

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2223>

## **Los traumas psicológicos infantiles y sus repercusiones en la adultez**

### **Childhood psychological trauma and its repercussions in adulthood**

María Christina Segovia-Monga

[ea.mariacsm59@uniandes.edu.ec](mailto:ea.mariacsm59@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8044-8424>

Kerly Jazmina Moreta-Moreta

[ea.kerlyjmm57@uniandes.edu.ec](mailto:ea.kerlyjmm57@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-5201-5982>

Angie Daniela Guevara-López

[rjennyr2020@gmail.com](mailto:rjennyr2020@gmail.com)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1997-5898>

Gerardo Ramos-Serpa

[gerardoramos@uniandes.edu.ec](mailto:gerardoramos@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3172-555X>

Recibido: 15 de junio 2022

Revisado: 10 de agosto 2022

Aprobado: 15 de septiembre 2022

Publicado: 01 de octubre 2022

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

## RESUMEN

**Objetivo:** Describir la prevalencia de anemia en lactantes menores de 6 meses de edad. **Método:** Se realizó la investigación basada a los artículos científicos PIANE-2018-2025 basado en el plan intersectorial de alimentación y nutrición en el Ecuador (2018-2025). **Resultados y conclusiones:** Los resultados de este estudio permitieron concluir que la prevalencia de anemia en los niños de 0 a 11 meses de edad, varió el estándar utilizado para detectar la anemia, en Chorocopte fue de 6,10% en caso de anemia leve y en quirófano de Quilloac fue de 5,30% en caso de anemia leve, con un total de 19 niños, de 0 a 11 meses de edad. Hubo una asociación estadísticamente significativa entre la anemia y la edad infantil y la anemia y el consumo de agua de la leche de vaca. La práctica de enfermería es un área donde el desarrollo de estos atributos puede ser ejemplar.

**Descriptor:** Anemia; lactante; prevalencia. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** Describe the prevalence of anemia in infants under 6 months of age. **Method:** The research was carried out based on the scientific articles PIANE-2018-2025 based on the intersectoral plan for food and nutrition in Ecuador (2018-2025). **Results and conclusions:** The results of this study allowed us to conclude that the prevalence of anemia in children from 0 to 11 months of age, varied the standard used to detect anemia, in Chorocopte it was 6.10% in case of mild anemia and in the Quilloac operating room it was 5.30% in cases of mild anemia, with a total of 19 children, from 0 to 11 months of age. There was a statistically significant association between anemia and childhood age and anemia and water consumption from cow's milk. Nursing practice is an area where the development of these attributes can be exemplary.

**Descriptors:** Anemia; lactating; prevalence. (Source: DeCS).

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

## **INTRODUCCIÓN**

Es importante conocer los diferentes factores, aspectos que pueden afectar a una persona mayor o adulta, a consecuencia de los traumas psicológicos en la infancia, como son el maltrato infantil y el abuso sexual, los que ocurren más frecuentemente de lo esperado en pacientes psiquiátricos, particularmente en pacientes con trastornos afectivos, trastornos por alimentación, trastornos por somatización y trastornos de personalidad <sup>1</sup>.

También según el Dr. Morales refiere que se pueden encontrar frecuentemente estos antecedentes en pacientes que consultan en los servicios de medicina por cuadros como colon irritable, cefalea y síntomas ginecológicos. A lo anterior, se ha sumado la evidencia empírica de que fuentes de estrés ambiental, particularmente eventos vitales significativos, permitirían entender algunos de los hallazgos neurobiológicos encontrados en los cuadros depresivos por lo que actualmente la depresión se conceptualiza en un modelo integrado, que se origina en la interacción compleja entre una disposición genética y sucesos vitales significativos. En nuestro medio, a pesar de que las enfermedades mentales son de gran prevalencia y que la violencia intrafamiliar y el maltrato infantil son un problema social declarado, son escasos los estudios que describen o correlacionan los antecedentes de situaciones traumáticas vividas en la infancia en poblaciones adultas <sup>2 3</sup>.

