



INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

CHILD SEXUAL ABUSE AS A PREDICTIVE FACTOR OF THE EXERCISE OF PROSTITUTION AND THE DEVELOPMENT OF DUAL PATHOLOGY. AN INTERNATIONAL STUDY OF CHILDHOOD SEXUAL ABUSE, TRAUMA AND DUAL PATHOLOGY

Amador Cernuda Lago

amador.cernuda@gmail.com

Abuso Sexual Infantil; Prostitución; Adicciones

Child Sexual Abuse; Prostitution; Addictions

RESUMEN

El Abuso Sexual Infantil incluye cualquier actividad sexual con un niño. Estudiar los vínculos entre el abuso sexual infantil y el ejercicio de la prostitución de adulto es el objetivo de este trabajo, para ello se realizó una comparación internacional entre mujeres que ejercían la prostitución en Latinoamérica a las que se realizó una entrevista clínica y aplicó las pruebas CIT, STAI, MMPI-2-RF y Escala de Autoestima de Rosenberg. Participaron 54 mujeres cubanas, 56 mujeres españolas, 30 colombianas, 32 mejicanas y 37 dominicanas entre 22 y 43 años de edad, con los siguientes resultados: 84,68% declararon haber sufrido abusos y violencia sexual infantil, 80,9% tenían problemas de adicción y 71,81% problemas de trastornos alimentarios. Conclusiones: existen evidencias que vinculan el ejercicio de la prostitución y haber sufrido abuso sexual en la infancia.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

ABSTRACT

Child Sexual Abuse includes any sexual activity with a child. Studying the links between child sexual abuse and the exercise of adult prostitution is the objective of this work, for this an international comparison was made between women who practiced prostitution in Latin America to whom a clinical interview was carried out and applied the CIT, STAI, MMPI-2-RF and the Rosenberg Self-Esteem Scale tests. 54 Cuban women and 56 Spanish women, 30 Colombian women, 32 Mexican women, and 37 Dominican women participated, between 22 and 43 years of age, with the following results: 84,68% declared having suffered child sexual abuse and violence, 80,9% had addiction problems and 71,81% had eating disorder problems. Conclusions: there is evidence that links the exercise of prostitution and having suffered sexual abuse in childhood.

INTRODUCCIÓN

“El abuso sexual ocurre cuando un niño es utilizado para la estimulación sexual de su agresor (un adulto conocido o desconocido, un pariente u otro niño/a; adolescente) o la gratificación de un observador” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ([UNICEF], 2016, p.7).

Esta problemática afecta en todos los países a personas de cualquier estrato social, independientemente de su cultura y religión.

En todo el mundo, el abuso sexual infantil contribuyó a entre el 4% y el 5% de la carga de enfermedad en los hombres y entre el 7% y el 8% de la carga de enfermedad en mujeres, para cada una de las condiciones depresión, alcohol abuso/dependencia y abuso/dependencia de drogas (Andrews et al., 2004).

Algunos aspectos que han motivado el interés de las áreas de la psicología por la temática del abuso sexual guardan relación con la psicopatología que presentan pacientes adultos con antecedentes traumáticos infantiles.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Historias de trauma infantil y abuso sexual se obtienen más frecuentemente de lo esperado en pacientes con psicopatología, particularmente con trastornos afectivos, trastornos ansiosos, trastornos por alimentación, trastornos por somatización y trastornos de personalidad (Florenzano et al., 2002).

A todo ello se suma el hallazgo frecuente de estos antecedentes en pacientes que consultan en servicios de Medicina por cuadros como colon irritable, cefalea y síntomas ginecológicos (Vitriol, 2005). Finalmente, no se deben dejar de considerar aspectos como los riesgos de lesiones, infecciones de transmisión sexual, aumento del consumo de sustancias, embarazos no deseados, abortos y otras repercusiones que suceden habitualmente en estos contextos.

Los estudios también han encontrado una relación entre el abuso sexual infantil (ASI), el abuso de drogas y alcohol durante la etapa adulta (Wilson y Widom, 2009) y las conductas delictivas, incluyendo crímenes contra la propiedad, conductas agresivas y violencia, así como, una mayor probabilidad de que abusen de otros niños que el resto de la población (Craissati et al., 2002). Sigfusdottir et al. (2008) investigaron esta relación en una muestra de 9.113 estudiantes universitarios controlando la estructura familiar y el nivel educativo de los padres, encontrando una mayor probabilidad de delinquir entre las víctimas de ASI, estando esta relación mediatizada por el nivel de depresión y especialmente de rabia.

Algunos estudios muestran que el maltrato sistemático y recurrente generalmente precede al ingreso en el mundo de la prostitución. Diferentes estudios internacionales señalan que entre 55% y 90% de las prostitutas reportan una historia de abuso sexual en su infancia (James y Meyerding, 1977; Silbert y Pines, 1981, 1983; Harlan et al., 1981; Bagley y Young, 1987; Simons y Whitbeck, 1991; Belton, 1992; Farley y Barkan, 1998).

