

**med file** La solución para organizar sus Historias Clínicas. Nueva versión 5.X Microsoft Word, Outlook, Excel

Solicite un cupón de descuento. [click aquí](#)



Compumedicina.com®

Jueves, 1 de Marzo de 2007

Temperatura en **Madrid (ES)**

Buscar  en **Compumedicina.com®** Buscar [Búsqueda Avanzada](#) [Búsquedas Bibliográficas](#)

- Compumedicina
- ¿Qué es?
- ¿Quiénes somos?
- Mapa del Sitio

- Información
- Trabajos Científicos
- Buscadores Médicos
- Otros Buscadores
- Noticias
- Congresos-Jornadas
- Cursos

- Servicios
- Software General
- Software Médico
- Tutoriales
- Libros
- Vademecum

- Links
- Sitios Médicos
- Por Especialidad
- Sitios de Ciencia
- Publicaciones
- Sociedades
- Universidades
- Hospitales
- Bibliotecas

- Lectores
- Cartas
- Publique su artículo
- Contactémos
- Publicite
- Política de Privacidad

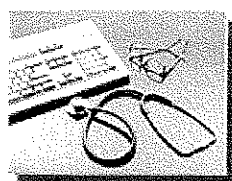
**Certificados de calidad médica**



Suscribimos a los principios HONcode de la Health On the Net Foundation

**Contenidos de esta Edición**  
Año VIII - Núm. 128 - Marzo de 2007

**Importante para usuarios poseedores de cuentas de e-mail de Hotmail y Yahoo**  
A raíz de innumerables dificultades en la comunicación con usuarios de Hotmail y Yahoo, Compumedicina ha decidido no aceptar nuevas registraciones de con este tipo de cuenta de e-mail partir del 1º de febrero de 2007.  
Más información



**Artículos originales**

- ✓ **Pediatría: Estrategias de prevención del maltrato en adolescentes con discapacidades. Experiencia en la Comunidad de Aragón (España)**  
Dr. Gonzalo Oliván Gonzalvo (España)  
[Texto Completo](#)
- ✓ **Historia de la Medicina: Uricochea Rodríguez Ezequiel (1834-1880)**  
**Médico, literato, etnólogo, naturalista, humanista.**  
Dr. Jaime Gómez González (EEUU)  
[Texto Completo](#)
- ✓ **Historia de la Medicina: Pareja y Pareja, Wenceslao (1882-1947)**  
**Profesor de medicina. Poeta.**  
Dr. Jaime Gómez González (EEUU)  
[Texto Completo](#)

**Artículos seleccionados**

- ✓ **Cardiología**  
La recuperación precoz de la frecuencia cardíaca luego del ejercicio como predictor de la mortalidad en la insuficiencia cardíaca crónica [Ver Artículo](#)
- ✓ **Cirugía**  
Traumatismo hepático. Descripción de una cohorte y valoración de opciones terapéuticas [Ver Artículo](#)
- ✓ **Medicina Interna**  
Factores de riesgo asociados a la mortalidad y al deterioro funcional en la insuficiencia cardíaca del paciente pluripatológico [Ver Artículo](#)
- ✓ **Diabetología**  
Diabetes y cirrosis por hepatitis B y C [Ver Artículo](#)

Compumedicina.info:  
Portal de Cursos e información para médicos, pacientes y público en general

**- Cursos para Público en General:**

- ✓ Trastorno Obsesivo-Compulsivo [Más información...](#)
- ✓ Bulimia Nerviosa [Más información...](#)
- ✓ ¿Tiene su hijo problemas en los estudios? Factores visuales que podrían estar afectando [Más información...](#)

**- Cursos para Profesionales:**

- ✓ **¡NUEVO!** Periodismo Científico [Más información...](#)
- ✓ **¡NUEVO!** Internet para Profesionales de la Salud. Cómo buscar (y encontrar) información biomédica en Internet y Medline [Más información...](#)
- ✓ Historia de la Cirugía [Más información...](#)

