



¿Qué sabemos después de décadas de investigación sobre el parentaje y la violencia de pareja? Hallazgos integrativos de una revisión sistemática de amplitud

► Introducción

Al menos una de 3 mujeres ha sufrido Violencia de Pareja (VP) y ésta es más común en hogares donde hay niños. La VP se ha implicado en una variedad de efectos negativos en la salud mental de los niños y madres, incluyendo estrés postraumático, trastorno por uso de sustancias y problemas de conducta. En el contexto de VP, el parentaje es difícil. Las madres que son abusadas están sobrepasadas por la violencia y generalmente tienen menor apoyo. Existe evidencia que relaciona las conexiones entre la VP, estilos negativos de parentaje y dificultades de apego. De acuerdo con las teorías de resiliencia parental, existen 3 factores que la aseguran: bienestar psicológico, sentimiento de autoeficacia y una buena red de apoyo. Para conceptualizar adecuadamente a las madres viviendo con VP, requerimos un mejor entendimiento acerca de sus experiencias, cómo operan en los contextos violentos. Este artículo atiende a la necesidad de una mayor exploración de este tema, enfocándose en 2 preguntas: primero, qué dice la literatura acerca de cómo vivir con VP influye en el parentaje y segundo, cuál es el estado de los hallazgos empíricos relacionados con cómo a pesar de la VP, las madres logran realizar sus labores como cuidadoras y promueven el bienestar.

Método

Identificación: Se realizó una revisión de alcance para construir el estado actual de la literatura acerca de la relación de VP con el parentaje. Se juntó y analizó información de estudios cualitativos y cuantitativos. Al ser un estudio narrativo no se excluyeron estudios basados en su metodología. Los artículos de 2016 a 2019 se sometieron a los criterios de inclusión/exclusión. Para determinar la confiabilidad entre revisores, se hizo un muestreo aleatorio de 50 títulos y resúmenes. De 6000 artículos, se incluyeron 136.

Organizando, analizando y sintetizando los resultados

Se extrajeron los datos basados en las preguntas de investigación, documentando las características de los estudios, los efectos en el parentaje y los procesos de afrontamiento y resiliencia. Los datos se analizaron con procesos iterativos de la extracción de datos y con ellos se construyó un modelo teórico.

Resultados

Prácticas de parentaje, apego, calidez, cuidado y comunicación. 64 estudios demostraron que la VP se relacionaba con un decremento en los cuidados y la comunicación e incluso se relacionaba con un incremento de abuso hacia los niños. Algunos estudios demostraron que las madres pueden practicar crianzas más severas por su propio desgaste emocional, en un intento de crear orden y evitar acciones más graves por parte del agresor. Muchos de los estudios retaron la conclusión de que la VP limitaba totalmente el apego y los cuidados, pues indicaron que la VP se asociaba de manera positiva con el apego y la efectividad del parentaje, posiblemente por un deseo de las mujeres de compensar el efecto de la VP. En un estudio cuantitativo de mujeres expuestas a Violencia de Pareja, 94% reportaron que sus estrategias de parentaje fueron poner atención con afecto para elevar la autoestima de los hijos.

Disciplina, control y monitoreo. En estudios cualitativos se vio que, en contextos violentos, las madres monitorean las circunstancias que precipitan la violencia en su agresor. Otros estudios hablan de que la VP "desempodera" a las mujeres, volviéndolas más permisivas en el parentaje. El bienestar de las madres ayuda al bienestar de los niños, sin embargo, en las madres viviendo con VP, generalmente los mecanismos de afrontación, se impriman en sus hijos mediante métodos de disciplina.

Bienestar maternal: relación entre la salud mental y la eficacia materna

Efectos de la salud mental relacionados con el parentaje. Veintidos estudios encontraron que la tendencia a la insensibilidad o incluso a la violencia de madres hacia hijos se relaciona con problemas de salud mental. Un estudio longitudinal encontró que los efectos de la VP en el parentaje severo estaban mediados por la depresión materna. La salud mental materna se ve afectada no solo por la VP, sino por la crisis que resulta del parentaje violento que incita a ansiedad, culpa, cansancio y respuestas somáticas.