Silbert y Pines (1981) presentaron datos de 200 mujeres jóvenes y adultas prostitutas callejeras (edad promedio 22 años) que documentaron niveles extremadamente altos de abuso sexual infantil en sus antecedentes. El 60% fueron explotadas sexualmente por un promedio de 2 personas cada una, en periodos de 20 meses.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Dos tercios de ellas sufrieron abusos sexuales por figuras paternas. El abuso tuvo impactos emocionales, físicos y de actitud extremadamente negativos. El 70% de las participantes declararon que la explotación sexual afectó definitivamente su decisión de ejercer la prostitución. Las demás reflejaron la influencia en sus comentarios abiertos. El estudio incide en los antecedentes de prostitución y el impacto a largo plazo del abuso sexual infantil.

Silbert y Pines (1983) entrevistaron a 200 prostitutas anteriores y actuales (de 10 a 46 años) sobre la incidencia de abuso sexual en sus vidas. Los resultados documentaron altos niveles de victimización antes y después de su ingreso en la prostitución. El 60% fueron abusadas sexualmente cuando eran menores por un promedio de 2 hombres cada una. Durante un período promedio de 20 meses, cada abusador agredió a la niña un promedio de 2 o 3 veces. Las víctimas tenían entre 3 y 16 años de edad. El 63% fueron abusadas por sus padres naturales o sustitutos. En el 81% de los casos se utilizó algún tipo de fuerza informando que la explotación sexual a menudo producía daños físicos severos y que el daño emocional inmediato también era severo. Todas menos el 1 o el 2% de las víctimas informaron sentimientos negativos sobre ellas mismas, los hombres, el sexo y sus madres. El 70% informó que la explotación afectó su decisión de convertirse en prostituta. Los autores sugieren que la disposición de las prostitutas a soportar relaciones abusivas (con proxenetas y clientes) está relacionada con un sentido desarrollado de parálisis psicológica, por el que son incapaces de dar sentido a los primeros abusos y, por lo tanto, reaccionan con inacción, depresión y autocontrol, llevándolas a un papel totalmente pasivo. Los hallazgos sugieren diferentes puntos en los que se necesitan servicios orientados a las víctimas.

Bagley y Young (1987) entrevistaron a 45 mujeres canadienses, que ya no ejercían la prostitución, sobre sus experiencias con el abuso sexual infantil. Los resultados apuntan a un cuadro de múltiples abusos y degradación antes y después del ingreso a la prostitución. Los resultados indican que el 73% de las entrevistadas fueron abusadas sexualmente en la infancia.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

La comparación con un grupo de control de 36 mujeres de una muestra comunitaria que reportaron abuso sexual en la niñez sugiere que la gravedad del abuso sexual en la niñez contribuyó significativamente a la mala salud mental y la disminución de la autoestima de las ex prostitutas, desarrollando un modelo que vincula la ruptura familiar y la violencia con la entrada en la prostitución.

Simons y Whitbeck (1991) estudiaron modelos directos e indirectos del impacto del abuso sexual temprano en la prostitución y la victimización. Realizaron entrevistas, que incluían preguntas abiertas y cerradas, con 40 fugitivos de 14 a 18 años y 95 mujeres sin hogar cuya edad promedio era de 20 años. Ambos grupos eran principalmente blancos. Los resultados sugieren que el abuso sexual temprano aumentó la probabilidad de involucrarse en la prostitución independientemente de cualquier influencia ejercida por factores como huir del hogar, abuso de sustancias y otras actividades desviadas. El abuso sexual temprano afectó indirectamente las posibilidades de victimización al aumentar la probabilidad de un estilo de vida basado en la participación en actividades y eventos de riesgo.

Farley y Barkan (1998) entrevistaron a 130 prostitutas (de 14 a 61 años de edad) en San Francisco sobre la violencia en sus vidas y los síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT). El 57% había sido agredida sexualmente en su infancia y el 49% había sido agredida físicamente de niña. Como adultas en la prostitución, el 82% había sido agredida físicamente, el 83% había sido amenazada con un arma, el 68% había sido violada mientras trabajaba en la prostitución y el 84% informó estar sin hogar actual o en el pasado. Los tipos de violencia a lo largo de la vida se diferenciaron como agresión sexual infantil, abuso físico infantil, violación en la prostitución y otras agresiones físicas (no violación) en la prostitución. La gravedad del PTSD se asoció significativamente con el número total de tipos de violencia a lo largo de la vida; con abuso físico infantil; violación en la prostitución de adultos; y el número de veces violadas en la prostitución. El 88% de las entrevistadas manifestaron que querían dejar la prostitución, y describieron lo que necesitaban para escapar.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

La prostitución en España

Es una actividad que moviliza una cifra anual estimada en más 18.000 millones de euros, movida fundamentalmente por redes mafiosas que explotan al menos de 300.000 a 500.000 mujeres, de las cuales el 66% son inmigrantes, la mayoría de ellas ilegales. España es el primer consumidor de prostitución de Europa, y en donde hasta un 40% de los hombres reconoce haber pagado por sexo. Un negocio muy lucrativo al margen de la legalidad, en el que un gran porcentaje procede de la trata y explotación, según datos del Observatorio Internacional de lucha contra la prostitución.