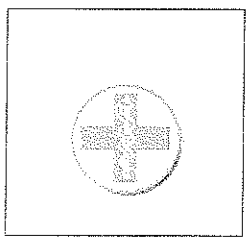
Deseo recibir el Boletín de actualización mensual. Acepto los Términos y Condiciones

Nombre y Apellido:

E-mail:

País:

Seleccione



**Chat Foros**



**¡NUEVO!**  
**ALERTAS DE VIRUS**

**Encuesta Compumedicina**  
**¿Tiene informatizadas las Fichas Clínicas de sus pacientes?**

SI  NO

**Periódicos del mundo:**

- ~ América Latina
- ~ España
- ~ Europa
- ~ América del Norte
- ~ Resto del Mundo



## Estrategias de prevención del maltrato en adolescentes con discapacidades. Experiencia en la Comunidad de Aragón (España)

### Dr. Gonzalo Oliván Gonzalvo

Servicios de Pediatría y Adolescencia. Instituto Aragonés de Servicios Sociales.  
Gobierno de Aragón. Zaragoza - España.  
golivang@aragon.es

**Especial para Compumedicina.com®**

### Introducción

Dentro del contexto general del problema de los malos tratos en los países desarrollados, los campos menos investigados y divulgados son el maltrato durante la etapa de la adolescencia (periodo del desarrollo situado entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud) y el maltrato en las personas con discapacidades. De ahí que el problema del maltrato en los adolescentes con discapacidades sea probablemente uno de los más desconocidos. De todos es conocida la similitud del problema de los malos tratos con el "fenómeno del iceberg". Sin duda, es un símil acertado y especialmente en el tema que nos ocupa, el adolescente con discapacidad.

A la hora de pensar en las posibles estrategias de prevención del maltrato en los adolescentes con discapacidades, debemos tener en cuenta que según el modelo ecológico de la etiopatogenia del maltrato:

- La discapacidad en sí misma no es un factor de riesgo para ser maltratado, aunque ciertas características individuales del adolescente con discapacidad pueden jugar un papel importante en su desencadenamiento.
- La existencia de factores de riesgo familiares, ambientales, sociales, culturales y económicos aumentan la vulnerabilidad de los adolescentes con discapacidades para sufrir maltrato.
- Cuantos más de estos factores de riesgo se asocien e interactúen alrededor del adolescente discapacitado, mayor será la posibilidad de maltrato.

Por tanto, según este modelo, el maltrato de los adolescentes con discapacidades es un problema multicausal, de ahí que las estrategias de prevención:

#### 1. Deben abordarse:

- Desde varios niveles y múltiples sectores de la sociedad, es decir, de forma multidisciplinar y multisectorial.
- De forma simultánea y coordinada.

#### 2. Pueden ser desarrolladas por:

- Los gobiernos nacionales y autonómicos.
- Las administraciones regionales y locales.
- El sistema judicial.
- Los servicios institucionales especializados en la protección de los menores.
- Las confederaciones, asociaciones, organizaciones y fundaciones de discapacitados.
- Las organizaciones no gubernamentales que trabajan o están interesadas en el campo de la discapacidad.
- Los profesionales de diversos campos del conocimiento.
- Los proveedores de servicios.

#### 3. Pueden ser aplicadas de forma:

- Integrada en los programas genéricos de prevención al maltrato infantil, que sirven para todos los niños y adolescentes.
- Paralela a los programas genéricos, ejecutando programas específicos para la población adolescente con discapacidades.

Por lo general, las estrategias paralelas y las intervenciones prolongadas en el tiempo y emprendidas en la

infancia son más eficaces que las estrategias integrales y las intervenciones puntuales y emprendidas en la adolescencia.

4. Deben dirigirse a:

- La comunidad o sociedad en general.
- Las familias con adolescentes discapacitados, sean o no sean consideradas de riesgo al maltrato.
- El propio adolescente discapacitado.
- El entorno extrafamiliar más cercano.

### **La prevención enfocada en la comunidad**

Los objetivos de la prevención del maltrato en los adolescentes con discapacidades enfocada en la comunidad son:

- Detectar los factores culturales, sociales y económicos que contribuyen a la violencia y el maltrato en estos menores.
- Favorecer las modificaciones legislativas, políticas y del entorno social, que contribuyan a su desaparición.
- Fomentar actitudes y comportamientos saludables, para reducir las tasas de violencia y maltrato en este colectivo específico de la sociedad.

