



# DEPRESIÓN Y ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN MUJERES ADULTAS SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA DE GÉNERO

## DEPRESSION AND POST-TRAUMATIC STRESS IN ADULT WOMEN SURVIVORS OF GENDER VIOLENCE

Carlos Brigham Samaniego Coronel <sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Psicología Forense. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8668-2456>. Correo: [cbssud70@hotmail.com](mailto:cbssud70@hotmail.com)

Jenny Margoth López Ati <sup>2</sup>

<sup>2</sup> Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Psicología Forense. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-2293-0530>. Correo: [jmlopeza@puce.edu.ec](mailto:jmlopeza@puce.edu.ec)

Paola Cristina Cajas Logroño <sup>3</sup>

<sup>3</sup> Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4487-686X>. Correo: [paolacajas8@gmail.com](mailto:paolacajas8@gmail.com)

Mishela Stefany Benavides Sarango <sup>4</sup>

<sup>4</sup> Ministerio de Agricultura, Quito. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-2247-0158>. Correo: [mbenavides@mag.gob.ec](mailto:mbenavides@mag.gob.ec)

\* Autor para correspondencia: [cbssud70@hotmail.com](mailto:cbssud70@hotmail.com)

### Resumen

La violencia de género en la sociedad aumentó con el paso de los años significativamente, tanto a nivel mundial como en Ecuador las víctimas han sido principalmente mujeres. En la ciudad de Riobamba se verifica una alta prevalencia de patrones socioculturales relacionados con el machismo, el sexismo y la violencia de género, cuyas manifestaciones han afectado negativamente el bienestar emocional y la calidad de vida de los sobrevivientes, propiciando el surgimiento de casos de violencia que se ha reflejado en la salud mental de las mujeres adultas, sus familias y puede estar relacionado con diversos factores que contribuyen al daño y consecuencias para quienes vivieron estos hechos, por lo que los hallazgos han tenido relevancia social al momento de describir el impacto psicológico en las víctimas sin la intervención psicosocial. El estudio tuvo implicaciones teóricas ya que analizó las manifestaciones de efectos psicológicos cuando se expuso a factores estresantes de la violencia de género y por lo tanto contribuyó al desarrollo del conocimiento sobre la



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: [revistabiosana@gmail.com](mailto:revistabiosana@gmail.com)



victimología de la violencia de género. Además, tuvo implicaciones prácticas ya que permitió el aporte de enfoques psicoemocionales.

**Palabras clave:** violencia; género; psicoemocionales

### Abstract

*Gender violence in society has increased significantly over the years, both worldwide and in Ecuador the victims have been mainly women; In the city of Riobamba, there is a high prevalence of sociocultural patterns related to machismo, sexism and gender violence, whose manifestations have negatively affected the emotional well-being and quality of life of survivors, leading to the emergence of cases of violence which has been reflected in the mental health of adult women, their families and may be related to various factors that contribute to the damage and consequences for those who experienced these events, so the findings have had social relevance when describing the psychological impact in victims without psychosocial intervention. The study had theoretical implications as it analyzed the manifestations of psychological effects when exposed to stressors of gender violence and therefore contributed to the development of knowledge on the victimology of gender violence. In addition, it had practical implications since it allowed the contribution of psychoemotional approaches.*

**Keywords:** *violence; gender; psycho-emotional*

**Fecha de recibido:** 27/03/2024

**Fecha de aceptado:** 20/06/2024

**Fecha de publicado:** 26/06/2024

### Introducción

En cuanto a investigaciones que anteceden al presente trabajo investigativo, se han encontrado fuentes tanto a nivel internacional como nacional. Los autores de (1) realizaron una investigación en República Dominicana, la cual tuvo como objetivo evaluar si las mujeres víctimas de violencia presentan mayor riesgo a sufrir de depresión, ansiedad en relación a quienes no han sido víctimas, a través de un estudio comparativo en mujeres víctimas de violencia y no víctimas para conocer quiénes pueden presentar mayor riesgo a síntomas depresivos y ansiosos, donde se obtuvo que existe una correlación alta entre depresión, ansiedad y las mujeres víctimas de violencia. El artículo realizado por (2) que tuvo como objetivo discutir el conocimiento del fenómeno y sus implicaciones para la enfermería y otras disciplinas de la salud, discutirán los vacíos en la literatura actualmente presentes y sintetizarán los estudios realizados.