La prostitución en Cuba

La temática de la prostitución en Cuba es un fenómeno muy peculiar con respecto a otros países. La revolución cubana prestó una atención especial al tema de la prostitución que se asoció a la presencia imperialista de Estados Unidos en la isla durante la primera mitad del siglo XX.

La reaparición de la prostitución cubana a partir de la década de los 90 surgió paralela a los problemas políticos y sociales que dieron lugar a la implantación en Cuba del llamado “Período Especial” que consistió en la vuelta a dinámicas capitalistas y clasistas anteriores a la revolución que contradicen el énfasis que el gobierno revolucionario puso desde el principio para crear una sociedad sin clases y discriminaciones. La ideología revolucionaria instauró en todos los cubanos un sentimiento de igualdad simbolizado por el uso generalizado del término “compañero”. El inicio del Período Especial a raíz del colapso de la Unión Soviética en 1991 y el fin de los subsidios rusos a la isla caribeña provocó una fuerte crisis económica que tuvo que ser combatida con medidas capitalistas que pusieron en crisis la estructura social revolucionaria y que afectó en gran medida a la sociedad cubana y a la psicología de los cubanos.

En Cuba poco se habla del fenómeno del jineterismo, suele ser un tabú.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Las historias de jineterismo que se recogen en la producción literaria cubana reciente, sobre todo de autores con prestigio internacional, se desarrolla al margen de ideologías o proselitismos, aunque en la isla no se pueda abordar por censuras. Aunque muchos consideran que la prostitución nunca llegó a desaparecer, lo que sí es constatable es que resurgió con gran fuerza a partir de 1989, el año que cayó el muro de Berlín y se produjo la desintegración de la Unión Soviética en repúblicas independientes. Cuba quedó muy afectada. Todos estos acontecimientos supusieron una grave crisis económica lo que llevó al "Período Especial" en el que el gobierno tuvo que adoptar medidas urgentes para paliar la escasez de recursos, pidiendo la colaboración de todos los cubanos y su autosacrificio para afrontar la situación.

La llegada masiva de turistas procedentes sobre todo de Europa y Canadá revolucionó la sociedad cubana. Al igual que el gobierno cubano escogió el turismo como fórmula rápida de solventar la crisis, muchas mujeres y algunos hombres decidieron ejercer la prostitución como opción extrema de paliar la escasez que padecían; por ello, el resurgimiento explosivo del fenómeno ha estado relacionado con la gran crisis. No obstante, no todos los ciudadanos, pese a padecer las mismas restricciones y necesidades, recurrieron a esta salida.

Nuestra experiencia de intervención con diferentes proyectos de ayuda y rehabilitación en este sector en España (Cernuda, 2014; 2017a; 2017c; 2019) nos ha permitido constatar que muchas de las personas entrevistadas nos han referido episodios y experiencias de abuso sexual infantil, y queríamos sondear este dato en la población de personas que ejercen en Cuba el jineterismo.

En Cuba, entre las jineteras, nos encontramos todo tipo de situaciones profesionales y formativas y, para intentar conocer cuáles pueden ser los factores diferenciales que llevan a personas con similar situación crítica a soportarla y a otras, sin embargo, les empuja a adoptar situaciones vivenciales extremas como la de comercializar con su cuerpo -cuestión que no

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

valoramos desde el punto de vista moral, pero para la que buscamos una explicación puesto que no es una cuestión generalizada y porque es una actividad que en numerosos casos realizan personas con posibilidades de desarrollar otro tipo de acciones-en nuestros análisis previos (Cernuda, 2017b) con prostitutas españolas y con emigrantes con explotación sexual forzada en España, encontramos que la mayoría había tenido experiencias de abuso sexual en la infancia y otros traumas que las habían llevado a una situación marginal y a diferentes circunstancias que las conducían a la patología dual; por el contrario, mediante diferentes entrevistas y comentarios de expertos cubanos, conocemos muchos casos en Cuba en que el ejercicio de la prostitución no era la única salida inevitable.

El objetivo general del estudio es registrar en qué modo un abuso sexual infantil está en la base del ejercicio de la prostitución de adulto y ver cómo este hecho influye en los hábitos de vida.

MÉTODO

Participantes

En el estudio participaron 209 mujeres (56 españolas, 54 cubanas, 30 colombianas, 32 mejicanas y 37 dominicanas) que ejercían la prostitución (rango de edad 22 a 43 años, media 28,37 y desviación estándar 10,04). Criterio de inclusión: haber ejercido la prostitución más de 5 años (rango de 5 a 15 años de actividad, media de 7,8 años y desviación estándar 8,3).

Materiales

Cuestionario de Impacto del Trauma (CIT) (Crespo, et al., 2020). Es un instrumento psicométrico cuya finalidad es evaluar las secuelas y el impacto psicológico de acontecimientos traumáticos en personas adultas. El instrumento proporciona una panorámica general y amplia del impacto del trauma en la vida de la persona evaluada y es aplicable a todo tipo de acontecimientos traumáticos.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Test STAI de Spielberger (Spielberger, et al., 1970) (versión española, TEA, 1982). Para la evaluación de los niveles de ansiedad se empleó el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo. Se compone de dos escalas que miden dos conceptos independientes de la ansiedad, como estado y como rasgo. Está formado por 40 ítems (20 para cada escala) con una escala tipo Likert de 0–3 puntos. Los sujetos evalúan cómo se sienten tanto generalmente, ansiedad-rasgo, como en el momento actual, ansiedad-estado. En un estudio realizado por Guillén y Buela (2011) la fiabilidad es .90 para ansiedad rasgo y .94 para ansiedad-estado, prueba muy utilizada en Cuba, con los baremos españoles.

Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965). Es un instrumento de auto informe que consta de 10 ítems (rango: 10-40 puntos) y que evalúa el grado de satisfacción que una persona tiene consigo misma. A mayor puntuación, mayor es el grado de autoestima. El estudio de Vázquez et al. (2004) muestra un coeficiente alpha de Cronbach con una puntuación de .87 y fiabilidad test-retest $r = .72$.

Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota, reestructurado (MMPI-2-RF) (Ben-Porath y Tellegen, 2015). Se trata de una escala de psicopatología general para valorar qué sintomatología, y en qué grado de intensidad, refiere el paciente. Consta de 338 ítems que requieren un tiempo de aplicación de entre 35 y 50 minutos y ha sido fruto de un laborioso y complejo proceso de desarrollo y validación. Contiene ocho escalas de validez que permiten detectar eficazmente las principales amenazas a la interpretación de un protocolo: ausencia de respuesta al contenido y exageración o minimización de síntomas. Sus 42 escalas sustantivas permiten una evaluación eficiente y actualizada de las variables clínicamente relevantes en distintas áreas de la personalidad y la psicopatología.

Procedimiento

Se solicitó la participación de un grupo de mujeres españolas que ejercían la prostitución y que se habían apuntado voluntariamente a un programa de recuperación psicológica y rehabilitación en la Comunidad de Madrid, y en Cuba en el Grupo UNESCO de La Habana, se

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

pudo reunir, con ayuda de colegas locales, a un grupo de 54 mujeres que ejercían la prostitución en La Habana Vieja.

Diseño

El diseño del estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, comparativo y abierto. A las participantes se les aplicaron las pruebas descritas y posteriormente se les realizó una entrevista para constatar si en su pasado existió abuso sexual infantil y las características del abuso, en caso de haber existido. El análisis de los datos comprendió estadística descriptiva (medias, porcentajes, frecuencias y desviación estándar). Para los objetivos de este estudio se tuvieron en cuenta fundamentalmente la entrevista individual, la ansiedad rasgo del STAI, la primera parte de ítems del test CIT sobre situaciones traumáticas y la Escala de Autoestima de Rosenberg, realizándose un estudio comparativo entre los grupos.

Resultados

De las 209 mujeres participantes, 177 declararon haber sufrido abusos y violencia sexual infantil como se muestra en la Figura 1.

En porcentajes sobre la muestra, 80,9% declararon tener problemas de adicción a drogas y alcohol, 71,81% informaron tener problemas de trastornos alimentarios, 74,64% mostraron puntuaciones altas en ansiedad rasgo y 81,33% niveles bajos de autoestima, representados en la Figura 2.

Se han registrado respuestas de incidencia mayoritaria en los ítems del CIT muy significativas respecto a los objetivos de este estudio (ítem 1: 83%, ítem 2: 81%, ítem 3: 80%, ítem 4: 75%, ítem 5: 90%, ítem 6: 73%, ítem 7: 96%).

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Tabla 1

Análisis descriptivo y estadístico de la Muestra

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
1	31	esp	Si	32	75	15
2	28	esp	No	27	60	21
3	26	esp	Si	33	77	14
4	25	esp	Si	37	85	13
5	43	esp	Si	33	77	15
6	22	esp	Si	34	80	14
7	32	esp	Si	27	60	15
8	24	esp	Si	29	65	14
9	36	esp	Si	33	77	15
10	31	esp	Si	34	80	12
11	36	esp	Si	39	89	15
12	27	esp	Si	40	90	14
13	25	esp	Si	43	95	12
14	31	esp	Si	33	77	15
15	22	esp	Si	34	80	14
16	26	esp	Si	37	85	13
17	25	esp	Si	34	80	14
18	23	esp	Si	37	85	14
19	26	esp	Si	37	85	16

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
20	22	esp	Si	32	75	14
21	33	esp	Si	33	77	15
22	24	esp	Si	34	80	14
23	27	esp	Si	34	80	15
24	21	esp	Si	37	85	15
25	33	esp	Si	34	80	14
26	37	esp	Si	32	75	15
27	27	esp	Si	34	80	14
28	25	esp	Si	37	85	12
29	23	esp	Si	39	89	14
30	26	esp	Si	33	77	14
31	25	esp	Si	37	85	15
32	29	esp	Si	43	95	15
33	27	esp	Si	32	75	15
34	22	esp	Si	30	70	14
35	21	esp	No	27	60	20
36	27	esp	No	29	65	21
37	24	esp	Si	30	70	15
38	23	esp	No	23	45	15
39	25	esp	Si	30	70	15
40	27	esp	No	23	45	14

