

## EVENTOS TRAUMÁTICOS EN LA INFANCIA EN UNA POBLACIÓN MASCULINA PRIVADA DE SU LIBERTAD: ESTUDIO DE PREVALENCIA

TRAUMATIC CHILDHOOD IN A PRIVATE MALE POPULATION OF LIBERTY EVENTS: PREVALENCE STUDY

Miguel Vallejos<sup>1</sup>, Matías Salvador Bertone<sup>2</sup>

### Resumen

**Objetivo:** Se ha observado, en diversos estudios, elevados índices de trastornos psiquiátricos y de eventos traumáticos durante la infancia en sujetos que se hallan privados de su libertad en instituciones carcelarias. El objetivo del estudio era evaluar la prevalencia de los diferentes tipos de experiencias adversas infantiles y la prevalencia de trastornos psiquiátricos de pacientes- internos de sexo masculinos alojados en una institución psiquiátrica- penitenciaria.

**Materiales y método:** Se realizó un estudio epidemiológico, entre Marzo y Julio del año 2011; Se evaluaron a 59 internos-pacientes en la Sala de Observación y Evaluación Psiquiátrica de la unidad 20 del Servicio Psiquiátrico Central de Varones, ubicada en el predio del Hospital J. T. Borda de la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires, en la República Argentina.

Se utilizaron las escalas: SCID I y II y la ACE (Adverse Childhood Experience).

**Resultados:** 91 % de los participantes habían padecido alguna experiencia adversa en su infancia. Se encontró una elevada tasa de abusos en sus distintas formas: físico (59 %), emocional (54 %), sexual (18%) y negligencia (66 %). A su vez se observó que todos los pacientes presentaban algún trastorno mental. El diagnóstico más frecuente es el trastorno de personalidad (69.4 %). Se observó que la mayoría de los abusos eran perpetrados por personas pertenecientes al grupo familiar de los pacientes.

**Conclusiones:** se observaron altas tasas de prevalencia de experiencias adversas infantiles y de trastornos psiquiátricos en sujetos privados de su libertad, coincidiendo con lo demostrado en otros estudios en poblaciones similares.

**Palabras claves:** Maltrato infantil. Abuso Infantil. Hombres detenidos. Trastorno psiquiátrico. Escala ACE

### Abstract

**Objective:** We have observed, in several studies, high rates of psychiatric disorders and traumatic childhood experiences in people who are deprived of their freedom in prison institutions. The aim of the study was to assess the prevalence of different types of adverse childhood experiences and the prevalence of psychiatric disorders in patient-internal male in a prison psychiatric institution.

**Materials and Methods:** An epidemiological study was conducted between March and July 2011 in which 59 inmates-patients were evaluated in the observation room and Psychiatric Evaluation (SOEP) of the unit 20 in the Central Psychiatric Service Men, which was located on the campus of J.T. Borda Hospital of the City of Buenos Aires, in the province of Buenos Aires, Argentina.

SCID I and II, and ACE (Adverse Experience Childhood) scales were used.

**Results:** 91% of participants had suffered any adverse experience in childhood. Physical (59%), emotional (54%), sexual (18%) and negligence (66%): a high rate of abuse in its various forms was found.

1. Médico especialista en Psiquiatría y Medicina Legal. Médico psiquiatra de planta del Hospital J. T. Borda. Docente de la Cátedra de Medicina Legal y Deontología de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Docente de la Universidad de Belgrano. Dirección: Demaría 4721, CABA, Argentina. Código Postal 1425. E-mail: dr\_mvallejos@yahoo.com.ar

2. Doctor en Psicología. Psicólogo de planta del dispositivo de evaluación del Programa PRISMA, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Docente de la Universidad de Belgrano

At the same time it was observed that all patients had a mental disorder. The most common diagnosis is personality disorder (69.4%). It was observed that most of the abuses were perpetrated by people in your household.

