

**XII ENCUENTRO**

PROFESIONALES DE LOS ÁMBITOS DE GÉNERO, DROGAS Y ADICCIONES

# VIOLENCIA SEXUAL Y USOS DE DROGAS

Organizado por



PROYECTO  
**MALVA**

Con la colaboración de



Financiado por





# **El riesgo de reescribir la historia:** *De la violencia a la enfermedad*

Medicalización y el Enfoque Informado en el  
Trauma en la Violencia Sexual Infantil

Presentación Clínica Basada en la Evidencia



A decorative vertical bar on the left side of the page, colored red. It contains various white icons related to medicine and health, including pills, capsules, and bottles. At the bottom of the bar is a circular graphic showing a globe with several hands reaching out to touch it, symbolizing global health or community support.

“

**“Cuando medicalizamos el sufrimiento derivado del abuso, corremos el riesgo de transformar una historia de violencia en una historia de enfermedad. Y al hacerlo, desplazamos la responsabilidad del entorno al individuo”.**

---

# El Espejismo Biológico: La Vía Rápida Farmacológica

Barnett et al. (2019)

Epidemiology and Psychiatric Sciences



## Tendencia al sobret ratamiento

Prescripción de tratamientos farmacológicos de **alto riesgo** (antipsicóticos, polifarmacia) en lugar de las intervenciones psicosociales recomendadas.

Radel et al. (2023)

JAMA Pediatrics

# 42,85%

con diagnóstico de salud mental en menores tutelados.

Trastornos por trauma  
(22,93%)

TDAH  
(21,49%)

Trastorno de conducta  
(11,67%)



Estimulantes  
(15,95%)



Antidepresivos  
(9,88%)



Antipsicóticos  
(7,87%)

Hesapçioğlu et al. (2025)