En el servicio de psiquiatría del Hospital de Curicó, a 173 mujeres consultantes con distintos diagnósticos psiquiátricos se les aplicó la escala ya conocida como “Escala de trauma infantil de Marshall”. La información fue recolectada por cada profesional, utilizando una entrevista estructurada que contenía información de los pacientes sobre: datos sociodemográficos, diagnósticos y algunas variables clínicas (síntomas somáticos, disociativos, referencia de intento de suicidio y referencia de violencia en la vida adulta). Un 82% de las pacientes señalaron al menos un antecedente traumático.

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

El suceso traumático más frecuente fue el de separación traumática de los padres 51,4%, seguido por castigo físico con objeto traumático 49,7%, abuso de alcohol 43%, violencia intrafamiliar (VIF) 40%. El contacto sexual forzado fue señalado por un 42% del total de la muestra (13% extrafamiliar, 31% intrafamiliar) y secuela por castigo físico fue un 23,1%. El objetivo de esta comunicación es establecer, a través de pruebas estadísticas, si existe en esta población algún diagnóstico correlacionado con los antecedentes de algún trauma infantil en particular, que oriente a la búsqueda de un perfil de paciente que señala haber estado expuesta a situaciones traumáticas en la niñez <sup>4 5</sup>.

Por ende, es importante establecer la relación entre abuso sexual con el trastorno de personalidad límite ha vuelto a plantear la discusión respecto a si el antecedente de abuso sexual es un síntoma del trastorno de personalidad o bien, las manifestaciones de los pacientes limítrofes son secuela de exposiciones a situaciones de estrés crónico. Este problema clínico ya había sido abordado por Freud en la teoría de la seducción infantil. Es interesante señalar que, entre los motivos citados por Freud para el abandono de esta teoría, estaba el argumento de que los antecedentes de abuso sexual no aparecían en el relato de los pacientes psicóticos, hallazgo también sugerido por este estudio. Para una mayor comprensión de esta temática en nuestro medio, se requieren estudios con instrumentos estandarizados, grupo de control y estudios prospectivos que permitan profundizar la búsqueda de este perfil de paciente cuyas manifestaciones pudiesen ser comprendidas a través del paradigma del trauma <sup>6</sup>.

Por otra parte, el estrés está presente en las enfermeras(os) que trabajan en Unidades de Terapia Intensiva, ya que están en contacto permanente con el sufrimiento, el dolor, el desespero, la irritabilidad y otras reacciones que pueden surgir en los usuarios debido a que la situación de hospitalización sigue siendo un estado amenazante e incluso atemorizante, estas situaciones pueden acontecer en cualquier servicio clínico, pero se ven acentuadas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), ya que la muerte y el dolor son característicos aquí y la(el) enfermera(o) se ve enfrentada(o) a cambios cada

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

vez más rápidos y debe estar constantemente a la vanguardia con nuevos avances científicos y técnicos; por ello presentan algún grado de estrés, encontrándose los niveles más altos en situaciones como el conflicto con los superiores, la sobrecarga laboral y el contacto con el dolor y la muerte.

### **Actualidad e importancia del tema**

Según el Ministerio de Salud Pública (2017) en relación con la salud mental menciona que la misma es un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad <sup>7</sup>. Nos da a conocer que la salud mental requiere de autonomía y capacidad de realizar actividades que les permite alcanzar sus propios objetivos con la comunidad, por esto se ha implementado un plan estratégico que brinda una atención a individuos que presentan este tipo de condición para armonizar su estado físico, cognitivo, emocional, ideológico y religioso.

Por ejemplo la UNICEF en el año 2020 declaro en un artículo llamado “La salud mental es determinante para que niños, niñas, adolescentes, familias y comunidades puedan salir adelante”, donde manifiesta que en la última oleada de la emergencia sanitaria, 4 de cada 10 niños presentan tensión y angustia directamente en el aprendizaje académico, por lo tanto los docentes y consejería estudiantil han implementado dar sesiones enfocadas en el apoyo psicoemocionales que contribuyan al bienestar de niños, niñas, adolescentes y familia, para que con el tiempo este tipo de problemas no se conviertan en situaciones que puedan afectar la vida autónoma y toma de decisiones del posteriormente adulto <sup>7</sup>.