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
41	26	esp	No	27	55	15
42	31	esp	Si	29	65	14
43	32	esp	Si	30	70	14
44	34	esp	Si	30	70	15
45	29	esp	Si	29	60	15
46	27	esp	Si	32	75	14
47	24	esp	No	27	60	15
48	23	esp	No	26	55	17
49	22	esp	No	23	45	17
50	25	esp	Si	33	77	14
51	30	esp	Si	32	75	15
52	30	esp	Si	37	85	17
53	24	esp	Si	29	65	14
54	33	esp	Si	32	75	15
55	23	esp	Si	34	80	15
56	32	esp	Si	24	50	14
57	32	cu	Si	29	65	14
58	30	cu	Si	37	77	15
59	31	cu	Si	29	65	15
60	28	cu	Si	32	75	15
61	26	cu	Si	34	80	17

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
62	25	cu	Si	30	70	17
63	41	cu	Si	33	77	15
64	22	cu	Si	32	75	15
65	32	cu	No	14	15	26
66	24	cu	Si	32	75	14
67	36	cu	Si	33	77	15
68	31	cu	Si	30	70	17
69	36	cu	Si	34	80	15
70	23	cu	Si	32	75	14
71	27	cu	No	18	30	25
72	32	cu	Si	32	75	15
73	31	cu	Si	30	70	14
74	33	cu	Si	32	75	15
75	23	cu	No	17	25	16
76	33	cu	Si	32	75	14
77	31	cu	Si	34	80	15
78	22	cu	Si	17	25	17
79	32	cu	Si	34	80	14
80	27	cu	Si	30	70	15
81	24	cu	Si	33	77	15
82	37	cu	Si	30	70	19

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
83	27	cu	Si	29	65	14
84	38	cu	Si	39	89	15
85	32	cu	Si	34	80	14
86	33	cu	Si	30	70	13
87	28	cu	Si	34	80	14
88	28	cu	Si	32	75	15
89	22	cu	Si	34	80	16
90	27	cu	Si	37	85	15
91	28	cu	Si	33	77	12
92	27	cu	Si	29	65	25
93	24	cu	Si	33	77	25
94	27	cu	Si	39	89	15
95	26	cu	Si	37	85	14
96	34	cu	Si	32	75	15
97	33	cu	Si	32	75	15
98	33	cu	Si	30	70	15
99	22	cu	Si	34	80	14
100	24	cu	Si	37	85	16
101	31	cu	Si	34	80	15
102	33	cu	No	26	55	19
103	32	cu	Si	34	80	15

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
104	24	cu	Si	37	85	15
105	27	cu	Si	39	89	14
106	24	cu	No	16	20	16
107	31	cu	Si	37	85	15
108	23	cu	No	23	45	21
109	34	cu	Si	32	75	14
110	31	cu	Si	33	77	15
111	40	co	Si	33	77	11
112	19	co	Si	32	75	15
113	21	co	Si	17	25	14
114	22	co	Si	32	75	13
115	26	co	Si	33	77	14
116	30	co	No	30	70	27
117	34	co	Si	34	80	15
118	33	co	Si	32	75	15
119	23	co	No	17	25	25
120	31	co	Si	32	75	13
121	29	co	Si	30	70	14
122	31	co	Si	32	75	15
123	25	co	Si	27	60	16
124	31	co	Si	32	75	14

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
125	28	co	Si	34	80	15
126	27	co	Si	32	75	11
127	30	co	Si	34	80	15
128	26	co	Si	30	70	14
129	20	co	Si	33	77	15
130	26	co	Si	30	70	14
131	21	co	No	29	65	17
132	19	co	Si	39	89	11
133	28	co	Si	34	80	14
134	27	co	No	16	20	15
135	25	co	Si	29	65	26
136	26	co	Si	32	75	15
137	24	co	Si	34	80	14
138	23	co	Si	37	85	15
139	29	co	Si	29	65	14
140	24	co	No	26	55	17
141	20	mex	Si	34	80	15
142	24	mex	Si	37	85	15
143	25	mex	Si	34	80	14
144	23	mex	Si	37	85	14
145	27	mex	Si	29	65	14

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
146	22	mex	Si	32	75	15
147	29	mex	Si	33	77	15
148	24	mex	Si	30	70	14
149	27	mex	Si	34	80	15
150	21	mex	Si	37	85	15
151	33	mex	Si	34	80	15
152	37	mex	Si	32	75	15
153	27	mex	Si	34	80	14
154	25	mex	Si	37	85	11
155	23	mex	Si	39	89	14
156	26	mex	Si	33	77	14
157	25	mex	Si	37	85	15
158	29	mex	No	27	60	16
159	27	mex	Si	32	75	15
160	22	mex	Si	30	70	11
161	21	mex	Si	27	60	15
162	27	mex	Si	29	65	14
163	24	mex	Si	30	70	15
164	23	mex	No	23	45	17
165	25	mex	No	30	70	18
166	27	mex	No	23	45	21

