

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Psicopatología y tratamiento cognitivo-conductual del Trastorno de Pedofilia: Alcances y limitaciones.

Ayram Mareco, Kevin Matias.

Cita:

Ayram Mareco, Kevin Matias (2019). *Psicopatología y tratamiento cognitivo-conductual del Trastorno de Pedofilia: Alcances y limitaciones. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/617>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/T1C>

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>.

PSICOPATOLOGÍA Y TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL DEL TRASTORNO DE PEDOFILIA: ALCANCES Y LIMITACIONES

Ayram Mareco, Kevin Matias

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

La pedofilia es un trastorno mental en el cual un adulto obtiene gratificación sexual a partir de impulsos, actos o fantasías acerca de tener contacto sexual con uno o más niños. Dicho trastorno afecta a una gran cantidad de individuos, quienes pueden presentar un malestar clínico significativo como consecuencia de aquellos impulsos. El objetivo de este trabajo radica tanto en la revisión bibliográfica de aquellas teorías que buscan explicar la pedofilia, como de las intervenciones cognitivo-conductuales y farmacológicas que se han practicado en personas pedófilas y los resultados que se han obtenido. Las teorías psicológicas que intentan explicar la pedofilia no poseen suficiente sustento empírico. Además, se puede inferir que tanto las intervenciones farmacológicas como psicológicas contribuyen a la adquisición, por parte de los sujetos pedófilos, de un mayor control sobre sus impulsos sexuales, así como de una mayor capacidad para vincularse afectivamente con otros adultos, aunque no hay evidencia científica de que sea posible eliminar la atracción sexual que las personas pedófilas tienen hacia los niños. Es esperable que en el futuro haya una mayor cantidad y mejor calidad de investigaciones respecto a la naturaleza psicopatológica del trastorno de pedofilia y de su tratamiento tanto psicológico como farmacológico.

Palabras clave

Pedofilia - Psicopatología - Tratamiento Cognitivo-Conductual - Investigación

ABSTRACT

PSYCHOPATHOLOGY AND COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY FOR PEDOPHILIC DISORDER: SCOPES AND LIMITATIONS

Pedophilia is a mental disorder in which an adult person gets sexual gratification from impulses, acts or fantasies about having sexual contact with at least one child. This disorder affects a large number of people, who can present a significant clinical discomfort as a consequence of those impulses. The objective of this dissertation lies both in bibliographic review of those theories that seek to explain pedophilia and cognitive-behavioral and pharmacological interventions, and the results obtained. Psychological theories that try to explain pedophilia do not have enough empirical support. In addition, it can be inferred that

both pharmacological and psychological interventions contribute to the acquisition, by pedophile people, of a greater control over their sexual impulses, as well as of a greater capacity to bond affectively with other adults, although there is no scientific evidence that it is possible eliminate sexual attraction that pedophile people feel toward children. It is expected that in the future there will be a higher quantity and a better quality of research about the psychopathological nature of pedophilic disorder and its both psychological and pharmacological treatment.

Key words

Pedophilia - Psychopathology - Cognitive-Behavioral Treatment - Research

Planteo del problema

El trastorno de pedofilia genera un enorme rechazo social, el cual se manifiesta y visibiliza a través de la opinión pública y de los medios de comunicación masivos, debido a que estos últimos con cierta frecuencia muestran noticias vinculadas a delitos sexuales hacia niños por parte de personas pedófilas. Tal como plantea Cáceres (2014), los medios de comunicación, por ejemplo, no dejan de informar sobre el desmantelamiento de bandas pedófilas. Según Sheldon y Howitt (2007), los pedófilos y la pedofilia no son temas con mucha investigación, pero sí son tema sobre los cuales la mayoría de la gente tiene opiniones muy fuertes. Muy pocos profesionales llevan a cabo estudios y una formación en relación a aquellos individuos que cometen dichos delitos sexuales, ni sobre su naturaleza psicopatológica ni acerca de un posible tratamiento de la pedofilia. Es por eso que se hace necesario que, para que en última instancia se pueda reducir la probabilidad de comisión de delitos sexuales hacia niños, se lleven a cabo estudios científicos respecto a la pedofilia. De esta manera, se podría implementar procedimientos terapéuticos y farmacológicos en base a dicha investigación científica. Sin embargo, en la literatura científica es posible relevar determinada bibliografía y estudios existentes sobre la psicopatología y el tratamiento de la pedofilia.