Eficacia materna e identidad. El análisis demostró que la VP decrece las habilidades de los padres para proveer a los niños con bienestar material o emocional y desestabiliza la confianza en el propio papel como madre. 13 estudios concluyeron que la VP crea un reto para que las madres puedan cubrir las necesidades básicas de sus hijos como comida, agua, seguridad y salud. Un estudio encontró que, de 111 madres, el 90% reportó que eran incapaces para cuidar a sus hijos como les hubiera gustado debido a la VP. Las dificultades de los niños llevan a crisis importantes en la confianza e identidad de las mujeres, las víctimas reportaron que los agresores atacan particularmente los lazos madres-hijos, sus habilidades de cuidado y el manejo de autoridad, incrementando la vulnerabilidad de las madres.

Relación entre la salud mental materna y la sensación de eficacia. Múltiples estudios demostraron que el fallo para conseguir habilidades parentales produce emociones intensas de culpa e ineficacia materna. Al mismo tiempo, otros estudios señalaron que la maternidad constituye una identidad particular que le da significado, propósito y orgullo a las víctimas de VP, indicando que ver los efectos de la VP en sus hijos, era el motivador más importante para las madres para buscar ayuda o dejar la casa.

Afrontamiento

Afrontamiento enfocado en la acción/problema. Al enfrentar violencia, las madres pueden tomar acciones directas contra el agresor, implementar estrategias para socavar su autoridad abierta o cubiertamente. Ejemplos de estas estrategias reportadas incluyeron intentos para normalizar la vida, manteniendo a los niños en la escuela y otras rutinas, ignorar las propias necesidades y las de sus hijos. Las medidas de afrontamiento son muchas y los artículos han encontrado que las mujeres oscilan entre ellas.

Afrontamiento interno/emocional. Las mujeres que sufren VP se internalizan con el propósito de mitigar los efectos de la violencia en ellas mismas o en sus hijos. Lo hacen modificando sus propias reacciones emocionales a las circunstancias, cuidando sus emociones y negando su dolor con la intención de adoptar una visión positiva.

Afrontamiento social. Un artículo encontró que 3 de 4 mujeres buscaron apoyo de redes informales y solo la mitad buscó ayuda profesional. No siempre la red social es positiva, las mujeres enlistaron que sólo 3 de 20 estrategias sugeridas fueron útiles. Entre las estrategias sugeridas la de peor utilidad que reportaron las mujeres fue: pelear con el agresor, quedarse con él o contactar a la policía. Aunque el apoyo social es muy importante, la VP aísla a la mujer como una técnica de control, cerrando los beneficios que el apoyo externo pudiera otorgarle a ella o a sus hijos.

Discusión

Analizando los costos que la VP le causa al paternaje y las varias formas en las que los padres responden, con este análisis se puso en evidencia los intentos de las mujeres para compensar los efectos de la violencia en sus hijos, así como la necesidad de profundizar nuestro entendimiento del como la crianza es profundamente influenciada por la violencia. Se muestra la necesidad de crear teorías que tomen en cuenta tanto los efectos del estrés parental como de las estrategias de resiliencia. Sin embargo, que se movilicen intencionalmente o no, las mujeres tienen fuerza y recursos para promover el cuidado y el apego de sus hijos. Las intervenciones clínicas en madres con VP deben concentrarse en su salud mental y la percepción de eficacia parental.

Daniela Uribe

Bibliografía

Sousa, C. A., Siddiqi, M., & Bogue, B. (2021). What Do We Know After Decades of Research About Parenting and IPV? A Systematic Scoping Review Integrating Findings. *Trauma, Violence, & Abuse*. doi: 10.1177/15248380211016019



**ANTIDEPRESIVOS
EFECTIVOS Y ACCESIBLES**
acorde a las necesidades de
cada uno de sus pacientes.

Fluoxac[®]
Fluoxetina

Xerenex[®]
Paroxetina

Remicital[®]
Citalopram

Sertex[®]
Sertralina

ARQUERA[®]
Duloxetina

Selective[®]
Escitalopram

Adefaxin XR[®]
Venlafaxina