### **Situación problemática**

Los traumas en la niñez son un problema que no ha tenido la suficiente visualización en donde todas las personas que habitan en el mundo puedan comprender y entender cómo

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

afectan en la adultez y sus consecuencias para con la personalidad de las personas. Por ejemplo, en los Estados Unidos los psicólogos y especialistas se han dado a la tarea de identificar los problemas que causan que los niños tengan traumas o eventos psicológicos tanto físicos como emocionales que provoquen una activación de su sistema simpático y convivan con problemas que pueden llegar a desencadenar enfermedades mentales como depresión o ansiedad e incluso la muerte. Niños desde un año pueden experimentar traumas ya sea por una violación, abuso, discriminación, maltrato físico o psicológico, la muerte de un familiar, guerras producidas en el lugar de residencia, tiroteos en las escuelas, todo esto ocasiona que los niños generen miedo y preocupación lo que ocasiona que su cerebro produzca a nivel fisiológico la liberación de cortisol que a largo plazo generara que ya no pueda relajarse y soportar los niveles de estrés y miedo <sup>8</sup>.

En el Ecuador el tema de los traumas en la infancia y sus consecuencias se han empezado a tomar con más seriedad, un trauma sea de abuso o maltrato infantil en la adultez de las personas puede generar estragos que a largo plazo producen enfermedades emocionales o mentales, en el país si se encuentran casos que implican encontrar niños o niñas desde edades tempranas que sufrieron de abuso o maltrato físico en especial en su propia familia junto con el ministerio de salud que menciona que la salud mental es un derecho fundamental al que debemos acceder todos ya que es sinónimo de bienestar por lo que es necesario que se brinde atención psicológica para saber cuál es el estado de salud mental que el niño o niña presenta luego de haber sufrido esa agresión física o mental y averiguar cómo fue el maltrato que recibieron <sup>9</sup>.

En el año 2013 se elaboró un estudio en la Universidad Politécnica Salesiana del Ecuador que refiere que el abuso sexual infantojuvenil es una realidad que convive con nosotros cotidianamente. Muchos son los menores en nuestro país afectados por este grave problema, ya sea dentro de su núcleo familiar o fuera de él. Los traumas de la infancia generan mucha infelicidad al adulto, no le permite desarrollarse ni atender su vida de

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

manera adecuada por lo que la persona no avanza ni obtiene un equilibrio que le proporcione bienestar <sup>10</sup>.

En el año 2020, con el inicio de la pandemia causada por el virus SARS-COVID19, las autoridades y el Ministerio de Salud gestionaron el poder ayudar con el estado psicológico de los niños debido a que tuvieron que pasar encerrados en sus casas junto con su familia y el encierro provocó cambios, por lo que algunos niños incluso llegaron a tener ideas suicidas. En la Universidad Técnica de Ambato en la provincia de Tungurahua se realizó una investigación sobre el maltrato infantil y trastornos clínicos post-violencia en niños menores de cinco años en el año 2021 donde se explica que el maltrato infantil (MI), se ha convertido en un problema de salud pública que impregna todos los sectores sociales y cuyo impacto resulta devastador no solamente durante su infancia, sino a lo largo de toda su vida <sup>11</sup>.

La salud mental ha sido de poco interés en el ámbito de la salud, debido a que los traumas psicológicos infantiles pueden tener un gran peso a lo largo de la adultez, debido a que ciertos factores mentales aumentan el riesgo de otras enfermedades causando en el individuo lesiones no intencionales que al pasar el tiempo se puede convertir en un estado mental como la depresión con alteraciones en su comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento provocando en algunos casos el suicidio.

Por esta razón, a través de una revisión bibliográfica desde la perspectiva de la Enfermería se puede contribuir a tener un conocimiento claro y preciso sobre las consecuencias de los traumas psicológicos infantiles en la salud mental de la adultez, que permita realizar un adecuado diagnóstico y posteriormente un buen tratamiento añadiendo planes, programas y servicios sobre la salud mental en infantes y adultos, puesto que la enfermedad en algunos casos no es solo física sino se puede referir al ámbito psicológico, generando más responsabilidad en personal de salud y personas alternas al paciente que puedan ayudar con los signos de alarma que presente el paciente cuando sufra un deterioro en su salud mental.

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

Formulación del Problema:

¿Qué relación existe entre los traumas psicológicos infantiles y las consecuencias que pueden ocasionarse en la adultez desde la perspectiva de la Enfermería?

