

## VIOLENCIA DE GÉNERO EN GESTANTES

### GENDER VIOLENCE IN PREGNANT

#### **Autor:**

Rodríguez Villar, V.<sup>(1)</sup>; Navío Poussivert, C.<sup>(2)</sup>; Miranda Moreno, M.D.<sup>(1)</sup>

#### **Institución:**

<sup>(1)</sup> Complejo Hospitalario de Jaén. [virgi\\_rv@hotmail.com](mailto:virgi_rv@hotmail.com)

<sup>(2)</sup> Empresa Pública de Emergencias Sanitarias

#### **Resumen:**

La OMS estima que una de cada cinco mujeres en el mundo ha sido maltratada física o sexualmente en algún momento de su vida. Desafortunadamente, las gestantes no están libres de sufrir esta violencia, detectándose una prevalencia que oscila entre el 0,9% y el 20,1% del total de la violencia ejercida contra las mujeres. Los efectos de dicha violencia en la mujer embarazada, varían según la etapa de la gestación, el tipo de violencia utilizado, la frecuencia y el tiempo de exposición, con repercusiones tanto en la salud física de la mujer como en la de su hijo. Pero las complicaciones de la violencia contra la gestante no sólo involucran la dimensión física de la salud de la mujer, ya que la violencia emocional es el tipo más prevalente sufrido por las mujeres embarazadas, seguida de la física y la sexual.

#### **Palabras clave:**

Violencia, gestante, gestación.

#### **Abstract:**

The OMS estimates that one in five women worldwide has been physically or sexually abused at some point in their lives. Unfortunately, pregnant women are not free of this violence, detecting a prevalence ranging between 0.9% and

20.1% of all violence against women. The effects of such violence on pregnant women, vary according to the stage of gestation, the type of violence used, the frequency and the time of exposure, with both physical health in women as in that of his son. But complications of violence against the mother not only involve the physical dimension of women's health as emotional violence is the most prevalent type suffered by pregnant women, followed by physical and sexual.

**Key Words:**

Violence, pregnant, pregnancy.

## 1. INTRODUCCIÓN

Podemos definir la violencia de género como aquella que es ejercida sobre la mujer no sólo a nivel físico, sino también psicológico, sexual, social, económico y cualquier otro ámbito en el que su fin máximo sea la discriminación, desigualdad y/o imposición de la autoridad sobre ella.

La OMS estima que una de cada cinco mujeres en el mundo ha sido maltratada física o sexualmente en algún momento de su vida, siendo la mayor parte de estos abusos obra de su pareja. De hecho, en un estudio de esta organización realizado sobre este tema en 10 países, se concluyó que entre el 15% y el 71% de las mujeres que habían sufrido algún tipo de violencia lo hicieron a manos de su pareja, y entre el 0.3 y el 11.5% lo hicieron por otra persona ajena. Desafortunadamente, las gestantes no están libres de sufrir esta violencia, detectándose una prevalencia que oscila entre el 0,9% y el 20,1% del total de la violencia ejercida contra las mujeres.

Este tipo de violencia puede tener importantes consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud física y mental de las mujeres que pueden persistir incluso cuando dicha violencia ha finalizado, siendo aún más graves en el caso de las mujeres embarazadas ya que se añaden los efectos secundarios en el feto y el recién nacido.

Por lo tanto, el objetivo fundamental de esta revisión consiste en identificar los efectos que pueden establecerse como consecuencia de la violencia ejercida sobre las mujeres durante su periodo de gestación, tanto a nivel materno como fetal. Del mismo modo, pretendemos sensibilizar, aún más si cabe, acerca de este tema a los profesionales sanitarios para que obtengan las herramientas necesarias para la detección precoz de este problema y minimizar así los riesgos que se derivan de estos actos.

## 2. METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos Cochrane, Medline, Pubmed, Scielo con las palabras claves violencia, embarazo, gestación, violence, pregnant. Se llevó a cabo una lectura en profundidad y crítica de cada uno de los artículos encontrados, todos ellos entre los años 2001 y 2013, obteniéndose los siguientes resultados desarrollados a continuación.

## 3. RESULTADOS

Al revisar la bibliografía encontrada, hemos podido observar una serie de características que podrían tener en común las mujeres embarazadas que sufren este terrible tipo de violencia:

- La mayor frecuencia de mujeres que sufren algún tipo de agresión durante su gestación corresponde al grupo de adolescentes.
- Respecto al lugar de residencia, los datos recogidos no aportan ninguna evidencia significativa comparando la zona rural con la urbana.
- En relación al nivel de estudios, las mujeres con estudios primarios o sin estudios presentan una mayor probabilidad de padecer esta violencia que las que poseen estudios superiores.
- Por otro lado, existe una mayor frecuencia en los grupos que pertenecen a un nivel socioeconómico medio-bajo.
- Otro aspecto a destacar es la elevada prevalencia de gestantes que informan sobre la existencia de violencia durante su infancia, incluyendo tanto como testigo de esta violencia hacia alguien de su familia, o como víctima directa de estas agresiones.
- Las mujeres que han sufrido alguna vez algún tipo de amenaza por parte de su pareja , como por ejemplo el irse de casa, llevarse a los otros hijos o hacerle daño a estos, privarlas de ayuda económica... tienen casi el doble de

probabilidad de sufrir algún tipo de violencia, comparado con las que nunca han sufrido amenazas.