Conclusions: high prevalence rates of adverse childhood experiences and psychiatric disorders private individuals of their liberty were observed to coincide with that shown in other studies in similar populations

**Keywords:** Maltreatment childhood. Child abuse. Men arrested. Psychiatric disorder. ACE scale

## Introducción

En los últimos años se ha comenzado ponderar, desde los ámbitos científicos y sociales, los efectos de atravesar los primeros años de vida en ambientes disfuncionales y traumáticos.

Las distintas perspectivas psicológicas ubican que padecer eventos disruptivos en la infancia influye en la estructuración psíquica de las personas y en la posibilidad de establecer vínculos duraderos y estables con los otros. <sup>(1)</sup>

Numerosos estudios han demostrado que las experiencias adversas infantiles se asocian con un mayor riesgo de desarrollar en la adultez problemas físicos y conductas agresivas. <sup>(2-4)</sup>

La existencia de eventos adversos durante la infancia también se ha relacionado con un mayor riesgo de trastornos psiquiátricos, tales como trastornos psicóticos y trastorno de la personalidad. Especialmente dada su alta prevalencia, es probable que el maltrato infantil sea un determinante importante en el desencadenamiento de varios padecimientos mentales. <sup>(5,6)</sup>

Una de las dificultades que se hallan al analizar los estudios que evalúan la prevalencia de experiencias adversas en la infancia, es que los mismos difieren en diversos factores metodológicos, tales como las definiciones de los términos (abuso, infancia) y la delimitación de la población estudiada; consiguientemente se presentan dificultades al intentar comparar los resultados de los mismos. <sup>(4)</sup>

En una extensa investigación realizada por el CDC (Center for disease Control and Prevention) sobre 26.229 personas de la población general, de ambos sexos y de cinco estados diferentes de Estados Unidos que consistía en realizar la encuesta ACE (Adverse Childhood Experience) a través de entrevistas telefónicas.

El estudio arrojó como resultados que el 59,4 % había padecido algún evento adverso en la infancia y el 8.7 % reportó haber sufrido cinco o más experiencias adversas. Además se halló, que del total de experiencias adversas, el 25 % padeció abuso verbal, el 15 % abuso físico y el 12 % abuso sexual. <sup>(7)</sup>

Un estudio llevado a cabo por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 21 países de distintos continentes sobre la prevalencia de experiencias adversas infantiles en la población general, obtuvieron como resultado que el 38 % había padecido alguna experiencia adversa. <sup>(8)</sup>

En la República Argentina se observa una importante carencia de estudios científicos epidemiológicos que analicen la prevalencia de maltrato infantil en distintos grupos de personas (población general, personas con padecimientos mentales, individuos privados de su libertad), lo cual impide realizar un adecuado análisis sobre esta problemática, y a su vez imposibilita la implementación de estrategias apropiadas tanto preventivas como terapéuticas a personas que fueron víctimas de estas situaciones.

En nuestro país ubicamos dos investigaciones que aportan datos sobre el maltrato en la infancia. Bringiotti y Raffo, evaluaron a 2750 estudiantes Universitarios, de ambos sexos y de un rango etario entre 18-63 años para analizar la prevalencia de maltrato infantil. Del total de los que manifestaron haber padecido maltrato infantil, 45 % refirieron abuso físico, 36 % negligencia física y psicológica y 19 % abuso sexual. <sup>(9)</sup>

En el otro estudio, se evaluaron a 5341 niños y adolescentes que habían sido maltratados; los resultados revelaron que el maltrato físico era el más frecuente, seguido de negligencia y abuso

sexual.<sup>(10)</sup>

Gould y colaboradores (1994), confeccionaron un estudio en los Estados Unidos de América, sobre un grupo de pacientes que se encontraban recibiendo tratamiento en atención primaria, el 44 % reportó haber padecido en su infancia algún tipo de abuso (sexual, físico o emocional) y el 22 % manifestó haber sufrido múltiples tipos de abuso.<sup>(11)</sup>

En un estudio realizado en España, se analizaron la prevalencia de experiencias traumáticas infantiles en 102 pacientes con trastorno mental grave (esquizofrenia, trastorno bipolar y trastorno esquizoafectivo) y encontraron que casi la mitad de los pacientes (47.5%) había sufrido abusos en la infancia.<sup>(12)</sup>