Dada la alta prevalencia de Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) (33 por ciento a 84 por ciento) entre las víctimas de Violencia doméstica (DV) y los efectos a corto y largo plazo en la salud física y mental de las mujeres, es crucial que, como profesionales de la salud, llevemos a cabo intervenciones apropiadas y efectivas en hospitales o salas de emergencia. Debido a la alta prevalencia de TEPT en este grupo de personas, es



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: [revistabiosana@gmail.com](mailto:revistabiosana@gmail.com)



importante considerar los aspectos emocionales y psicológicos de cada mujer que busca ayuda. Se recomienda realizar investigaciones para comprender mejor las características de las mujeres maltratadas, el apoyo familiar y social, y buscar remedios potenciales para los problemas actuales mencionados en la literatura, así lo mencionaron (2). En el artículo de (3), se reconoce que la violencia es un problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud, una de cada tres mujeres ha experimentado algún tipo de violencia y, con mayor frecuencia, la perpetradora es una pareja o ex pareja.

El enfoque de esta revisión es sobre la violencia de género que ocurre dentro de las relaciones románticas. Se realiza una revisión de la literatura utilizando los criterios del Instituto Joanna Briggs con el objetivo de poner el conocimiento sobre los tipos de intervención informados en un todo cohesivo. Además, se discuten intervenciones de género a nivel psicoeducativo que se realizaron con hombres, mujeres víctimas, parejas adultas, así como profesionales y adolescentes.

## Materiales y métodos

La presente revisión está diseñada sobre la base de una bibliografía sistemática que garantiza el acceso a la información más importante del mundo de la literatura científica como principal fuente de información. El método de investigación es cualitativo y descriptivo, y se ha revisado la literatura sobre la depresión y el trastorno de estrés postraumático como efecto psicológico de la violencia machista.

Los estudios fueron seleccionados en base a los siguientes criterios:

- Un período de estudio de 10 años.
- Estudios que examinen la violencia de género, la depresión y el trastorno de estrés postraumático.

### Criterios de inclusión

- Documentos publicados entre 2012 y 2022. Se considera este intervalo temporal de 10 años, ya que proporciona información relevante y actualizada.
- Artículos publicados en idioma español e inglés: son los idiomas más frecuentes en el contexto que se investiga.
- Relación directa con el tema y con las palabras claves: permite lograr los objetivos del estudio.
- Estudios publicados en: Scopus, Science Direct, Web of Science (WoS), Ebsco, Redalyc, Scielo: Son bases de datos de alto impacto.

### Criterios de exclusión

- Artículo publicado antes de 2012.
- Alteraciones psicopatológicas relacionadas con otros estresores.

### Procesos para la extracción de datos

De acuerdo con el siguiente camino, los criterios para extraer información parten del análisis y una búsqueda focalizada en las distintas bases de datos.

1. **Clasificación preliminar:** con base en su contenido, la selección de la información más pertinente de cada documento, con el fin de establecer los ejes principales de la investigación.





2. **Búsqueda de la información:** Continuamos nuestra búsqueda en los distintos motores de búsqueda utilizando las variables relacionadas con el tema, así como las palabras clave asociadas con el tema de investigación.
3. **Selección:** Todos los artículos informados durante la búsqueda inicial estuvieron sujetos a los criterios inclusión y exclusión.
4. **Contrastar datos y organizar la información:** se usaron revistas científicas se utilizan, incluyendo Scopus, Science Direct, Web Of Science (Wos), Ebsco, Redalyc, Scielo, Google Scholar, e internacionalmente el repositorio La Referencia, que alberga tesis de varias universidades de América Latina y localmente en las bibliotecas de las universidades del país.
5. **Extracción de datos:** Después de una cuidadosa lectura y consideración del tema y las palabras clave, finalmente se eligieron 40 artículos que eran pertinentes a la investigación.
6. **Presentación de los resultados:** Se utilizará una matriz que ilustra el valor científico de cada artículo para presentar los resultados de la búsqueda y la revisión sistemática.