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
167	26	mex	Si	27	60	15
168	31	mex	No	29	65	16
169	32	mex	Si	30	70	14
170	34	mex	Si	30	70	15
171	29	mex	Si	29	65	14
172	27	mex	Si	29	65	15
173	28	dom	Si	30	70	13
174	27	dom	Si	32	75	15
175	25	dom	Si	32	75	14
176	31	dom	Si	34	80	15
177	30	dom	No	27	60	17
178	31	dom	Si	33	77	11
179	28	dom	Si	32	75	15
180	26	dom	Si	27	60	14
181	24	dom	Si	32	75	15
182	36	dom	Si	33	77	13
183	31	dom	Si	30	70	15
184	36	dom	Si	34	80	15
185	23	dom	Si	32	75	14
186	27	dom	Si	26	55	15
187	32	dom	Si	32	75	13

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
188	31	dom	Si	30	70	14
189	33	dom	No	32	75	25
190	23	dom	No	23	45	26
191	33	dom	Si	32	75	14
192	31	dom	Si	34	80	15
193	22	dom	Si	27	60	15
194	32	dom	Si	34	80	14
195	27	dom	Si	30	70	15
196	24	dom	Si	33	77	15
197	37	dom	Si	30	70	14
198	27	dom	No	29	65	17
199	38	dom	Si	39	89	11
200	32	dom	Si	34	80	14
201	33	dom	No	17	25	25
202	28	dom	No	16	20	26
203	28	dom	Si	32	75	15
204	25	dom	Si	30	70	15
205	27	dom	Si	37	85	14
206	28	dom	Si	33	77	15
207	27	dom	No	17	25	17
208	24	dom	Si	30	70	15

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Sujeto	Edad	Nacionalidad	ASI	Ansiedad	Centil AR	Autoestima
209	27	dom	Si	39	89	14

Figura 1

Abuso Sexual Infantil experimentado por la muestra participante

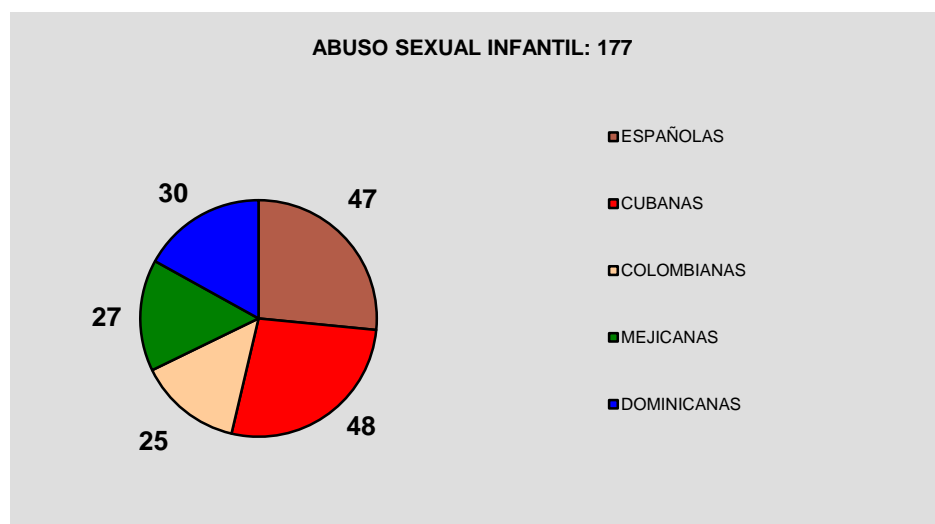
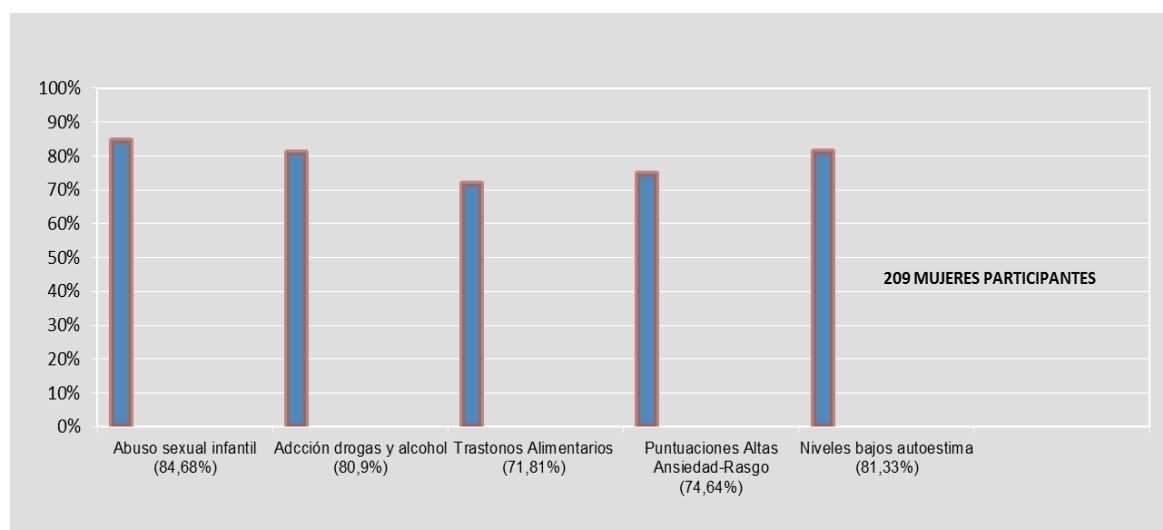


Figura 2

Resultados en porcentaje asociados a la prostitución



EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

DISCUSIÓN

Es interesante observar la coincidencia general de que en el pasado de las mujeres que han participado en este estudio haya existido para la mayoría un episodio de abuso sexual infantil (Figura 1).