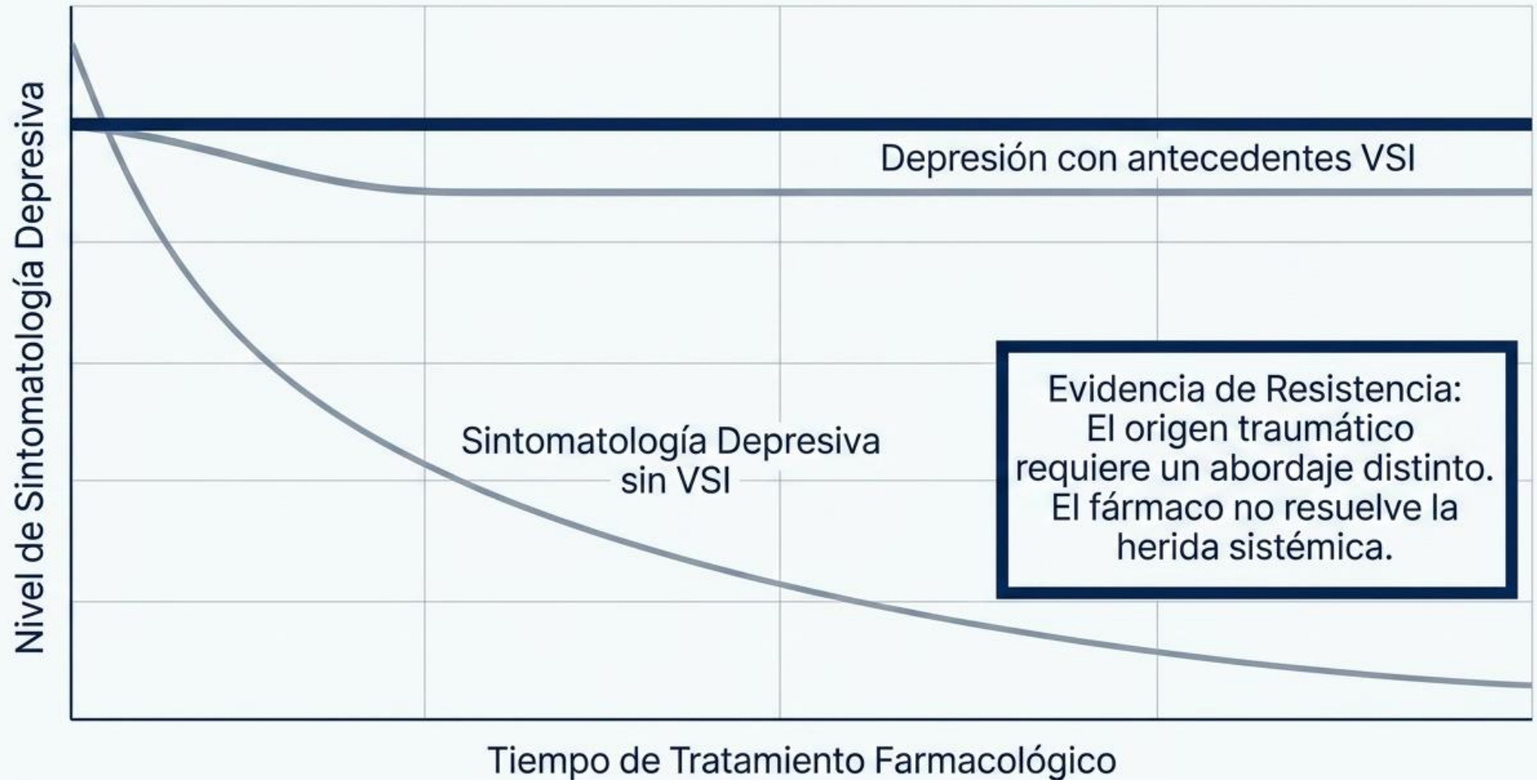
Journal of Affective Disorders



## Resistencia farmacológica

Los **síntomas** depresivos en menores con antecedentes de **VSI** muestran mayor resistencia al tratamiento psicofarmacológico tradicional.

## Curva de Resistencia al Tratamiento (Hesapçioğlu, 2025)





**El riesgo de biologizar el trauma: Reducir el sufrimiento a diagnósticos psiquiátricos invisibiliza los factores sociales y traumáticos, limitando el acceso a terapias basadas en la evidencia.**

# Matriz de Diagnóstico Diferencial de Paradigmas

## Modelo Medicalizado

Pregunta Base	¿Qué trastorno tiene este niño?
Foco	El individuo / El cerebro
Interpretación del Síntoma	Fallo biológico / Patología
Intervención Primaria	Psicofármacos (Biologización del trauma)

## Paradigma EIT (Enfoque Informado en el Trauma)

Pregunta Base	¿Qué le ha ocurrido y cómo lo está expresando?
Foco	El contexto / Lo relacional
Interpretación del Síntoma	Adaptación funcional para sobrevivir
Intervención Primaria	Seguridad y Psicoterapia



# Síntomas como Escudos: La Función Adaptativa

La estructura traumática no es un fallo, es una respuesta de supervivencia ante la violencia.



## Hipervigilancia

Mantener alerta extrema para anticipar el peligro inminente.

## Disociación

Desconexión de una realidad insoportable para preservar la integridad mental.

## Agresividad

Mecanismo de defensa activo para repeler nuevas intrusiones.

Si estos síntomas se reinterpretan exclusivamente como categorías diagnósticas, perdemos el contexto traumático que los originó.

# Los 6 Pilares del Enfoque Informado en el Trauma (EIT)

## Humildad

Adaptación cultural, histórica y de género al individuo.

## Empoderamiento

Devolver el control sobre las propias decisiones.

## Colaboración

Trabajo conjunto profesional-superviviente, respetando límites.