Estos objetivos se pueden lograr a través del desarrollo de diferentes estrategias, entre las que podemos destacar:

1. Medidas legislativas y judiciales que salvaguarden los derechos y mejoren la protección de los adolescentes con discapacidades.
2. Políticas para la obtención de fondos económicos, de instituciones gubernamentales y no gubernamentales públicas o privadas, para la financiación de las campañas, programas y proyectos dedicados a la investigación, divulgación y prevención de la violencia y el maltrato de estos menores.
3. Campañas en los medios de comunicación para aumentar y mejorar la información, concienciación y sensibilización de la sociedad respecto al problema de la violencia y el maltrato en este colectivo específico de la sociedad.
4. Campañas en los medios de comunicación para modificar las actitudes y comportamientos negativos de la sociedad con los adolescentes discapacitados, con el objetivo de que la comunidad comparta las responsabilidades para su cuidado y bienestar, promueva la inclusión de estos menores en las actividades de la vida diaria, estimule su valoración y los vea como individuos útiles para la sociedad.
5. Programas, proyectos y protocolos específicos para la investigación y divulgación de la violencia y el maltrato, o de su sospecha, en los adolescentes con discapacidades.
6. Plataformas, de ámbito nacional y autonómico, que faciliten el registro e intercambio de datos e información de los resultados de las campañas de concienciación y sensibilización, los programas y proyectos específicos, y las contribuciones de investigadores expertos que trabajan en los distintos subtipos de violencia y maltrato contra en este colectivo específico de la sociedad, y que sirvan para la evaluación de los resultados.

### **La prevención enfocada en las familias**

Respecto a la prevención enfocada en las familias de los adolescentes con discapacidades debemos tener presente que:

- Dado que la mayoría de los casos de maltrato se producen dentro de la familia, es en ésta donde se deben enfocar gran parte de los esfuerzos y servicios preventivos.
- El objetivo principal es potenciar las habilidades y las competencias de las familias para incrementar su adaptación a la discapacidad de su hijo y para que sean menos vulnerables para el maltrato.

- Las estrategias de prevención se pueden ofrecer a todas las familias que tengan adolescentes con discapacidades, o exclusivamente a las familias consideradas de riesgo al maltrato. En estas últimas, es importante identificar los factores de riesgo para priorizar los programas y ofrecer los servicios necesarios de forma individualizada para cada familia. Estos programas y servicios deben estar operativos mientras la familia los necesite para evitar recaer en situaciones de riesgo.

Entre las posibles estrategias de prevención enfocadas en la familia, podemos destacar la realización de:

1. Programas generales:
  - a. De ayuda socioeconómica, sociosanitaria y socioeducativa.
  - b. Para mejorar el conocimiento y para facilitar el acceso a los recursos y servicios de atención temprana, sanitarios, sociales, educativos, jurídicos, de tiempo libre y de formación profesional existentes en la comunidad.
  - c. De intervención sociosanitaria precoz, que actúen en el mismo momento en que nace un niño con discapacidad en una familia considerada de riesgo por presentar una problemática conocida de violencia doméstica, conducta antisocial, toxicomanía, alcoholismo, trastornos psiquiátricos, discapacidad, pobreza, desempleo, aislamiento o marginación.
2. Programas de información y formación parental, con los siguientes objetivos:
  - a. Incrementar el conocimiento y entendimiento del desarrollo del adolescente, recibiendo información sobre el tipo específico de discapacidad y las expectativas reales en el desarrollo.
  - b. Consolidar habilidades para la correcta crianza y supervisión del adolescente, y desarrollar habilidades positivas para sobrellevar su discapacidad.
  - c. Incrementar el conocimiento sobre el uso imprudente, indebido o ilícito de medicamentos, sustancias terapéuticas y terapias de rehabilitación.
  - d. Reconocimiento temprano de signos y síntomas de violencia y maltrato en los adolescentes con discapacidades.
3. Programas específicos:
  - a. Para reducir el aislamiento (en particular de las familias que residen en zonas rurales pequeñas y distanciadas geográficamente).
  - b. Para reducir la tensión emocional (servicios de ayuda en situaciones de crisis).
  - c. De ayuda en las tareas del hogar y suplencia temporal de los padres o familiares que cuidan al adolescente discapacitado, para evitar el síndrome del "cuidador quemado" y situaciones de riesgo al maltrato, especialmente si el cuidador también presenta alguna discapacidad.
  - d. De visitas domiciliarias (realizadas por profesionales entrenados en el tema, especialmente para las familias consideradas de riesgo al maltrato).
  - e. De ayuda entre familias, para que las familias en riesgo de maltratar a sus hijos discapacitados puedan comunicarse y obtener información, ayuda y recursos de otras familias que se encuentran o se hayan encontrado en esa situación.