Objetivo general: describir y analizar la naturaleza psicopatológica de la pedofilia y su abordaje mediante tratamiento psicológico.

Objetivos específicos:

- Llevar a cabo un relevamiento de aquellas teorías psicológicas desarrolladas para comprender la pedofilia, así como analizar sus aspectos en común.
- Realizar una revisión de los estudios realizados respecto al tratamiento psicológico de este trastorno mental.
- Enumerar y analizar el conjunto de técnicas psicológicas posibles de ser empleadas durante el tratamiento de la pedofilia.
- Analizar la posible aplicación de tratamiento combinado (tratamiento psicológico y tratamiento farmacológico).

Metodología

Con el fin de abordar los objetivos desarrollados anteriormente, en el presente trabajo se trata de llevar a cabo una revisión bibliográfica en la literatura científica vinculada a la naturaleza psicopatológica del trastorno de pedofilia y su posible tratamiento psicológico. Para ello, se utilizarán aportes provenientes de libros e investigaciones científicas acerca de estos temas.

Marco teórico

A lo largo de la historia los tratamientos psicoterapéuticos respecto a las parafilias se han dividido en métodos “evocativos” y “directivos”. Los evocativos hacen referencia a la mayoría de las formas del psicoanálisis. En cambio, los directivos colocan el foco en la modificación del comportamiento del paciente. Dentro de este último grupo se incluyen la hipnoterapia y la terapia del comportamiento. Sin embargo, la terapia de la conducta cuenta con la ventaja en relación a su relativa facilidad con que puede sometérsela a investigación experimental. Dicho enfoque también resulta más fácil de formular y enseñar (Bancroft, 1977). Incluso los procedimientos terapéuticos evocativos se han ido transformando en métodos más directivos. Por otro lado, a partir de los aportes de autores como Marshall y Fernández (1997), los tratamientos de las parafilias anteriormente se caracterizaban por estar basados en un único componente, es decir, se pensaba que los actos parafilicos se debían pura y exclusivamente a las preferencias sexuales aprendidas del sujeto. Tomando como base esto último, se creía que sólo modificando dichas preferencias sexuales desviadas, mediante técnicas conductuales basadas en los principios del condicionamiento clásico y operante, se eliminarían los actos parafilicos. Sin embargo, estos tipos de tratamientos han ido transformándose en programas cognitivo-conductuales multicomponentes (Marshall y Fernández, 1997). Esto se debe a que los individuos parafilicos presentan problemas más extensos que la simple atracción sexual hacia sus actos excéntricos sexuales. Se denominan “multicomponentes” debido que estos tratamientos poseen varios componentes, los cuales no solo abordan las atracciones sexuales desviadas del sujeto. El desarrollo de la empatía, modificación de pensamientos y actitudes distorsionados son algunos ejemplos de componentes que conforman los programas cognitivo-conductuales. Es decir, no sólo se aborda la atracción

sexual desviada, sino otras áreas de la vida del sujeto, adoptando un enfoque flexible para cada caso individual (Cáceres, 2014). Según lo planteado por Sue (2010), estos enfoques se hallan basados en los siguientes elementos: debilitar o eliminar las conductas sexualmente inapropiadas a través de procesos como la extinción o el condicionamiento aversivo (los cuales se abordarán con mayor detalle más adelante), adquisición y/o fortalecimiento de conductas sexualmente apropiadas, y desarrollar en los sujetos habilidades sociales apropiadas. Es por dicha razón que en el presente trabajo se adoptará como marco teórico el cognitivo-conductual.

