

LA EXPOSICION AL DIVORCIO CONFLICTIVO COMO EXPERIENCIA ADVERSA EN LA INFANCIA

Francisca Fariña. Universidad de Vigo
Mercedes Novo. Universidad de Santiago de Compostela
Maria Jose Vázquez. Universidad de Vigo
Dolores Seijo. Universidad de Santiago de Compostela
Ramon Arce. Universidad de Santiago de Compostela

XXIV CONGRESO SEPS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA SOCIAL

Riojaforum Palacio de Congresos y Auditorio de La Rioja (Logroño) 28-30 de marzo de 2019



Adverse Childhood Experiences (ACE)

- Situaciones sociofamiliares, que varían en severidad, son eventualmente crónicas, y producen estrés tóxico que provoca daño con implicaciones negativas en el desarrollo psicoemocional de los menores.
- Existe acuerdo sobre cuáles son las ACE: maltrato familiar, delincuencia en la familia; enfermedad o desajuste de los progenitores; o situaciones conflictivas derivadas de la ruptura de la pareja (i.e., Vega-Arce y Núñez-Ulloa, 2018; Von Bonsdorff et al., 2019).
- La investigación encuentra que a medida que aumenta el número de ACEs aumenta la probabilidad de presentar alcoholismo, abuso de drogas, fumar, enfermedades pulmonares, alteraciones del corazón, intentos de suicidio, retraso en el desarrollo, depresión, promiscuidad sexual, infarto de miocardio, asma, mala salud en general, angustia mental frecuente, diabetes, o problemas de tipo inflamatorio.



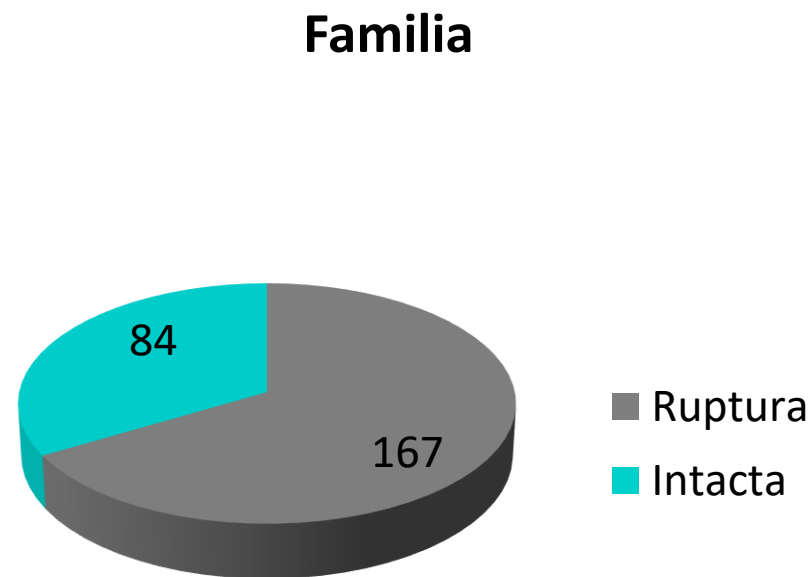
El Divorcio Conflictivo como adversidad para los menores

- El **divorcio conflictivo**, representa un importante factor de riesgo para el desarrollo, la salud y la educación de los niños y niñas (i.e., Corrás, et al., 2017; Fariña, et al., 2016; Seijo et al., 2016).
- En España, más de 50000 menores al año están inmersos en procesos de ruptura de pareja entre sus progenitores (INE, 2018).
- La literatura encuentra que la intervención con familias en proceso de ruptura de pareja anula o minimiza los efectos adversos en la salud y en el ajuste psicoemocional (i.e., Salem, et al., 2013).
- Planteamos un estudio de cohorte con el objeto de conocer el riesgo de problemas en los marcadores de salud física en los niños asociado a la exposición a la separación conflictiva de sus progenitores.



MATERIAL Y METODO: Participantes

- TOTAL: **261 niños y niñas**
- Edades: entre los 6 y 12 **años** ($M = 9.11$, $DT = 2.19$).
- Por sexo: 50.8% varones
49.2% mujeres
- Familia: 167 con ruptura de pareja
84 a familias intactas.