## Seguridad

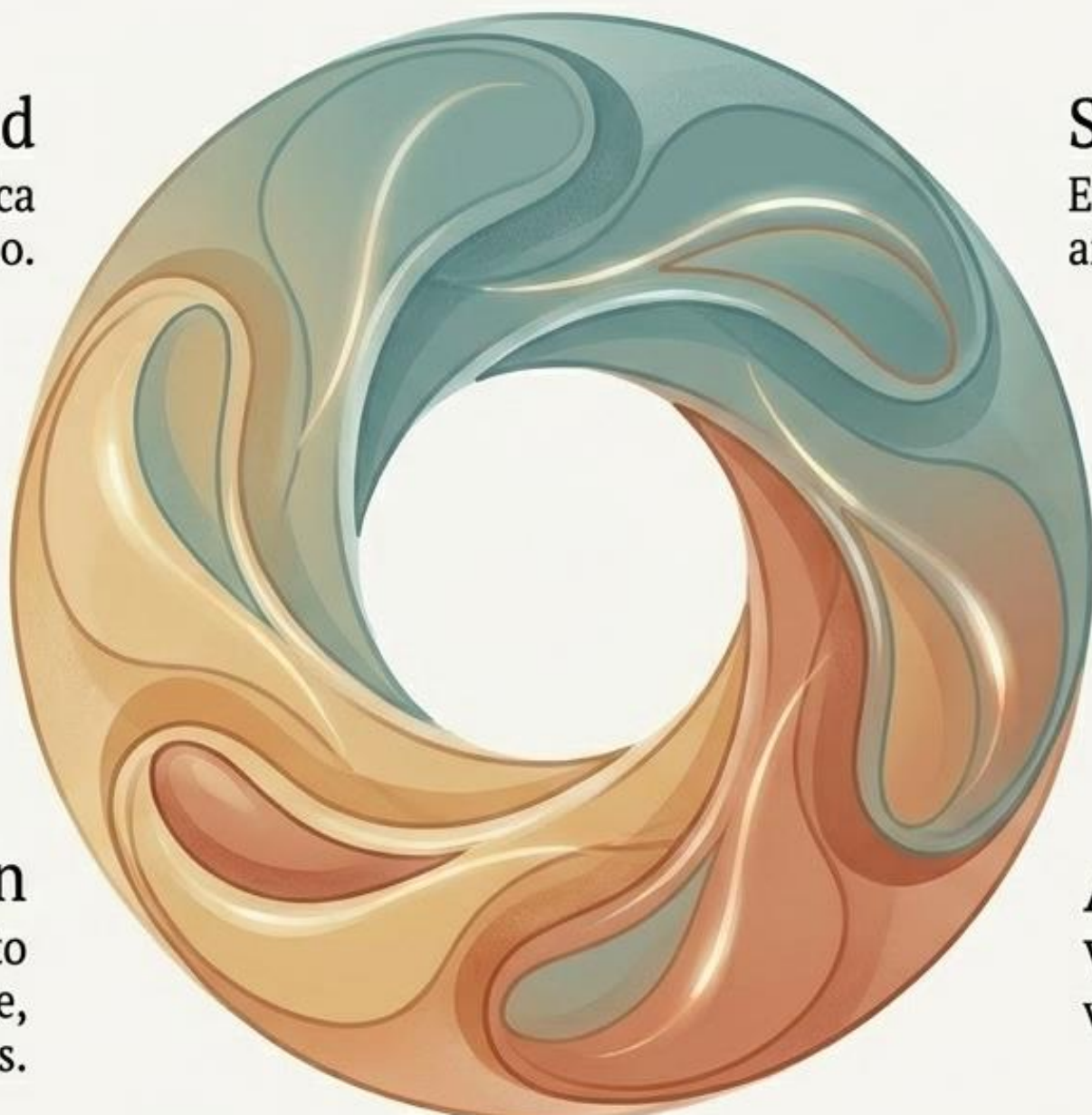
Entorno predecible y libre de amenazas (físicas y emocionales).