Estado de arte

Se han formulado una diversidad de teorías psicológicas con el objetivo de relevar cómo se origina en determinados sujetos el trastorno de pedofilia y su naturaleza psicopatológica. A lo largo de las teorías que se enumerarán a continuación es posible relevar aspectos comunes en cuanto a la forma de que tienen de conceptualizar y explicar la pedofilia, lo cual luego permitirá el desarrollo las diferentes intervenciones terapéuticas, ya que éstas últimas se hallan vinculadas a las teorías psicológicas de la pedofilia. Dichas teorías son las siguientes:

- Desarrollo de un impulso sexual desviado
- Pedofilia como adicción (Carnes y Goodman)
- Modelo de los cuatro factores o precondiciones (Finkelhor, 1984)
- Modelo cuatripartito de Hall y Hirschman (1992)
- Teoría integrada de Marshall y Barbaree (1990)
- Modelo de los caminos (Ward y Siebert, 2002)
- Modelo de sexualización (Howitt, 1995)

Los puntos en común que desarrollan las mencionadas teorías acerca de la pedofilia son las siguientes: presencia de distorsiones cognitivas, impulso sexual desviado, déficits en relación a las habilidades sociales y el control de las emociones. Estos puntos serán de suma importancia a la hora de implementar las intervenciones cognitivo-conductuales, ya que estas últimas se basan en los mencionados puntos.

Estudio sobre tratamiento

En el año 2005, en Berlín (Alemania) se lanzó el proyecto denominado “Prevention Project Dunkelfeld” (PPD) con el objetivo de prevenir el abuso sexual hacia niños mediante un tratamiento psicológico a sujetos pedófilos. Para esto, se llevó a cabo una campaña mediática para alentar a los individuos pedófilos judicialmente desconocidos (que aún no han cometido ningún delito) a buscar ayuda profesional con miras a evitar la comisión del abuso sexual infantil y delitos vinculados a la pornografía infantil. El lema del mencionado proyecto es “No eres culpable por tu deseo sexual, pero eres responsable de tu comportamiento sexual. ¡Hay ayuda! No te conviertas en un delincuente”. Entonces, se desarrolló un tratamiento cognitivo-conductual

amplio, basado en componentes tales como automonitoreo (de fantasías sexuales e intereses), autorregulación emocional y sexual, empleo de estrategias adecuadas de afrontamiento, desarrollo de empatía hacia los niños, aprendizaje de habilidades interpersonales, desarrollo de habilidades cognitivas para evitar la comisión de abusos sexuales hacia niños, y prevención de recaídas, entre otros. Con el fin de evaluar el efecto de dicho procedimiento terapéutico, se llevó a cabo un estudio piloto que evaluó los cambios relacionados con el tratamiento en 319 sujetos participantes de este proyecto entre los años 2005 y 2011. Los resultados fueron comparados con un grupo control, es decir, con un grupo que no recibió tratamiento alguno. Luego de realizado el estudio, se halló que no hubo cambios en el grupo control. En cambio, aquellos déficits emocionales y cogniciones de apoyo a la ofensa sexual se vieron disminuidas en el grupo experimental, es decir, en aquellos individuos que recibieron el tratamiento psicológico (Beier et al., 2015).

Intervención - Técnicas psicológicas

La diversidad de procedimientos psicoterapéuticos que se pueden emplear en cuanto al abordaje del trastorno de pedofilia se hallan vinculados con los aspectos comunes existentes (distorsiones cognitivas, impulso sexual desviado, déficits en relación a las habilidades sociales, déficits en cuanto a la intimidad y el control de las emociones) entre las teorías psicológicas enumeradas anteriormente. Las técnicas que pueden emplearse en el tratamiento de la pedofilia son:

- Reestructuración cognitiva
- Entrenamiento en habilidades sociales (EHS)
- Entrenamiento de empatía
- Entrenamiento en intimidad
- Análisis y modificación de fantasías
- Recondicionamiento masturbatorio
- Modificación de la secuencia de automatismos
- Técnicas aversivas

Tratamiento farmacológico

Algunos antidepresivos, como la fluoxetina, poseen entre sus efectos la reducción de la libido, es decir, del impulso y el deseo sexual. Además, dichos fármacos contribuirían a mejorar el estado de ánimo de los pacientes pedófilos, debido a que suelen acarrear los llamados “trastornos del estado de ánimo” (TDM, trastornos de ansiedad, etc.).