Varese y colaboradores (2012) llevaron a cabo un exhaustivo meta-análisis sobre experiencias traumáticas infantiles y Trastornos psicóticos; analizaron un total de 36 estudios incluyendo aproximadamente a unos 80.000 individuos. Los investigadores encontraron que los eventos adversos en la infancia (abusos sexuales, psicológicos o emocionales, negligencia y el fallecimiento de los padres) aumentan el riesgo de psicosis y que las variables vinculadas a la edad de exposición o el padecimiento de múltiples traumas son factores de riesgo más relevantes que determinado tipo de evento traumático.<sup>(6)</sup>

Los resultados de numerosas investigaciones sostienen la hipótesis que las personas privadas de su libertad por la comisión de algún delito han experimentado eventos adversos en la infancia en mayor medida que la población general.<sup>(13-18)</sup>

En un trabajo realizado por Reavis y colaboradores, se evaluaron a 151 delincuentes adultos de sexo masculino que recibían tratamiento psicológico ambulatorio posterior a una condena penal y se los comparó con una muestra de varones adultos de la población general. Los resultados indicaron que el primer grupo reportó casi cuatro veces más eventos adversos en la infancia y también presentaban niveles significativamente más elevados en ocho de los diez eventos de la escala ACE.<sup>(13)</sup>

En el año 1998, Weeks y Widow, analizaron a 301 hombres condenados y detenidos en una cárcel en Nueva York, en los Estados Unidos de América. El 68 por ciento de los participantes del estudio reportó algún tipo de abuso (físico, sexual y/o negligencia) antes de los 12 años. El

tipo más común de victimización reportada fue el abuso físico. El 23 % de la muestra reportó haber padecido múltiples abusos en su infancia.<sup>(14)</sup>

En una importante investigación en Alemania, se analizaron a individuos alojados dentro de una institución carcelaria. En el estudio se halló que el abuso más frecuentemente hallado era el emocional (54 %), seguido por abuso físico (49 %) y abuso sexual (23 %). Asimismo se reportó una tasa de 70 % de negligencia emocional y 40 % de negligencia física.<sup>(15)</sup>

En otro estudio realizado en los Estados Unidos (Wolff y colaboradores, 2012) se analizaron a 7,528 personas detenidas (6,964 hombres y 564 mujeres) alojados en 13 instituciones penitenciarias y encontraron que la mayoría de los varones (56 %) y de las mujeres (54 %) experimentaron abuso físico en la infancia.<sup>(16)</sup>

En nuestro país, en un estudio realizado con internas-pacientes alojadas en una institución Psiquiátrica- Penitenciaria, se observaron que el 92% de las detenidas habían padecido eventos adversos en su infancia. También hallaron que la mayoría de las pacientes (76 %) habían padecido 4 o más eventos traumáticos.<sup>(17)</sup>

En relación con la existencia de sujetos con padecimientos mentales privados de su libertad existen datos por demás elocuentes. Numerosas investigaciones han demostrado una alta prevalencia de trastornos psiquiátricos, ubicando a los trastornos de personalidad, trastornos por consumo de sustancias y a los trastornos del estado de ánimo, como los más prevalentes.<sup>(15,19-21)</sup>

Driessen y colaboradores (2006) encontraron que el 83 % de los participantes padecía algún trastorno en el eje I del DSM IV. A su vez hallaron una alta prevalencia de los siguientes trastornos mentales: Trastorno por abuso de sustancias (77%), trastornos de personalidad (53 %), principalmente trastornos borderline (23 %) y antisocial (31.7 %).<sup>(15)</sup>

En un extenso trabajo de revisión de varios estudios clínicos, concluyeron que numerosos trastornos mentales, tales como trastorno de personalidad y trastorno del estado de ánimo, son más frecuentes en la población carcelaria que en la población general.<sup>(19)</sup>

La mayoría de las investigaciones realizadas en establecimientos penitenciarios fueron llevadas a cabo en Europa o en Estados Unidos de América, por lo cual existen escasos datos so-

bre la prevalencias de padecimientos mentales de personas detenidas en Latinoamérica. Dos de los estudios realizados en Sudamérica, uno en Chile y el otro en Brasil, observaron tasas de prevalencia significativamente mayor entre los presos de determinados trastornos psiquiátricos en comparación con la población general.