## Resultados y discusión

El trastorno de estrés postraumático es una patología que puede ocurrir cuando una persona experimenta eventos extremadamente estresantes o traumáticos, como agresión física o sexual, una batalla o un desastre natural llamado “incidente”. Los síntomas incluyen intrusiones, como pérdida de memoria. Pensamientos perturbadores, pesadillas, flashbacks, recordatorios de evitación de traumas, pensamientos, cambios negativos en personas, situaciones, cogniciones o emociones y creencias, estados emocionales negativos, sensación de distancia, incapacidad para experimentar, emociones positivas e hipervigilancia, comportamiento irritable, hipervigilancia, miedo exagerado.

Para cumplir con los criterios, los síntomas deben comenzar o empeorar durante: Trauma, que dura al menos un mes y causa molestias o lesiones clínicamente significativas. Expresan así (4) donde se ha examinado la literatura gris, así como las bases de datos Scopus, Web of Science, Google Scholar, ResearchGate y otras. Del total de trabajos, se seleccionaron 34 de ellos, que eran estudios con datos de eficacia, agrupados por el tipo de intervención: terapias cognitivo-conductuales, terapias contextuales y programas varios. Los resultados muestran que las terapias cognitivo-conductuales son efectivas para reducir las conductas de ansiedad, estrés y trastorno de estrés postraumático, con diferentes tamaños de efecto y seguimientos de hasta 12 meses.

Las aplicaciones adaptables son posibles gracias a las terapias contextuales, que son prometedoras en esta área. Aunque se basan en diferentes teorías, las otras terapias muestran efectividad en algunos casos y hacen uso de técnicas de TCC. La conclusión habla de la necesidad de realizar estudios utilizando diseños de grupos aleatorios y analizar los elementos particulares de las terapias (4). En el artículo (5), los autores refieren que la salud mental de las mujeres se ve afectada por el endémico problema de salud de la violencia contra ellas. Las mujeres que han experimentado violencia frecuentemente buscan servicios médicos por problemas de salud mental. Estas mujeres deben recibir tratamiento psicológico basado en la evidencia, de acuerdo con los lineamientos de organismos nacionales e internacionales.





Así también (5) mencionan que, sobre las mejores terapias para detener la violencia, no ha habido mucho acuerdo hasta este momento. El objetivo de esa revisión fue examinar las revisiones sistemáticas de intervenciones psicológicas para mujeres víctimas de violencia de género entre 18 y 60 años de edad. Para realizar la búsqueda se utilizaron las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed, Medline, Embase, Ovid, Cochrane Central, Scopus, Web of Science y Google Scholar.

La evaluación de siete artículos arrojó la conclusión de que las intervenciones cognitivas conductuales fueron más efectivas para reducir los niveles de diversos trastornos, como el TEPT (trastorno por estrés postraumático) o la depresión, cuando se usaron junto con apoyo médico, legal y social.

## Discusión

El estrés postraumático se considera una reacción emocional intensa que se origina ante la presencia de un evento o situación traumática y que produce alteraciones del sentido, la consciencia y la conducta que ocasionan efectos negativos en el bienestar y calidad de vida de las personas. La experiencia traumática se presenta en el pensamiento del sujeto una y otra vez lo que le genera miedo e impotencia ya que no logra realizar una adaptación adecuada del evento traumático y esto origina una disfunción comportamental, biológica y psicológica (6).

El estrés postraumático se considera una patología psicológica que pertenece al grupo de trastornos asociados a factores de estrés y trauma y que se produce cuando una persona se expone a eventos críticos y traumáticos que el ocasionan u desequilibrio total en su desarrollo. Posterior a ellos aparece una serie de manifestaciones clínicas que originan síntomas intrusivos y ocasionando un malestar significativo en el desarrollo de las diferentes áreas (7). Por lo tanto, el trastorno de estrés postraumático es una alteración psicológica que produce efectos negativos en la calidad de vida de la persona ya que interfiere en los diferentes ámbitos de desarrollo presentando el suceso traumático cada vez y provocando emociones como el miedo y la angustia que no posibilitan la ejecución de tareas y actividades cotidianas.