El hecho de que la gran mayoría de la población estudiada en la primera cuestión del CIT (“piense en las situaciones más difíciles o traumáticas por las que ha pasado”) hayan marcado las situaciones traumáticas 85% el ítem 5 violación, abuso o ataque sexual y 93% el ítem 7 acoso sexual y coincidentemente con la pregunta “¿cuál de los acontecimientos anteriormente marcados es el que le ha causado o le causa en la actualidad más molestias?” las respuestas mayoritarias han señalado los ítems 5 y 7 nuevamente, y que la valoración de su gravedad (grave o extrema) haya sido señalada por el 89%, nos indica la importancia traumática en sus vidas y la intensidad de su efecto.

Estas respuestas nos confirman la importancia vital que ha tenido para el desarrollo de sus vidas y las opciones que han tomado, o que las circunstancias les han obligado a tomar, reflejo del gran efecto que ha marcado en su devenir las tempranas experiencias relacionadas con el abuso sexual infantil en consonancia con los aportes de los trabajos de Andrews, et al., 2004;

Bagley y Young, 1987, Belton, 1992, Farley y Barkan, 1998; Harlan, et al., 1981, James y Meyerding, 1977; López, et al., 2012, Silbert y Pines, 1981, 1983; Simons y Whitbeck, 1991; Vitriol, 2005.

También es importante valorar la alta incidencia de puntuaciones elevadas en ansiedad rasgo de las participantes del estudio y lo que ello implica en sus vidas, en la forma de vivenciar y controlar la ansiedad estado. Las vivencias experimentadas en su desarrollo derivadas del abuso sexual infantil es posiblemente una de las causas de esta elevada puntuación generalizada.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

Es necesario realizar más investigaciones y con grupos más numerosos para poder constatar la correlación existente entre abuso sexual infantil y ejercicio de la prostitución de adultos.

En este trabajo se han constatado indicios relevantes de esta posibilidad, al igual que se han comprobado los diferentes problemas derivados que señala la bibliografía internacional de vinculaciones con patología dual a nivel de adicción a las drogas y al alcohol y el constatado efecto del abuso sexual infantil en relación a la aparición de trastornos alimentarios, ambos temas están claramente señalados por las participantes en este estudio. Es muy importante abordar esta problemática tan generalizada en nuestra época actual existente en todo tipo de entornos culturales, clases sociales y países con alto y bajo desarrollo económico, al margen de ideologías, religiones y diferencias socioculturales.

CONCLUSIONES

Los traumas derivados del Abuso Sexual Infantil influyen la salud mental futura del individuo, la existencia de patología dual, el incurrir en problemas de adicción a drogas o alcohol, la existencia de problemas relacionados con trastornos alimentarios, provocan estrés postraumático, ideación suicida y conductas de riesgo.

Existe una relación entre el ejercicio de la prostitución de adulto y haber sufrido abuso sexual en la infancia y en la adolescencia.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

BIBLIOGRAFÍA

1. Andrews, G., Corry, J., Slade, T., Issakidis, C., y Swanston, H. (2004). Child sexual abuse. En M. Ezzati, A. D. López, A. Rodgers y C. J. L. Murray (Eds.). *Comparative quantification of health risks: global and regional burden of disease attributable to selected major risk factors* (pp. 1851-1940). Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/cra/chapters/volume2/1851-1940.pdf>
2. Bagley, C. y Young, L. (1987). Juvenile prostitution and child sexual abuse: A controlled study. *Canadian Journal of Community Mental Health*, 6(1), 5–26. <https://doi.org/10.7870/cjcmh-1987-0001>
3. Belton, R. (1992). Prostitution as Traumatic Reenactment. *8th Annual Meeting of International Society for Traumatic Stress Studies*, Los Angeles, CA. October 22.
4. Ben-Porath, Y. S. y Tellegen, A. (2015). MMPI-2-RF. *Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado* (P. Santamaría, adaptador). Madrid: TEA Ediciones. <http://web.teaediciones.com/MMPI-2-RF.-Inventario-Multifasico-de-Personalidad-de-Minnesota-2-Reestructurado.aspx>
5. Cernuda, A. (2014). Efectos de un programa de rehabilitación psicosocial y educativa mediante actividad física y artística con un grupo de víctimas de explotación sexual. En Libro de Actas *Conference Proceedings CIMIE14 by AMIE*. <http://amieedu.org/actascimie14/?p=143>
6. Cernuda, A. (2017a). The Arts in Clinical Health Programs for the Recovery of Diseases and to Improve Quality of Life. En B. Llamas, M. D. Storch, y L. F. Mazadiego (Eds.). *Case Study of Innovative Projects - Successful Real Cases* (pp. 263-278). IntechOpen. doi: 10.5772/intechopen.69344. Available from: <https://www.intechopen.com/chapters/55719>
7. Cernuda, A. (2017b). Patología Dual en víctimas de explotación sexual. En Libro de Actas del XVIII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría Interpsiquis, Volumen XVIII (pp. 1-16). <https://psiquiatria.com/trabajos/5CONF1CVP2017.pdf>