Mundt y colaboradores, realizaron un estudio en 1008 individuos, de ambos sexos, detenidos en 7 instituciones penitenciarias de Chile. El estudio mostro una mayor prevalencia de Trastornos depresivos y trastornos por consumo de sustancias en las personas detenidas comparada con la población general. <sup>(20)</sup>

A su vez en otra investigación llevada a cabo en un país Latinoamericano, se evaluaron a 497 prisioneros de una cárcel de Brasil y observaron altos índices de trastornos mentales tales como trastorno por abuso de sustancias, trastornos de personalidad borderline y antisocial y trastornos de ansiedad. <sup>(21)</sup>

El objetivo del estudio era: 1) evaluar la prevalencia de experiencias adversas en la infancia (antes de los 18 años de edad); 2) analizar la prevalencia de trastornos psiquiátricos tanto en el eje I como en el eje II, según los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) 3) Examinar quienes cometieron los abusos infantiles

## **Materiales y métodos**

### **Participantes**

Se realizó un estudio epidemiológico descriptivo, no experimental, que tiene las características de ser un estudio analítico donde se evalúan distintas variables, tanto estáticas como dinámicas, de pacientes que fueron alojados en una Institución Psiquiátrica-Penitenciaria.

El estudio fue realizado entre Marzo y Julio del año 2011.

En el estudio participaron 59 internos-pacientes que se encontraban alojados en la Sala de Observación y Evaluación Psiquiátrica (SOEP) de la unidad 20 el Servicio Psiquiátrico Central de Varones (Unidad 20 del Servicio Penitenciario Federal), que se encontraba ubicado en el predio del Hospital J. T. Borda de la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires, en la provincia de Buenos Aires, Argentina.

La unidad contaba con una capacidad para alojar a 107 internos pacientes, que son distribuidos

en 3 salas, en base a criterios tanto psiquiátricos como de seguridad utilizados por personal del Servicio Penitenciario federal (SPF). El SOEP es un dispositivo de atención de los pacientes derivados a la Unidad 20. Si bien existen experiencias con ésta modalidad de atención en el país, es inédito en cuanto a su inclusión en un Hospital Psiquiátrico que funciona en una Unidad penitenciaria. El SOEP contaba con criterios de criterios estrictos de admisión a la unidad y funcionaba como un sector de evaluación e ingreso a la misma. Los internos paciente eran derivados de las Instituciones penitenciarias de todo el país. <sup>(22)</sup>

### **Consideraciones éticas**

La investigación se realizó de conformidad con la Declaración de Helsinki (2003) sobre principios éticos para la investigación médica en seres humanos y a la Ley 26.529 "Derechos del Paciente en su relación con los profesionales e Instituciones de la Salud" (2009).

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes y que todos los pacientes incluidos en el estudio han recibido información suficiente y han dado su consentimiento informado por escrito para participar en dicho estudio.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo.

Revisión por Comité de Ética Independiente. El trabajo fue revisado y aprobado por un Comité de Ética Independiente (C.E.I.) del centro de estudios en Neurociencia Cognitiva Aplicada SERES.

### **Instrumentos**

La recolección de datos fue realizada a través de entrevistas semiestructuradas individuales realizadas por un profesional de Salud mental especialista en Psiquiatría. Se utilizaron la Escalas SCID I y II y la escala ACE.

Entrevista Clínica Estructurada para el DSM (SCID). La SCID es la entrevista más utilizada para evaluar los desórdenes psiquiátricos del Eje I y II. <sup>(23)</sup>

Esta entrevista consiste de módulos separados para las categorías diagnósticas más comunes

según los criterios diagnósticos del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. La información acerca de las experiencias adversas en la infancia de los participantes se obtuvo a través de las preguntas de la escala que se utilizó en el Estudio de experiencias adversas infantiles. <sup>(2)</sup> (traducido al español por Carolina Whitelegg y retraducido por Gabriela Cecilia Kardos).