### **La prevención enfocada en los adolescentes con discapacidades**

En cuanto a la prevención enfocada en los adolescentes con discapacidades debemos tener presente que:

- El objetivo principal es potenciar sus habilidades y competencias para que sean menos vulnerables para el maltrato.
- Los programas y actividades para la prevención de la violencia y el maltrato, con relativa frecuencia, no son accesibles o no incluyen a las posibles víctimas, a menudo debido a una carencia de recursos económicos para su financiación o a la creencia equivocada de que esta población no necesita información sobre la prevención de los malos tratos.
- No enseñar las medidas de autoprotección a los adolescentes con discapacidades aumenta su vulnerabilidad al abuso y negligencia.

Entre las posibles estrategias de prevención enfocadas en los adolescentes con discapacidades, podemos destacar la realización de Programas y actividades:

1. Con los siguientes objetivos:
  - a. Aumentar la autoestima y mejorar la autoimagen corporal.
  - b. Informar y formar sobre qué son los malos tratos, cómo identificarlos, cómo responder ante ellos, cómo comunicarlo a otras personas, qué sensaciones que se pueden tener tras un abuso o intento de

abuso, y sobre los derechos que tienen.

c. Educar para la autoprotección y defensa frente al maltrato, especialmente frente al abuso sexual a través de cursos de educación sexual básica diseñados específicamente para ellos, en los que se les enseñen los comportamientos sexuales apropiados y las habilidades personales protectoras.

2. Con las siguientes características:

a. Apropiados y accesibles para la edad y tipo de discapacidad, y adecuados, de forma global y específica, a los niveles de capacidad intelectual, a la cultura y al sexo.

b. Realizados de forma continuada o que se repitan con frecuencia a lo largo de la infancia y adolescencia.

c. Los padres y la familia deben implicarse al máximo, conociendo y apoyando las enseñanzas que se imparten.

### **La prevención enfocada en el entorno cercano**

Respecto a la prevención enfocada en el entorno cercano a la familia y al adolescente con discapacidad, debemos tener presente que:

- Aunque el porcentaje de casos de maltrato contra adolescentes con discapacidades producidos por personas del entorno cercano es relativamente escaso, no implica que no se deban dedicar esfuerzos para su prevención.
- Las familias deben conocer, estar familiarizadas e interactuar con las personas cercanas, cuidadores y proveedores de servicios del adolescente discapacitado, e informarles de que le han educado en técnicas de prevención para los malos tratos.

Entre las posibles estrategias de prevención enfocadas en el entorno cercano, podemos destacar la realización de:

1. Campañas:

a. De información respecto a los cuidados que precisan, y de concienciación y sensibilización respecto al problema de la violencia y el maltrato, realizadas en el ámbito de las asociaciones de barrios y dirigidas a los adultos del entorno cercano y a los que ofrecen servicios a los adolescentes con discapacidades.

b. De información, concienciación, sensibilización y educación en la erradicación de la violencia y en la comprensión y aceptación de los niños y adolescentes con discapacidades y entre iguales, realizadas en las escuelas y dirigidas a los niños y adolescentes con y sin discapacidades.