Observamos que los estudios revisados afirman que la violencia emocional es el tipo más prevalente sufrido por las mujeres embarazadas, seguida de la física y la sexual. Se vio también que este tipo de violencia se incrementó de manera significativa en comparación a antes de estar embarazada.

Se afirma que algunos de los motivos que pueden llevar a la pareja de la gestante a actuar de ese modo son los celos por la atención que la mujer presta a su embarazo, el enfado porque la mujer no manifieste interés en mantener relaciones sexuales, los cambios de la figura de la mujer, pero sobre todo, reaccionar de manera agresiva, ante las dificultades y malestares (náuseas, vómitos, cansancio, dolores) que con frecuencia acompañan al embarazo.

Los efectos de dicha violencia en la mujer embarazada, varían según la etapa de la gestación, el tipo de violencia utilizado, la frecuencia y el tiempo de exposición, con repercusiones tanto en la salud física de la mujer como en la de su hijo.

La violencia de pareja hacia la mujer embarazada sobre todo la de tipo físico, puede ocasionar rotura uterina, de hígado o bazo, fractura de pelvis, hemorragias, aumento del riesgo de aborto, desprendimiento de placenta, corioamnionitis, amenaza de parto prematuro, bajo peso al nacer, y complicaciones del post-parto, incluso la muerte. Pero las complicaciones de la violencia contra la gestante no sólo involucran la dimensión física de la salud de la mujer, está demostrado que las gestantes desarrollan un cuadro de estrés

que se acompaña de síntomas de depresión, ansiedad, temor, angustia; disforia caracterizada por mal humor, agresividad verbal o física sin estímulo que lo desencadene, dirigido especialmente a los hijos; autopercepción inadecuada de su salud y la de su hijo, tanto durante el embarazo ausentándose del programa de control prenatal, como después del parto. Tienden a aislarse, presentan una baja autoestima y un alto riesgo de desarrollar adicción a drogas, alcohol o ambos. Le surgen dudas sobre la capacidad personal para ejercer los cuidados que el recién nacido precisa, lo que determina una mayor predisposición para que haya estrés psicológico, que a su vez la hace vulnerable a la aparición de ansiedad y depresión postparto.

La violencia hacia las mujeres embarazadas repercute no sólo en la salud de ellas, sino también en la de los recién nacidos, ya que conduce al bajo peso al nacer y afecta adversamente a cualquier niño en la etapa inicial de la vida, tanto por el incremento de la morbilidad y de la mortalidad como por sus efectos sobre el desarrollo de las capacidades físicas, cognoscitivas y sociales.

#### **4. DISCUSIÓN**

La violencia contra las mujeres es una cruel realidad creciente que ha llegado a ser un problema público, pero en este grupo de personas que estamos tratando existe una condición alarmante, ya que la violencia durante el embarazo afecta a las mujeres en un momento de gran vulnerabilidad física y emocional por lo que requiere una atención especial por parte de los servicios de salud.

Es importante que el personal de salud recuerde que las lesiones físicas no son la única prueba de la violencia ya que existen otros tipos de agresiones que pasan más desapercibidas porque no se observan a simple vista, por lo que hay que instar en que vigilen también los síntomas vinculados a las

alteraciones emocionales, como la fatiga, falta de placer, molestias físicas, alteraciones del sueño, del apetito y cambios de conducta entre otros.

Como primer escalón para la detección precoz de esta situación se encuentra la Atención Primaria, por lo que consideramos imprescindible la necesidad de investigar el tema más profundamente, instruir al personal de salud sobre la violencia hacia las mujeres como factor de riesgo reproductivo y conformar grupos de expertos en este tema con el fin de implementar programas de prevención basados en la capacitación de los profesionales que tratamos con gestantes desde el primer nivel para identificar estos casos de violencia, promover la atención y protección de estas mujeres y fomentar intervenciones dirigidas a la evaluación y tratamiento de los agresores.

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Saravia JC, Mejía M, Becerra S, Palomino A. Violencia física contra la mujer durante el embarazo: prevalencia y factores asociados. Rev. peruana de epidemiología.
- Núñez-Rivas HP, Monge-Rojas R, Gríos-Dávila C, Elizondo-Ureña AM, Rojas-Chavarría A. La violencia física, psicológica, emocional y sexual durante el embarazo: riesgo reproductivo predictor de bajo peso al nacer en Costa Rica. Rev. Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 2003;14(2).
- León-López A, Loredó-Abdalá A, Trejo-Hernández J, López-Navarrete GL, García-Piña CA. Maltrato fetal: expresión clínica del recién nacido de madres víctimas de violencia física durante el embarazo. Acta Pediatr Mex 2007;28(4):131-35.
- Campos Medina AB, García Penna LH. La percepción de las parteras sobre la violencia doméstica en mujeres embarazadas.
- Vladislavovna Doubova S; Pámanes-González V; Billings DL, Torres-Arreola LP. Violencia de pareja en mujeres embarazadas en la Ciudad de México.

- Moraes Rêgo De Aquino N, Yazaki dom S, Menicucci de Oliveira E, Martins da Gloria M, da Silva JF, Mattar R. La violencia sexual y su asociación con la autopercepción de la salud entre las mujeres embarazadas.
- Leite Moraes C , Dias Nogueira Arana F, Reichenheim ME. La violencia física infligida por la pareja durante la gestación como un factor de riesgo para la calidad de la atención prenatal.
- Fernandes Viellas E, Granado Nogueira da Gama S, Lázaro de Carvalho M, Pinto Wernersbach L. Los factores asociados con la agresión física en las mujeres embarazadas y los recién nacidos en los resultados negativos..