ACE (Adverse Childhood Experience) es una escala heteroaplicada. Consta de 10 preguntas que permiten evaluar si las personas durante su infancia, considerada como el período previo a sus 18 años, fueron objeto de distintas situaciones: abusos en sus distintas formas (físico, sexual y emocional), negligencia física y/o emocional y problemas de su grupo familiar tanto psiquiátricos como de índole legal. A su vez, se indagaba acerca de quienes habían sido los perpetradores de los experiencias adversas. También se revisaron las historias clínicas de cada uno de los participantes.

De la información obtenida se analizaron las siguientes variables: sociodemográficas (edad, estado civil y escolaridad), Historia criminológica (antecedentes de causas penales y causa penal actual); antecedentes psiquiátricos (antecedentes de tratamientos psiquiátricos previos); historia de eventos traumáticos; diagnóstico psiquiátrico actual, según el DSM IV. <sup>(24)</sup>

## Resultados

### Análisis Sociodemográfico

La población estudiada tenía una distribución heterogénea con respecto a la edad, con una edad media de 31.7 años de edad (rango 18-67 años); observándose que la mayoría se encontraba dentro del rango de 21 a 30 años de edad (35 %).

Otra de las variables evaluadas fue el estado civil, hallándose que la mayoría eran solteros (88%) y en menor proporción casados (6%) y divorciados (6%).

Con respecto a la escolaridad de los pacientes analizados, se encontró que un alto porcentaje de los detenidos tenían bajo nivel de instrucción. El 35 % no tenía el primario completo mientras que el 15% sí lo pudo finalizar. El 35% poseía el secundario incompleto y el 12 % el secundario terminado. Finalmente, el 3 % continuaron estudiando luego de finalizado el secundario.

### Historia Criminológica

Más de la mitad de los pacientes- internos (67%) eran reincidentes, lo cual significa que previamente habían sido condenados por alguna conducta típica y antijurídica según el Código Penal Argentino. Se observó que la mayoría de los reincidentes (75%) habían sido condenados por el delito de robo, seguido en orden decreciente por tentativa de robo, lesiones y homicidios. En relación a la causa de su detención actual se ubica que casi la mitad de los pacientes fueron imputados por delitos de robo (Tabla 1).

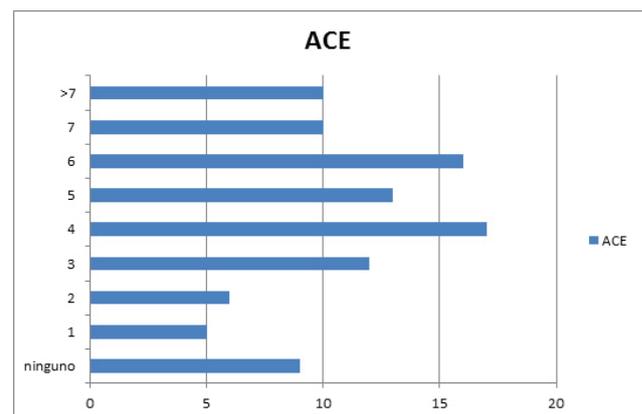
Tabla 1. Delitos imputados en su última detención

Delito imputado	%	n:
Robo	45	26
Homicidio	13.5	8
Tentativa de Robo	13.5	8
Secuestro	5	3
Abuso sexual	5	3
Trafico de drogas	5	3
Secuestro	5	3
Otros	8	5

### Historia de eventos traumáticos

A partir del análisis de la Escala ACE se observó que la puntuación media fue de 5 (Grafico 1)

Grafico 1. Porcentaje de puntuación de la escala ACE



Se ubicaba que el 91 % de los participantes habían padecido alguna experiencia adversa en su infancia. Asimismo se halló que la mayoría de las pacientes (68%) puntuaban 4 o más puntos en la escala ACE.