2. Programas:

a. De formación y entrenamiento para los profesionales que con mayor frecuencia entran en contacto con los adolescentes discapacitados, en particular para los cuidadores profesionalizados y los profesionales de la salud, de la educación especializada y del trabajo social, con los objetivos de que conozcan, se sensibilicen y detecten el problema, y para que entiendan su papel en la prevención.

b. Para la adecuada selección de los proveedores de servicios y cuidadores de los adolescentes con discapacidades, en el hogar y en los centros residenciales o asistenciales, por parte de las familias y de los directores de las instituciones, respectivamente.

c. Para la supervisión externa, por profesionales independientes entrenados, de los cuidados y servicios administrados a los adolescentes con discapacidades en el hogar y en las instituciones residenciales o asistenciales.

### **Experiencia en la Comunidad de Aragón**

De las estrategias de prevención mencionadas, en la Comunidad de Aragón:

1. Se ha realizado un "Programa Experimental de Prevención y Detección de Situaciones de Desprotección y Maltrato Infantil":

- Financiado por el gobierno central y autonómico.
- Desarrollado por una institución autonómica y una organización no gubernamental, ambas especializadas.
- Durante un periodo de tiempo prolongado (2000-2006).
- Abordando el problema general del maltrato infantil de forma multisectorial, multidisciplinar y coordinada.
- Aplicando el problema específico del maltrato en discapacitados de forma integrada en el programa

genérico.

- Con unos objetivos concretos, consistentes en: sensibilizar y motivar, informar y formar, modificar actitudes, clarificar y unificar criterios de actuación logrando un lenguaje común, facilitar la detección precoz, notificación y derivación, y promover actuaciones coordinadas entre las instituciones.

- Dirigido a los trabajadores sociales, educadores y psicólogos de los servicios sociales comunitarios durante el año 2001, a los profesionales del ámbito educativo durante el 2002, a los profesionales de los centros de tiempo libre durante el 2003 y a los profesionales del ámbito sanitario durante los años 2004-6.

2. Diversas organizaciones no gubernamentales, entre las que ha destacado la Fundación Federico Ozanam, han desarrollado estrategias de prevención enfocadas en las familias, interviniendo especialmente en aquellas más vulnerables como las de etnia gitana y las de inmigrantes.

3. Durante los años 2004-5, se ha realizado un Proyecto Específico para la Prevención del Maltrato en los Menores con Discapacidades:

- Financiado por la Comisión Europea bajo el Programa Daphne.

- Desarrollado por cuatro organizaciones de discapacitados (AIAS, Italia; Fenacerci, Portugal; Disability Now, Grecia; Disminuidos Físicos de Aragón, España).

- Con unos objetivos específicos, consistentes en: - sensibilizar e informar, facilitar la detección precoz, promover actuaciones coordinadas, y potenciar habilidades y competencias para la prevención.

- Dirigido a asociaciones locales de discapacitados, corporaciones sociales de discapacitados, organizaciones no gubernamentales del campo de la discapacidad, familias de discapacitados y personas con discapacidad.

4. Se ha divulgado el problema del maltrato en menores con discapacidades en medios de comunicación profesional con el objetivo de aumentar y mejorar la información, formación, concienciación y sensibilización de los profesionales que con mayor frecuencia prestan servicios a estos menores. Un valor añadido de la divulgación del problema en los medios de comunicación profesional es el eco y sensibilización que ha logrado en otros sectores de la comunidad, desde diferentes medios de comunicación social aragonesa (prensa, radio y televisión), hasta instituciones como El Justicia de Aragón que su último informe sobre el maltrato infantil aborda por primera vez este problema en los discapacitados.

5. Diversas asociaciones de personas con discapacidades específicas se han informado, formado, concienciado y sensibilizado a través de las diversas campañas, programas y proyectos desarrollados por diferentes administraciones nacionales, regionales o locales.

Como botón muestra, un excelente ejemplo es el "Código de buenas prácticas para la prevención de la violencia y los abusos hacia las personas con autismo".