Objetivo General:

Determinar la relación entre los traumas infantiles y las consecuencias que pueden ocasionarse en la adultez desde la perspectiva de la Enfermería.

## **MÉTODO**

La presente investigación es de carácter no experimental porque no existe manipulación de variables, es decir, solo el diagnóstico del problema con carácter descriptivo. Para ello se utilizaron datos ya establecidos por investigadores en momentos anteriores.

## **RESULTADOS**

A través de esta revisión bibliográfica que abarca el estudio de varios autores se han podido obtener los siguientes resultados. El maltrato infantil no solo consiste en la presencia de hematomas, quemaduras, traumas craneales, la negligencia y la desnutrición. Se asume el maltrato infantil como todo aquel daño emocional que acompaña a los actos abusivos o negligentes que se traducen como trastorno de estrés agudo y el trastorno de estrés postraumático, con su repercusión a largo plazo. Puede producir daño en el desarrollo y creencias de los niños, que si no llega a ser tratado puede en la adultez generar un círculo de violencia.

Además, conforme los niños van creciendo, hay cosas malas que pasan en la vida. Algunas son obvias o no posibles de controlar, como un desastre natural que destruye un hogar, el abuso físico o la muerte de un padre. Otras también pueden sacudir el sentido de la seguridad y el bienestar de un niño, como la violencia en la comunidad o el abuso de drogas de los padres. Algo tan simple como estar en un accidente de auto o un

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

niño oyendo discusiones intensas frecuentes entre sus padres puede ser traumático para algunos niños.

Si no se atiende, el trauma puede tener efectos a largo plazo sobre la calidad y la duración de la vida de una persona. Pueden generar ansiedad, depresión o estrés post traumático, desórdenes alimenticios, miedos y actitudes agresivas. Para poder identificar reacciones traumáticas se debe identificar el comportamiento del niño o adulto, cómo reacciona y muestra sus emociones. Las causas más comunes del trauma infantil incluyen accidentes, la intimidación (bullying), caos o disfunción en la casa (como la violencia doméstica, padres con una enfermedad mental, abuso de drogas o encarcelamiento), la muerte de un ser querido, el abuso o negligencia emocional, el abuso o negligencia física, la separación de un padre o cuidador, el abuso sexual, el estrés causado por la pobreza, alguna condición médica repentina y/o grave, la violencia (en casa, en la escuela o en la comunidad circundante), acciones violentas como guerras, terrorismo, o sicariato, entre otras.

También con el análisis de la documentación correspondiente se ha podido conocer el accionar del personal de enfermería en caso de tener un paciente con un problema de trauma infantil adulto o niño en su defecto. Los enfermeros en salud mental deben afianzar sus relaciones con los pacientes, animarlos, escucharlos y discutir sus problemas. Se puede decir entonces que los enfermeros deben tener una buena relación con sus pacientes, para que de esta manera la convivencia durante su cuidado sea más agradable y satisfactoria.

Todo esto, con la finalidad de que puedan calmar a los pacientes y averiguar de manera progresiva cuales son las causas de su ansiedad o agresividad. Así mismo, les ayuda a tener una comunicación efectiva con los pacientes, para que estos no se sientan amenazados sino más bien apoyados, por lo que deben involucrar a la familia y a los cuidadores del paciente, para mantenerlos al tanto de los avances y evolución del

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

paciente. La finalidad de todo ello es educar a las personas que rodean al enfermo para que contribuyan en su recuperación siguiendo el plan de acción para tratar la enfermedad. De aquí que el profesional de enfermería debe tener una habilidad de observación muy desarrollada para que pueda identificar los cambios en el comportamiento del paciente, ser sensible y no juzgar al paciente por su condición o estado mental.

En cuanto al personal de salud en general debería aprender más sobre salud mental para poder ayudar al paciente en caso de que presente trastornos mentales, saber cómo actuar en caso de que suceda, que hacer y que técnicas podemos utilizar para cuidar de la salud de los pacientes como por ejemplo la lectura, ya que es una buena forma para relajar la mente, el saber respirar profundamente para relajarse o manualidades que trabajen sus extremidades superiores y produzca que la mente se distraiga. Pueden armar rompecabezas o jugar para que su mente se relaje.