## Transparencia

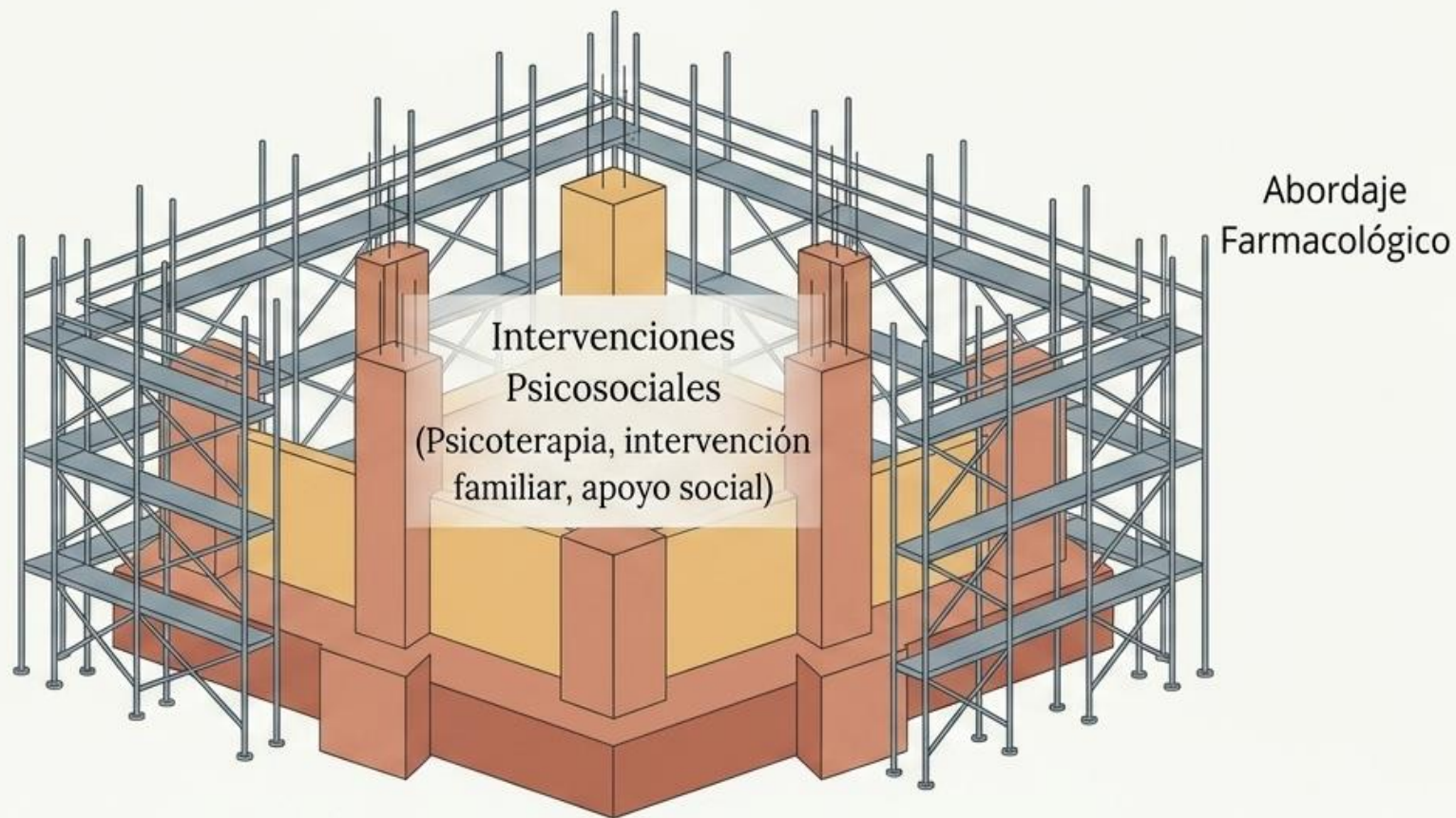
Comunicación clara para fomentar vínculos seguros.

## Apoyo entre pares

Validación compartiendo vivencias con supervivientes.



## El Verdadero Rol del Fármaco en la VSI



El fármaco como andamiaje, no como edificio. Es parte del proceso terapéutico, necesario en muchas ocasiones para la contención sintomática, pero nunca debe desplazar el eje central de la intervención psicosocial.