Con el desarrollo y aplicación de estas estrategias de prevención, en nuestra comunidad creemos haber logrado invertir el "fenómeno del iceberg" en la población infante-juvenil con discapacidades maltratada. No sabemos si con el mantenimiento de estas estrategias y el desarrollo futuro de otras lograremos la desaparición de este grave problema social. Pero lo que sí sabemos es que aunque el maltrato de los adolescentes con discapacidades pueda ser cometido por sólo unos pocos, la responsabilidad de protegerlos nos pertenece a todos, y que prevenir situaciones de maltrato contra los adolescentes con discapacidades significa evitarles dolores físicos, sufrimientos emocionales, dificultades para su integración y secuelas añadidas a las que ya presentan por su discapacidad, además de evitar grandes costes económicos a la comunidad.

## Referencias

· Oliván Gonzalvo G. Maltrato en adolescentes con discapacidades, características y factores de riesgo. Ponencia. En: Jornadas de Prevención e Intervención en Malos Tratos a Personas en Situación de Dependencia. Madrid: Secretaría General del IMSERSO y Foro Técnico de Formación; 2006.

· Oliván Gonzalvo G. Maltrato en adolescentes con discapacidades. Estrategias para su prevención. Ponencia. En: IIIas Jornadas Mediterráneas de Salud Mental en la Adolescencia. Los trastornos del comportamiento a debate. Valencia; 2006.

· El Justicia de Aragón. Menores discapacitados. En: El maltrato a la infancia. Informe especial sobre los malos tratos en el seno familiar y la violencia de hijos a padres. Zaragoza: El Justicia de Aragón; 2005. p.63-64.

· Oliván Gonzalvo G. Childhood, Disability, & Violence. Empowering Disability Organisations to Develop Prevention Strategies. Book Review. Prepared by AIAS (Italy), Fenacerci (Portugal), DFA (Spain), and Disability Now (Greece), 2004. Child Abuse Negl. 2005; 29 (3): 294.

· Oliván Gonzalvo G. ¿Qué se puede hacer para prevenir la violencia y el maltrato de los niños con discapacidades? An Pediatr (Barc). 2005; 62 (2):153-157.

- Oliván Gonzalvo G. The point of view of the target audience and professionals: interviews with experts. In: Childhood, Disability, & Violence Project. Empowering disability organisations to develop prevention strategies. Full report. DG Justice DAPHNE: AIAS Bologna onlus & partners; 2004. p. 61-66.
- Cobo Moya L. Eficacia de la intervención grupal, con familias en riesgo de exclusión social. Proyecto Cadeneta, Fundación Federico Ozanam. Social XXI. 2003; 5: 16-22.
- Oliván Gonzalvo G. Detección del maltrato infantil a través de indicadores físicos y comportamentales en el menor y en el maltratador. Compumedicina.com. 2002; Año III: Núm. 76.
- Oliván Gonzalvo G. Maltrato en niños con discapacidades: características y factores de riesgo. An Esp Pediatr. 2002; 56 (3): 219-223.
- Programa de Prevención y Detección de Situaciones de Desprotección y Maltrato Infantil. Gobierno de Aragón (Instituto Aragonés de Servicios Sociales y Departamento de Salud y Consumo) - Asociación de Desarrollo Comunitario en Áreas de Aragón - Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 2000-2006.
  - o Guía para detectar, notificar y derivar situaciones de maltrato infantil en Aragón. Zaragoza: IASS-ADCARA; 2001.
  - o El maltrato infantil. Propuesta de actuación para su detección desde el ámbito escolar. Zaragoza: IASS-ADCARA; 2002.
  - o El maltrato infantil. Propuesta de actuación para su detección desde el tiempo libre. Zaragoza: IASS-ADCARA; 2003
  - o El maltrato infantil. Intervención profesional y propuestas de mejora en el ámbito sanitario. Investigación en CCAA Aragón. Zaragoza: IASS-ADCARA; 2004.
  - o Guía completa para la detección e intervención en situaciones de maltrato infantil desde el sistema de salud de Aragón. Zaragoza: IASS-DSC-ADCARA; 2006.
- Código de buenas prácticas para la prevención de la violencia y los abusos hacia las personas con autismo. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaría General de Asuntos Sociales, Instituto de Migraciones y Servicios Sociales; 2000.

Compumedicina.com®  
Año VIII, Nº 128, Marzo 2007