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

8. Cernuda, A. (2017c). Inteligencia emocional, resiliencia y superación de la marginación en víctimas de explotación sexual. En libro resúmenes III Congreso Internacional de Inteligencia Emocional y Bienestar. (pp. 32-33). <https://docplayer.es/61530655-Resumenes-comunicaciones-y-posters.html>
9. Cernuda, A. (2019). Artes escénicas, nuevas tecnologías, patrimonio museístico y su aplicación como herramienta de cambio social con un grupo de víctimas de violencia y explotación sexual. En A. Pazos, y A. Alonso (Eds.). *Museo. Imagen. Sentidos*. Monográfico temático. Eikón/Imago 14, 73-87. <https://doi.org/10.5209/eiko.73393>
10. Craissati, J., McClurg, G., y Browne, K. (2002). Characteristics of perpetrators of child sexual abuse who have been sexually victimized as children. *Sexual Abuse*, 14(3), 225-239. <https://doi.org/10.1177/107906320201400303>
11. Crespo, M., González-Ordi, H., Gómez-Gutiérrez, M. y Santamaría, P. (2020). *CIT. Cuestionario de Impacto del Trauma*. Madrid: TEA Ediciones. <http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/CIT-Extracto-Manual-web.pdf>
12. Farley, M. y Barkan, H. (1998). Prostitution, violence, and posttraumatic stress disorder. *Women & Health*, 27(3), 37-49. https://doi.org/10.1300/J013v27n03_03
13. Florenzano, R., Fullerton, C., Acuña, J., y Escalona, R. (2002). Somatización: aspectos teóricos, epidemiológicos y clínicos. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 40(1):47-55. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000100006>
14. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016). *Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos*. Editorial M. Thourte, especialista en Protección. Argentina: UNICEF. [https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual contra NNyA-2016.pdf](https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual%20contra%20NNyA-2016.pdf)
15. Guillén, A. y Buela, G. (2011). Actualización psicométrica y funcionamiento diferencial de los ítems en el State Trait Anxiety Inventory (STAI). *Psicothema*, 23, 510-15.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

16. Harlan, S., Rodgers, L. L., y Slattery, B. (1981). Male and Female Adolescent Prostitution: Huckleberry House Sexual Minority Youth Services Project, Department of Health and Human Services, Youth Development Bureau, Washington, DC.
17. James, J. y Meyerding, J. (1977). Early sexual experience and prostitution. *The American Journal of Psychiatry*, 134(12), 1381–1385. <https://doi.org/10.1176/ajp.134.12.1381>
18. López, Y, Gigato, B, y Álvarez, I. (2012). Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil. *Eureka*, 9, 1, 58-68.
19. Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self Image*. Princeton, NJ: Princeton University Press.
20. Sigfusdottir, I. D., Asgeirsdottir, B. B., Gudjonsson, G. H., y Sigurdsson, J. F. (2008). A model of sexual abuse's effects on suicidal behavior and delinquency: The role of emotions as mediating factors. *Journal of Youth Adolescence*, 37(6), 699-712. <https://doi.org/10.1007/s10964-007-9247-6>
21. Silbert, M. H. y Pines, A. M. (1981). Sexual child abuse as an antecedent to prostitution. *Child Abuse & Neglect*, 5(4), 407–411. [https://doi.org/10.1016/0145-2134\(81\)90050-8](https://doi.org/10.1016/0145-2134(81)90050-8)
22. Silbert, M. H. y Pines, A. M. (1983). Early sexual exploitation as an influence in prostitution. *Social Work*, 28(4), 285–289. <https://doi.org/10.1093/sw/28.4.285>
23. Simons, R. L. y Whitbeck, L. B. (1991). Sexual abuse as a precursor to prostitution and victimization among adolescent and adult homeless women. *Journal of Family Issues*, 12(3), 361–379. <https://doi.org/10.1177/019251391012003007>
24. Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L., y Lushene, R. E. (1970). *Manual for the State/Trait Anxiety Inventory*. Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press (versión española, TEA, 1982)
25. Vázquez, A. J., Jiménez, R., y Vázquez-Morejón, R. (2004). Escala de autoestima de Rosenberg: Fiabilidad y validez en población clínica española. *Apuntes de Psicología*, 22. <https://www.researchgate.net/publication/28098338>

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL COMO FACTOR PREDICTIVO DEL EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN Y DEL DESARROLLO DE PATOLOGÍA DUAL. UN ESTUDIO INTERNACIONAL DE ABUSO SEXUAL INFANTIL TRAUMA Y PATOLOGÍA DUAL

26. Vitriol, G. V. (2005) Relación entre psicopatología adulta y antecedentes de trauma infantil. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 43(2), 88-96. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272005000200002>

27. Wilson, H. W., y Widom, C. S. (2009). A prospective examination of the path from child abuse and neglect to illicit drug use in middle adulthood: The potential mediating role of four risk factors. *Journal of Youth Adolescence*, 38(3), 340-354. <https://doi.org/10.1007/s10964-008-9331-6>