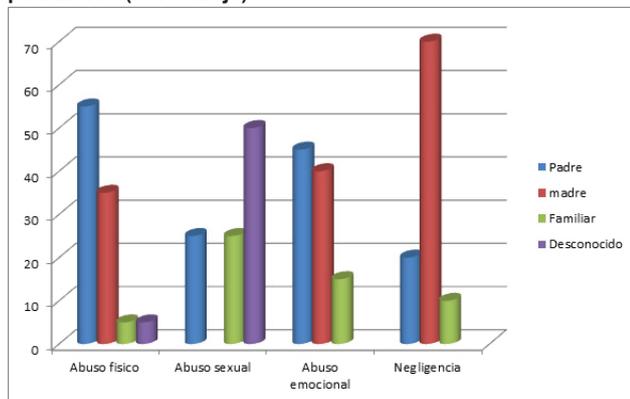
Al analizar los distintos ítems de la escala se encontró en una alta prevalencia de negligencia física y /o emocional, seguida por antecedentes de abuso físico y emocional y en menor medida se ubican al abuso sexual (Tabla 2).

Tabla 2. Variables analizadas de la Escala ACE

VARIABLES	%	n
Abuso físico	59	35
Abuso sexual	18	11
Simple	5	3
Acceso carnal	13	8
Abuso emocional	54	32
Negligencia (física y/o emocional)	66	39
Familiar con problemas psiquiátricos	42	25

A su vez se analizaron en los distintos tipos de abusos y quienes fueron los perpetradores de los mismos (Gráfico 2).

Gráfico 2. Análisis de los distintos tipos de abusos y sus perpetradores (Porcentaje)



Se observó que tanto en los abusos físico como emocional y en los casos de negligencia, los victimarios eran en su mayoría los padres de los pacientes-internos. En los casos de abuso sexual, la mitad de los perpetradores formaban parte de su grupo familiar.

## Trastornos psiquiátricos

Los resultados mostraban que el 66 % de los pacientes-internos habían recibido tratamiento psiquiátrico y/o psicológico por padecimientos mentales previo a su detención actual. La mayoría en la modalidad de tratamiento ambulatorio. Con respecto al diagnóstico psiquiátrico, todos los participantes presentaban algún trastorno psiquiátrico, objetivado según los criterios del DSM IV.

El 69 % (n: 41) de los participantes del estudio tenía más de un diagnóstico psiquiátrico, tanto en el eje I como en el eje II del DSM IV.

Se observó que el trastorno psiquiátrico que más se encontró, utilizando las escalas SCID I y II, fue el trastorno de la personalidad, siendo el trastorno antisocial el más frecuente.

A su vez se halló que la comorbilidad más frecuentemente hallada era el trastorno por consumo de sustancias psicoactivas (Tabla 3).

Tabla 3. Diagnósticos Psiquiátrico.

DIAGNOSTICO PSIQUIATRICO	%	n
Trastorno de la personalidad	71	42
Antisocial	50	29
Borderline	15	9
Paranoide	7	4
Trastornos por consumo de sustancias	66	39
Simulación	13	8
Trastorno de ansiedad	17	10
Trastorno por estrés posttraumático (TEPT)	8	5
Trastorno de ansiedad generalizada	8	5
Trastorno delirante	17	10
Esquizofrenia	3	2
Retraso mental	5	3
Trastorno del estado de animo	5	3
T. Depresivo mayor	3	2
T. Bipolar	2	1

## Conclusiones

El primer objetivo del trabajo fue estudiar la prevalencia de experiencias traumáticas tempranas en una muestra clínica de sujetos privados de su libertad. Los resultados obtenidos en el estudio permitieron observar que el 91 % de los indivi-

duos habían padecido algún evento traumático en su infancia. A su vez, el 68% puntuaban cuatro o más puntos en la escala ACE, lo cual muestra de que los mismos habían padecido varios eventos adversos durante su infancia. Los valores hallados son más elevados en comparación con las investigaciones realizadas en población general, en pacientes con padecimientos mentales y en presos alojados en Instituciones Penitenciarias. (8,12,15)

Nuestro segundo objetivo era evaluar la prevalencia de trastornos psiquiátricos en los sujetos entrevistados. Se halló que todos los pacientes padecían algún trastorno mental, según los criterios del DSM IV. También se observó una tasa de prevalencia elevada de algunos tipos de trastornos mentales, similar a la encontrada otros estudios. (15, 19-21)