## Paciente de 17 años.

### Antecedentes del Desarrollo

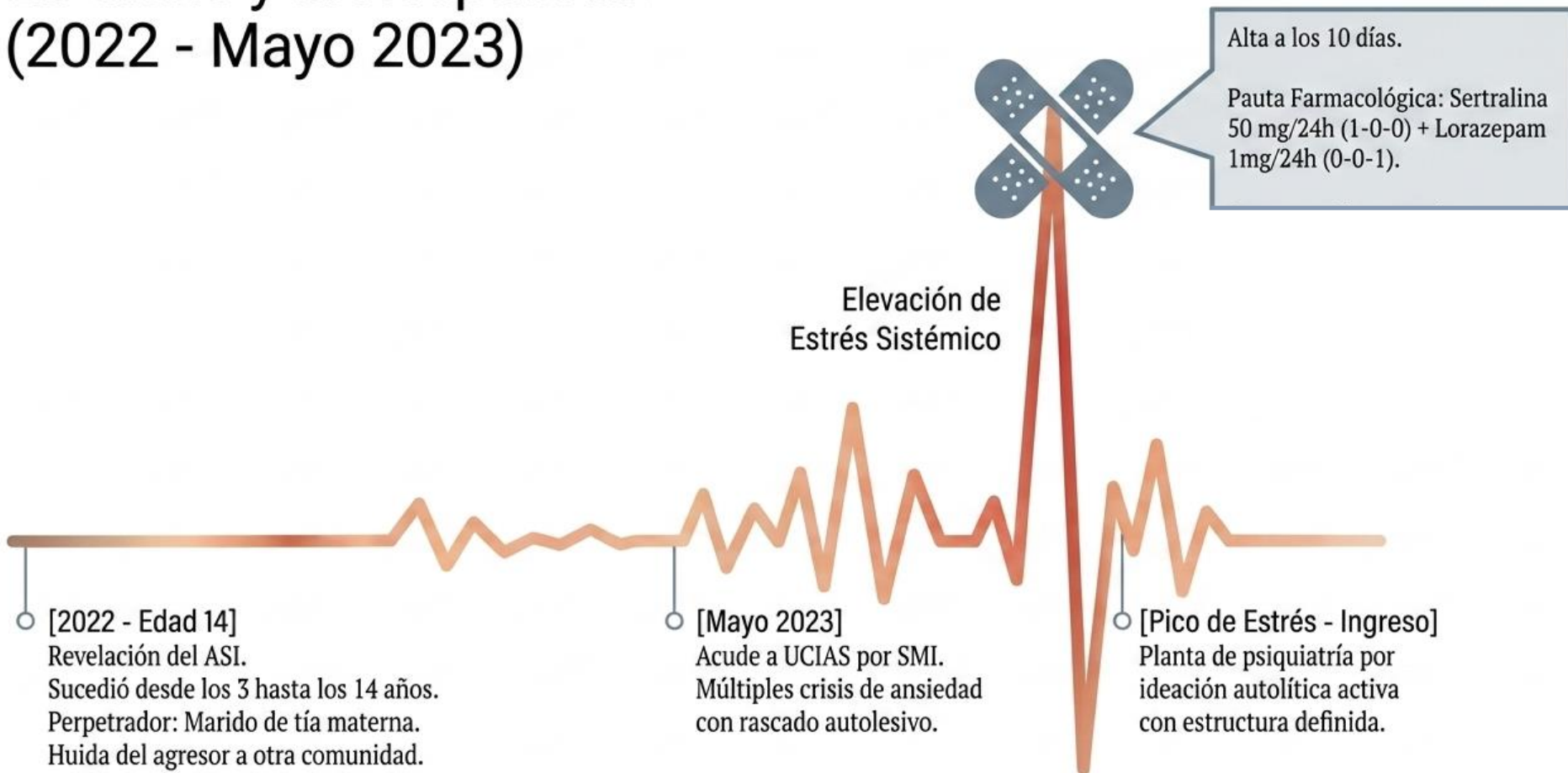
- Embarazo/Parto: 1ª gestación normal. Parto distócico (cesárea, macrosomía fetal a término).
- Control de Esfínteres: Adquirido a los 2 años. Episodios enuréticos a los 7 años.
- Alimentación: Patrón irregular, episodios cíclicos de sobreingesta/restricción (sin purga).
- Sueño: Dificultades de conciliación/mantenimiento iniciadas en 2023.

### Diagnósticos y Antecedentes Médicos Previos

- Asma: Debut a los 3 años, múltiples ingresos.
- Diversidad Funcional: CAD 30% por DIL. QI 50-70.
- Salud Mental: TDAH tipo inatento (seguimiento CSMIJ y centro privado).
- Escolarización: Rendimiento regular, grave afectación tras la revelación.



# La Crisis y la Respuesta (2022 - Mayo 2023)



# Fracturas Sistémicas y Revictimización (Verano 2023 - Julio 2024)



[Verano 2023]  
Traslado temporal a otra comunidad con familia extensa.

[Septiembre 2023]  
Nueva victimización por tocamientos de un profesor. Cambio de centro educativo.

[Pico de Somatización]  
Inicio de cefaleas agudas. Visita NRL: Nueva pauta farmacológica puramente para el manejo del síntoma.

[Julio 2024 - Intervención Multidisciplinar] Inicia Barnahus. Visitas de Trabajadora Social, Psicóloga (OAVD), y Equipo Técnico Penal.

## SÍNTOMAS

Llanto incontrolable, insomnio severo, conductas autolesivas (rascado), disociación clínica, vergüenza extrema e intolerancia al contacto físico.



## La Onda Expansiva del Trauma (Abril 2025 - Mayo 2026)



La intervención abordó a la paciente, pero dejó intacto el entorno de riesgo, permitiendo la perpetuación de la violencia



**Cambiamos el...**

~~¿Qué trastorno  
tiene este niño?~~

(Búsqueda de la patología  
y la sedación del síntoma)

**Por el...**

**¿Qué le ha ocurrido  
y cómo lo está  
expresando?**

(Búsqueda del contexto  
y la función adaptativa  
de la supervivencia)

La violencia sexual infantil no es un evento clínico aislado. Curar requiere mirar más allá de la biología para reconstruir la seguridad que el entorno arrebató.



Muchas gracias a  
todas las personas que  
han asistido



Olga M.Torrano Martínez  
Psicóloga General Sanitaria  
Núm Col.:18962  
Hospital Sant Joan de Déu