MATERIAL Y METODO: Diseño y Procedimiento

- **Diseño:**

Se planificó un estudio con diseño orientado a la predicción del riesgo de problemas en los marcadores de salud física derivado del tipo de familia en la que vive el menor Familias intactas vs Familias con ruptura de pareja de los progenitores.

- **Procedimiento**

La captación de los participantes fue a través de pediatras de Atención Primaria de Galicia. Se contó con consentimiento informado de los participantes.



MATERIAL Y METODO: Instrumentos y análisis de datos

● Instrumento de medida

Los datos se recogieron a través de entrevistas que se llevaron a cabo con los progenitores como informantes. Se aplicó la *Historia Estructurada de Desarrollo del BASC* (Reynolds y Kamphaus, 2004), que se obtiene a través de una entrevista que incluye preguntar por la existencia de los siguientes problemas médicos: Respiratorios; Cardiovasculares, Gastrointestinales, Genitourinarios, Musculoesqueléticos, Dermatológicos, Neurológicos, Alérgicos, Auditivos o Visuales.

● Análisis de datos

Se ejecutaron análisis descriptivos con Chi cuadrado atendiendo a la frecuencia de las alteraciones comparando el tipo de familia (intacta vs. ruptura de pareja) y el desarrollo de problemas (sí vs. no).

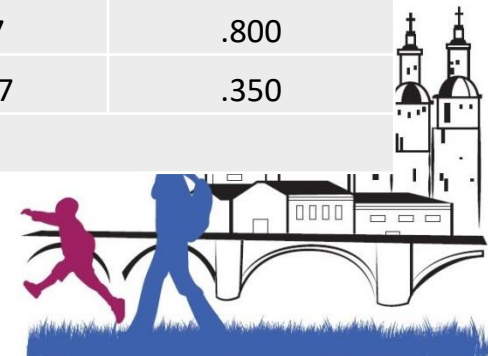


RESULTADOS

- Los resultados mostraron que **los menores expuestos a la ruptura de pareja de sus padres** presentan una probabilidad asociada significativamente superior de desarrollar problemas **GASTROINTESTINALES, GENITOURINARIOS, DERMATOLÓGICOS Y NEUROLÓGICOS** que los no expuestos.

Tabla 1. Chi cuadrado para la presencia de alteraciones familia con ruptura vs intacta.
*NOTA: Los datos expresan las frecuencias de presencia de alteración.

Alteraciones	Ruptura*	Intacta*	Chi cuadrado
Problemas respiratorios	43	17	.643
Problemas cardiovasculares	14	2	.359
Problemas gastrointestinales	60	11	.015
Problemas genitourinarios	37	3	.003
Musculoesqueléticos	40	9	.167
Problemas dermatológicos	75	11	.000
Problemas neurológicos	109	24	.001
Alergias	47	15	.695
Problemas auditivos	22	7	.800
Problemas visuales	38	17	.350



COMENTARIOS Y REFLEXIÓN

- La ruptura de pareja implica un cambio en la estructura y funcionamiento familiar, que afecta al bienestar de todos los miembros de la familia. La investigación ha demostrado que no es el propio hecho de divorciarse lo que desencadena las consecuencias nocivas, sino que existen variables mediadoras siendo determinante **el conflicto existente**.
- Reducir las potenciales implicaciones negativas para los menores solo será posible si los progenitores:
 - Gestionan la ruptura de la pareja de manera adecuada y constructiva,
 - Se centran en los intereses de sus hijos, los mantienen al margen del conflicto
 - Si adoptan una relación de coparentalidad positiva.



COMENTARIOS Y REFLEXIÓN

- Para posibilitar esta situación idónea para los niños y niñas, se han desarrollado programas de apoyo psicoeducativos específicos para estas familias, cuyo principal objetivo **es disminuir el conflicto y aumentar la coparentalidad positiva.**
- Por otro lado, en la reducción del estrés tóxico el papel del pediatra es crucial, al encontrarse en una situación privilegiada para detectar, evaluar, diseñar e implementar una nueva generación de intervenciones dirigidas a la protección y a la prevención.