Con respecto a nuestro tercer objetivo, se encontró que los autores de la mayoría de los abusos formaban parte del grupo familiar de las víctimas. En nuestra muestra de participantes, se observa que los padres son los principales responsables del abuso físico, emocional y negligencia. Estos hallazgos coinciden con otros estudios. (25,26)

Encontramos que nuestra investigación tiene algunas limitaciones, en primer lugar, las características de la muestra de los participantes, ya que la Unidad 20 era una institución psiquiátrica-penitenciaria, fue creada para abordajes terapéuticos de determinados padecimientos mentales y esto podría sesgar el tipo de población donde se realizó el estudio.

En segundo lugar, a nivel metodológico, puede considerarse una limitación el número de la muestra estudiada (n= 59) por considerarse pequeño. A su vez, al ser un estudio epidemiológico descriptivo, las conclusiones son inferencias a partir de la medición de variables de una población determinada y al no contarse con un grupo control para comparar los resultados, las variables pierden consistencia para evaluar una asociación estadística con los resultados obtenidos.

En este sentido consideramos necesario para avanzar en este ámbito de investigación, analizar las variables utilizadas en esta exploración, en estudios de corte analíticos y explicativos, para darle una mayor consistencia estadística a los resultados encontrados.

En conclusión, al analizar las distintas variables, se puede inferir que la mayoría de los pacientes que participaron del estudio presentaban algún tipo de vulnerabilidad psíquica vinculado a eventos traumáticos padecidos

Dada la elevada prevalencia de eventos adversos infantiles hallados, tanto en sujetos privados de su libertad como otros grupos sociales, consideramos que debe ser una prioridad para la salud pública la implementación de intervenciones terapéuticas específicas para los sujetos que sufrieron estas experiencias. El abordaje debería estar orientado a la implementar de estrategias que permitan construir un espacio de confianza con el terapeuta, ayudando a que el sujeto pueda darle un significado a su traumática historia personal, que le otorgue un sentido a sus sufrimientos vitales y que de esta manera los pueda integrar en la narrativa de su historia vital.

#### Conflictos de Interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

#### Bibliografía

- 1- Hermann, J. *Trauma y Recuperación: como superar las consecuencias de la violencia (2004)*. Editorial Espasa.
- 2- Felitti, V.J., Anda, R.F., Nordenberg, D., Williamson, D.F., Spitz, A.M., et al. *Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: the adverse childhood experiences (ACE) study*. *American Journal Preventive Medicine* 1998; 14, 245-58.
- 3- Kendler, K.S., Bulik, C.M. & Silberg, J. *Childhood sexual abuse and adult psychiatric and substance use disorders in women: an epidemiological and cotwin control analysis*. *Arch General Psychiatry* 2000; 57, 953-959.
- 4- Arnow, B.A. *Relationship between Childhood maltreatment, Adult health and Psychiatric Outcomes, an Medical Utilization*. *Journal Clinical Psychiatry* 2004; 65 (suppl 12), 10-15
- 5- Cuijpers P, Smit F, Unger F, Stikkelbroek Y, Ten Have M & de Graaf R. *The disease burden of childhood adversities in adults: a population-based study*. *Child Abuse Negl* 2011; 35:937-945
- 6- Varese F, Smeets F, Drukker M, Lieveerse R, Latasser T, et al. *Childhood adversities increase the risk of psychosis: A meta analysis of patient control prospective- and cross-sectional cohort studies*. *Schizophre-*

nia Bulletin 2012; 38, 661-671

7- Morbidity and Mortality weekly report, Center for Disease Control and Prevention 2010; Volumen 59, Nro 49, 1609-1613.

8- Kessler, R.C., McLaughlin, K.A., Green, J.G., Gruber, M.J., Sampson, N.A, et al. Childhood adversity and adult psychopathology in the Who World mental Health Survey. *British Journal of Psychiatry* 2012; 197, 378-385.