## **CONCLUSIONES**

En conclusión, mediante esta investigación se ha podido mostrar que los traumas infantiles pueden ocasionar en la adultez complicaciones en la salud mental, tales como la dificultad para reaccionar a formas de estrés normales, el apareamiento de síndromes o enfermedades mentales como la ansiedad, estrés post traumático, depresión, desórdenes alimenticios y más. En gran parte de los países, ciudades, pueblos, los niños que sufren de aspectos y factores como violencia, guerras, destrucción, miedo, no son atendidos en la infancia y cuando llegan a la adultez sufren por las consecuencias de haber vivido traumas peligrosos para su vida. El miedo en los niños puede ocasionar que permanezcan en modo supervivencia por años si no son tratados con un psicólogo o psiquiatra dependiendo de su condición y aspectos que hayan vivido.

Se cumplieron con los objetivos establecidos durante esta investigación para el desarrollo de la misma, en donde se pudo realizar un contraste entre la infancia y la adultez en relación con los traumas psicológicos. Al mismo tiempo, se ha identificado que la

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

perspectiva en Enfermería es tratar con los pacientes y comprender cuál es su molestia, el o la enfermera debe ser una persona que guíe al paciente, ya sea niño o adulto, a calmarse y brindarle una atención de calidad y calidez.

### **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

### **FINANCIAMIENTO**

No monetario.

### **AGRADECIMIENTO.**

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes; por impulsar el desarrollo de la investigación.

### **REFERENCIAS**

1. Villa Z. Cuidados de Enfermería en el paciente con tuberculosis. [Nursing care in the patient with tuberculosis]; 2017 cited 2020 enero 31. <https://n9.cl/w06sv>
2. Morales L, Blas E, nerio O, Areas I. Factores de riesgo asociados a la tuberculosis pulmonar.[Risk factors associated with pulmonary tuberculosis]. *Revista Médica Granma*. 2015 julio; 5(2).
3. Ramos J, Gutiérrez F. Análisis bibliométrico de la producción científica española en Enfermedades Infecciosas y en Microbiología. [Bibliometric analysis of the Spanish scientific production in Infectious Diseases and Microbiology]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2016 julio; 34: p. 166-176.
4. Verónica V. Relación entre psicopatología adulta y antecedentes de trauma infantil. [Relationship between adult psychopathology and a history of childhood trauma]. *Scielo*. 2005; 43(2).

María Christina Segovia-Monga; Kerly Jazmina Moreta-Moreta; Angie Daniela Guevara-López;  
Gerardo Ramos-Serpa

5. Yague R. Portada - Cuidados de Enfermería al paciente con VIH/ SIDA. [Nursing care for patients with HIV/AIDS ]. 2016 [cited 2020 enero21 31. <https://n9.cl/j95z6>
6. Lozano J. Tuberculosis. Patogenia, diagnóstico y tratamiento. [Tuberculosis. Pathogenesis, diagnosis and treatment]. *Elsevier*. 2017 Septiembre; XXI(8)..
7. Arboleda MC. UNICEF Ecuador. [UNICEF Ecuador] ; 2020. <https://n9.cl/8197>.
8. Headstart. Trauma y experiencias adversas en la infancia (ACE). [Trauma and Adverse Childhood Experiences (ACE)]. 2021 [cited 2022 06 15. <https://n9.cl/y38g5x>
9. Ministerio de Salud Pública. La salud mental es un derecho. ¡Di lo que piensas! [La salud mental es un derecho. ¡Di lo que piensas!]; 2020. <https://n9.cl/2ncl7>
10. Ministerio de Salud Pública. La salud mental es un derecho. ¡Di lo que piensas! [La salud mental es un derecho. ¡Di lo que piensas!]; 2020. <https://n9.cl/2ncl7>
11. Gualpa Santana, Mónica Del Pilar. Manual para el acompañamiento psicológico de niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso y violencia sexual que se encuentran amparados por el sistema de protección a víctimas y testigos de la Fiscalía General del Ecuador. [ Manual for the psychological support of children and adolescents victims of abuse and sexual violence who are protected by the protection system for victims and witnesses of the Ecuadorian Attorney General's Office ] <https://n9.cl/oo87p>