Por esta razón es importante ofrecer un tratamiento y atención adecuada del trastorno evitando posibles complicaciones. La prevalencia del estrés postraumático en la actualidad se presenta en un porcentaje de 3,5% en la población global y se incrementa en poblaciones vulnerables que tienen mayor exposición a eventos y sucesos traumáticos o estresantes. Este trastorno se presenta con mayor frecuencia en población adulta y en la infancia tan solo 2 de cada 3 niños ha experimentado o se ha visto expuesto a eventos estresantes por lo cual el trastorno se desarrolla tan solo en el 0,5% de la población infantil.

En relación al sexo se considera que 1 de cada 20 hombres lo sufre, por el contrario, en las mujeres aparece en 1 de cada 10; lo cual demuestra que se origina en el 50% de las mujeres ya que son vulnerables a eventos de gran impacto como el abuso sexual o violación (8). Por otro lado, (9) manifiestan que el estrés postraumático es un trastorno que prevalece en un 3-8% en la población en general y que aparece con mayor frecuencia en mujeres que en hombres, ya que en la población femenina tiene una incidencia del 10-15%; además es un trastorno principal en poblaciones de mayor vulnerabilidad como migrantes y víctimas de violencia. Es importante reconocer que el estrés postraumático aparece producto de eventos o situaciones traumáticas que activan en gran manera factores estresantes por lo que se produce en personas expuestas a más factores de riesgo llegando la cifra al 58%.





Como se puede observar las cifras de prevalencia del estrés postraumático se presentan en gran medida en la población femenina ya que está expuesta con frecuencia a eventos y situaciones estresantes. Dentro de la población global es un trastorno que no se produce con frecuencia ya que se relaciona con eventos traumáticos que aparecen en poca cantidad y la mayoría son inesperados o imprevistos. Sin embargo, su sintomatología es grave y afecta al funcionamiento normal de las personas en su entorno.

### Conclusiones

Los resultados de los estudios seleccionados sugieren que las intervenciones cognitivas conductuales fueron más efectivas para reducir los niveles de diversos trastornos, como el TEPT o la depresión, cuando se usaron junto con apoyo médico, legal y social. Las intervenciones están para ayudar a las mujeres que han sido víctimas de violencia de género. Los estudios futuros podrían examinar los mecanismos subyacentes al cambio clínico y probar la eficacia de cada intervención por separado con una metodología más rigurosa.

### Referencias

1. Lara Caba EZ, Aranda Torres C, Zapata Boluda RM, Bretones Callejas C, Alarcón R. Depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia en la relación de pareja. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*. 2019;11(1):1-8.
2. Justiniano WI. Trastorno por estrés postraumático en mujeres víctima de violencia doméstica.: Revisión de literatura integrada. *Nure Investigación*. 2018.
3. Cubillos NS, Charry VCG, Losada LVZ, Usme OSD. Intervenciones en violencia de género en pareja: Artículo de Revisión de la Literatura. *Revista Cuidarte*. 2020;11(3).
4. Vaca Ferrer R, Ferro García R, Valero Aguayo L. Una revisión de los programas de intervención grupal con víctimas de violencia de género. *Apuntes de Psicología*, 39 (3), 111-124. 2021.
5. Ramírez-Cruz JC, Santana-Cárdenas S, Javier-Juárez SP. Intervenciones psicológicas para mujeres en situaciones de violencia de género: una revisión paraguas: Intervenciones para mujeres víctimas de violencia. *Uaricha, Revista de Psicología*. 2022;19:29-40.
6. Durán LVB, Martínez MMB, Álvarez GB. Trastorno por estrés postrauma. *Revista Médica Sinergia*. 2020;5(09):1-10.
7. Acuña Conejero SS, Aguado Márquez NM, Álvarez Casado J, Amores Tola R. Estrés post-traumático en la atención de emergencias y rescates. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. 2021;67(264):232-44.
8. Campos MR. Trastorno de estrés postraumático. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*. 2016;73(619):233-40.
9. Morales Mesa SA, Agudelo Martínez AM, Berbesi Fernández DY. Prevalencia y factores asociados al trastorno de estrés postraumático en personas desplazadas en Colombia. *CES Psicología*. 2021;14(3):134-50.