9- Bringiotti, M.I. & Raffo, P.E. Abuso sexual Infanto-Juvenil. Prevalencia y características de estudiantes Universitarios de la Ciudad de Buenos Aires. *Revista de Derecho de Familia* 2010; 46, 293-305.

10- Sanchez, N.I. & Cuenya, L. Estudio sobre Maltrato infantil en niños y adolescentes de la provincia de Buenos Aires. *Revista Argentina de Ciencia del Comportamiento* 2011; Volumen 3, Nro 3, 8-15.

11- Gould, D.A., Stevens, N.G., Ward, N.G., Carlin, A.S., Sowell, H.E. & Gustafson B. Self-reported childhood abuse in an adult population in a primary care setting: Prevalence, correlates, and associated suicide attempts. *Archives of Family Medicine* 1994; 3, 252-256.

12- Álvarez, M.J., Roura, P., Osés, A., Forguet, Q., Solá, J. y Arrufat, F.X. Prevalence and clinical impact of childhood trauma in patients with severe mental disorders. *The Journal of Nervous and Mental Disease* 2011; 199 (3), 156-161.

13- Reavis J, Looman J, Franco K, Rojas B. Adverse Childhood Experiences and Adult Criminality: How Long Must We Live before We Possess Our Own Lives?. *Permanente Journal* 2013; 17(2):44-48

14- Weeks R, Widom CS. Self-reports of early childhood victimization among incarcerated adult male felons. *Journal of interpersonal violence* 1998; 13(3), 346-361.

15- Driessen, M., Schroeder, T., Widman, B., von Schoefeld, C. & Schneider F. Childhood trauma, Psychiatric Disorder, and Criminal Behavior in Prisoners in Germany: A Comparative Study in Incarcerated Woman and men. *Journal Clin. Psychiatry* 2006; 67, 1486-1492

16- Wolff N, Shi J. Childhood and Adult Trauma Experiences of Incarcerated Persons and Their Rela-

tionship to Adult Behavioral Health Problems and Treatment. *International. J. Environ. Res. Public Health* 2012; 9, 1908-1926

17- Vallejos M, Bertone MS, Muniello J. Prevalencia de Maltrato Infantil y Trastornos Psiquiátricos en una Población Femenina Privada de su Libertad. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias* 2014; 14: 103-113

18- Wolff N, Shi J, Siegel JA. Patterns of Victimization Among Male and Female Inmates: Evidence of an Enduring Legacy. *Violence and Victims* 2009; 24 (4): 469-484.

19- Fazel, S. & Seewald, K. Severe mental illness in 33 588 prisoners worldwide: systematic review and meta-regression analysis. *British Journal Psychiatry* 2012; 364-373.

20- Mundt, A.P., Alvarado, R., Fritsch, R., Poblete, C., Villagra, C. et al.. Prevalence rates of mental disorders in chilean prisons. *PLoS One* 2013. July 22, 8(7).

21- Pondé, M.P., Freire, A.C. & Mendonça, M.S. The prevalence of mental disorders in prisoners in the city of Salvador, Bahia, Brazil. *Journal Forensic Science*; 2011;.May, 56(3), 679-82

22- Ohman, L. Alberio, A. Bertone, M. Márquez, E. Vicisitudes en el ingreso y la emergencia en un hospital psiquiátrico penitenciario. *Vertex* 2001; Vol XXII: 205-214.

23- Spitzer, R., Williams, J.W., Gibbon, M., & First, M. (1994). *Structured Clinical Interview for DSM*. Nueva York: State Psychiatric Institute, Biometrics Department.

24- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2000); Editorial Massón

25- da Silva Franzin LC, Olandovski M, Vettorazzi ML, Werneck RI, Moysés SJ. Et al. Child and adolescent abuse and neglect in the city of Curitiba, Brazil. *Child Abuse Negl.* 2014; 38(10):1706-14.

26- Pineda-Lucatero AG, Trujillo-Hernández B, Millán-Guerrero RO, Vásquez C. Prevalence of childhood sexual abuse among Mexican adolescents. *Child Care Health Dev* 2009;.35(2):184-9.