes punitivas persisten porque se consideran “socialmente deseables”. También se les solicitó una autoevaluación a los estudiantes al final de la conferencia, y se les encuestó sobre qué acontecimiento había contribuido más a su cambio de actitudes, la conferencia educativa o el contacto personal con la persona pedófila. La experiencia fue descrita por muchos como “reveladora”, y algunos estudiantes comentaron que por fin veían a los pedófilos como “seres humanos normales”. Los resultados también indicaron que los estudiantes consideraron que la combinación de la conferencia y la reunión con un pedófilo fue eficaz para cambiar sus actitudes (77,8%), mientras que el 16% mencionó sólo la reunión y sólo el 0,6% la conferencia. El estudio concluye que “el contacto directo produce los efectos más fuertes en comparación con otras intervenciones contra el estigma”. Incluso el contacto indirecto con un pedófilo (a través de un vídeo, por ejemplo) podría producir efectos positivos.

En otra investigación (Jahnke, Sara & Philipp, Kathleen & Hoyer, Jürgen., 2014) los autotires desarrollaron y pusieron a prueba una intervención en línea de 10 minutos (que incluía material educativo y un vídeo sobre una persona con pedofilia) para reducir el estigma y aumentar la motivación para trabajar con este grupo particular de pacientes. Se reclutaron psicoterapeutas en formación, los cuales fueron asignados al grupo de intervención anti-estigma (n = 68) o al grupo de control (n = 69) que recibió información sobre la crianza sin violencia. En la condición anti-estigma, el acuerdo con los estereotipos de control y peligrosidad, la ira, la disminución de la piedad y la distancia social se redujeron significativamente después de la intervención, en comparación con el grupo de control, mientras que la motivación para trabajar con este grupo se mantuvo sin cambios. Los efectos persistieron, aunque con un tamaño ligeramente reducido, para la percepción de controlabilidad, la ira y la distancia social en el seguimiento.

Finalmente, en otro estudio (Lawrence, A. L., Willis, G. M., 2021), los autores llevaron a cabo una revisión de la literatura en relación a las intervenciones activas que han tenido como objetivo desafiar el estigma público hacia los individuos pedófilos. Los autores distinguen las “intervenciones informativas” de las “narrativas de humanización”. Las intervenciones informativas presentaban información basada en hechos para cuestionar las suposiciones y las actitudes. Los resultados de estas intervenciones fueron variados en cuanto a su eficacia. Algunos estudios encontraron que eran eficaces para disminuir las respuestas afectivas negativas en la población general, pero los profesionales no mostraron un aumento de la disposición a trabajar con esta población tras una intervención informativa. El otro grupo de intervenciones (narrativas de humanización) se centró en aumentar la empatía y la comprensión de la atracción sexual hacia los niños. Estas intervenciones presentaron la información a través de representaciones basadas en la narrativa de los pedófilos, particularmente de aquellos que nunca han tenido un comportamiento sexual ilegal. Los enfoques de humanización resultaron ser más eficaces que las intervenciones informativas para reducir la estigmatización y las actitudes punitivas, aunque la mayoría de estos estudios contenían muestras sólo de profesionales, no del público en general.

Conclusión

A lo largo de la historia los tratamientos en relación a las personas con pedofilia se enfocaban en brindar técnicas para el control del interés sexual, así como también se ha intentado reorientar el impulso sexual, es decir, que dejen de sentir atracción hacia niños. Hoy en día la perspectiva en la literatura científica con respecto a las personas pedófilas es muy diferente. La voz de los propios pedófilos ha tenido un rol muy importante en dicho cambio. Muchos de ellos, debido a la dificultad para encontrar ayuda psicológica en profesionales y seres queridos, han for-

mado grupos virtuales de autoayuda entre ellos. Dichos grupos pueden verse reflejados en sitios web como Virtuous Pedophiles, B4U-ACT, MAP Support Club, etc., los cuales han permitido que muchos investigadores científicos fueran modificando sus creencias en torno a los pedófilos. Es por eso que actualmente muchos de los autores de los estudios científicos sobre pedofilia recalcan la necesidad de implementar intervenciones en pos de reducir el estigma social que dicha población sufre, además de capacitar a los profesionales de salud en dicha área.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (2013) *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.)
- Bailey, J.M., Bernhard, P.A., & Hsu, K.J. (2016) *An Internet Study of Men Sexually Attracted to Children: Correlates of Sexual Offending Against Children*. *Journal of Abnormal Psychology*, 125(7), 989-1000.
- Goffman, E. (1963) *Stigma: Notes on the management of spoiled identity*. New Jersey: Prentice-Hall.
- Grady, M. D., Levenson, J. S., Mesias, G., Kavanagh, S., & Charles, J. (2018, October 11) “*I Can’t Talk About That*”: *Stigma and Fear as Barriers to Preventive Services for Minor-Attracted Persons*. *Stigma and Health*. Advance online publication. <http://dx.doi.org/10.1037/sah0000154>
- Harper, Craig & Lievesley, Rebecca & Blagden, Nicholas & Hocken, Kerensa. (2022) *Humanizing Pedophilia as Stigma Reduction: A Large-Scale Intervention Study*. *Archives of Sexual Behavior*. 51. 10.1007/s10508-021-02057-x.
- Heron, R. L., Schwiekert, L., and Karsten, J. (2021) “*Meeting a person with pedophilia: Attitudes towards pedophilia among psychology students: A pilot study*”. *Current Psychology*: <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01384-5>.
- Jahnke, S., et al. (2014) *Stigmatizing attitudes towards people with pedophilia and their malleability among psychotherapists in training*. *Child Abuse & Neglect*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chabu.2014.07.008>
- Jones, S. J., Ó Ciardha, C., & Elliott, I. A. (2020) *Identifying the Coping Strategies of Nonoffending Pedophilic and Hebephilic Individuals From Their Online Forum Posts*. *Sexual Abuse*. <https://doi.org/10.1177/1079063220965953>
- Lawrence, A. L. and Willis, G. M. (2021) “*Understanding and Challenging Stigma Associated With Sexual Interest in Children: A Systematic Review*”. *International Journal of Sexual Health*: <https://doi.org/10.1080/19317611.2020.1865498>.
- Laws, D. R., & Marshall, W. L. (2003) *A brief history of behavioral and cognitive behavioral approaches to sexual offender treatment: Part 1. Early developments*. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*, 15, 75-92.
- Lievesley, R., Harper, C.A. & Elliott, H. (2020) *The Internalization of Social Stigma Among Minor-Attracted Persons: Implications for Treatment*. *Arch Sex Behav* 49, 1291-1304. <https://doi.org/10.1007/s10508-019-01569-x>



Roche, K. and Stephens, S. (2021) *Clinician stigma and willingness to treat those with sexual interest in children*. *Sexual Offending: Theory, Research, and Prevention*, DOI: <http://dx.doi.org/10.23668/psycharchives.5323>

Seto, M.C. (2009) *Pedophilia*. *Annual Review of Clinical Psychology*, 5(1), 391-407. <http://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.032408.153618>.