Uno de los tipos de antidepresivos recomendados por el Proyecto Dunkelfeld desarrollado en Alemania son los inhibidores selectivos de recaptación de serotonina, los cuales, al igual que la fluoxetina, mejoran el estado de ánimo del individuo pedófilo y reducen sus impulsos sexuales. Otro de las clases de fármacos que sugiere dicho proyecto son aquellos vinculados con la privación de andrógenos, ya que estos funcionan contra los efectos de los andrógenos (hormonas sexuales masculinas vinculadas con la frecuencia de las fantasías sexuales, la experiencia de la

excitación y la función sexual real).

Cáceres (2014) se interroga acerca de si la intervención farmacológica podría ayudar en el tratamiento durante las primeras fases del mismo para, posteriormente, ir retirando la medicación de manera gradual a medida que las técnicas psicológicas comienzan a producir efectos positivos. Se habla de ir reduciendo la ingestión de fármacos, ya que si se prolonga en el tiempo del tratamiento podría interferir y perjudicar el aprendizaje del individuo pedófilo respecto a los procedimientos psicoterapéuticos empleados.

Conclusiones

En términos generales, actualmente el tratamiento del trastorno de pedofilia puede contribuir a la prevención de que el sujeto pedófilo lleve a cabo comportamientos de abuso sexual hacia niños, a través de un mayor control sobre sus impulsos sexuales, pero no logra eliminar la preferencia sexual hacia los niños. Es decir, si la persona pedófila pone en práctica los procedimientos terapéuticos descritos en el presente trabajo, tal vez no logre solucionar del todo sus problemas vinculados a la sexualidad, pero al menos no se vería indefenso y podría controlar sus impulsos sexuales. Para concluir, resulta imprescindible el desarrollo de una mayor cantidad de investigaciones científicas sobre la pedofilia y su tratamiento, ya que a través de un conocimiento más amplio y abarcativo del mencionado trastorno se podrían diseñar en el futuro tratamientos psicológicos y farmacológicos que posean mayor eficacia para abordar el mismo, a fin de prevenir posibles abusos hacia niños.

BIBLIOGRAFÍA

- Bancroft, J. (1977). *Desviaciones de la conducta sexual*. Barcelona, España.
- Beier et al. (2015). *The German Dunkelfeld project: a pilot study to prevent child sexual abuse and the use of child abusive images*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25471337>
- Cáceres, J. (2014). *Parafilias y violación*. Madrid, España. Editorial Síntesis.
- Carnes, P. (1991). *Don't Call It Love. Recovery from Sexual Addiction*. Nueva York. Editorial Bentam.
- Do you like children in ways you shouldn't?*. Recuperado de <https://www.dont-offend.org>
- Finkelhor, D. (1984). *Child Sexual Abuse. New Theory and Research*. Nueva York. Free Press.
- Goodman, A. (1993). *Diagnosis and Treatment of Sexual Addiction*. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 3, 225-251.
- Hall, G.C. y Hirschman, R. (1992). *Sexual aggression against children: a conceptual perspective of etiology*. *Criminal Justice and Behavior*, 19, 8-23.
- Howitt, D. (1995). *Paedophiles and Sexual Offences Against Children*. Editorial Wiley.
- Marshall, W.L. (1971). *A combined treatment method of certain sexual deviations*. *Behaviour Research and Therapy*, 9, 292-294.



- Marshall, W.L. y Barbaree, H.E. (1990). *An integrated theory of the etiology of sexual offending*. En Marshall, W.L., Laws, D.R. y Barbaree H. E. *Handbook of Sexual Assault: Issues, Theories and Treatment of the Offender* (257-275). Londres. Editorial Plenum Press.
- Marshall, W.L. y Fernández Y.M. (1997). *Enfoques cognitivo-conductuales para las parafilias: el tratamiento de la delincuencia sexual*. En Caballero, V. E. (1997). *Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 1. Trastornos por ansiedad, sexuales, afectivos y psicóticos*. España. Editorial Siglo XXI.
- Sheldon K. y Howitt D. (2007). *Sex Offenders and the Internet*. Editorial Wiley.
- Sue, D. (2010). *Comprendiendo la conducta anormal. 9ª edición*. Editorial Cengage Learning.
- Ward, T. y Siegert, R. (2002). *Toward a comprehensive theory of child sexual abuse: a theory of knitting perspective*. *Psychology, Crime and Law*, 8, 319-351.