



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 21 No. 1

Marzo de 2018

APROXIMACIONES AL FUNCIONAMIENTO PSÍQUICO Y RESPONSABILIDAD DE LA VÍCTIMA REINCIDENTE. ANÁLISIS DE CONTENIDO

Tahirí Rojas De Astudillo¹.

Universidad De Los Andes.

Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses.

RESUMEN

En el interés por comprender el funcionamiento psíquico de la víctima reincidente, se realiza un análisis de contenido de las experticias realizadas a todas las víctimas reincidentes adultas atendidas durante Agosto y Septiembre de 2017 en el Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses Mérida. Se entiende por víctima reincidente personas que han sido víctimas del mismo hecho punible más de una vez, denunciado o no, por el mismo agresor u otro. Se encuentra que en el 66.7% de los casos la agresión proviene de una pareja o expareja. El 100% de los casos refieren violencia verbal. Se encuentra actitud pasiva cuando la violencia es ejercida por la pareja o expareja, así como tendencia a la agresión física asociada al agresor antes mencionado. Se hipotetizan dificultades en el manejo de apegos y límites en las víctimas reincidentes y se invita a profundizar la investigación cualitativa a fin de alcanzar una comprensión explicativa del objeto de estudio.

Palabras claves: víctima reincidente, apego, análisis de contenido.

APPROACHES TO PSYCHIC PERFORMANCE AND RESPONSIBILITY OF REINCEIDIVIST VICTIM. CONTENT ANALYSIS

¹ Especialista en Psicológica Clínica. Doctorante en Ciencias Humanas en la Universidad de los Andes. Psicólogo clínico forense del Servicio de Medicina y Ciencias Forenses, Mérida Venezuela.

Tahirojas@gmail.com

ABSTRACT

In order to understand the psychic functioning of the recidivist victim, there had been done a content analysis focused on experiences made to whole amount of adult recidivist victims served during August and September of 2017 in the National Service of Forensic Medicine and Sciences Mérida was carried out. Recidivist victim is understood as a person who has been victims of the same crime more than once, denounced or not, by the same aggressor or another. It was found that in 66.7% of cases aggression came from a partner or ex-partner. On the other hand, 100% of the cases refer to verbal violence. When violence came from exercised by the partner or ex-partner, as well as a tendency towards physical aggression related to the aggressor mentioned above. Difficulties in the handling of attachments and limits in recidivist victims are hypothesized. Also it is recommended to make a deeper qualitative research in order to reach an explanatory understanding of the object of study.

Key words: recidivist victim, attachment, content analysis

Posterior al primer año de funcionamiento del departamento de psicología forense del Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses de Mérida, se encuentra empíricamente que la mayoría de las personas atendidas son víctimas que han sufrido del mismo delito que denuncian previamente y por periodos largos de tiempo, esto genera interés en la víctima reincidente. Desde marzo hasta agosto de 2017 se llevan estadísticas descriptivas de las víctimas reincidentes atendidas encontrando que en ese período fueron el 46% (188 personas) de las personas atendidas, el 92% fueron femeninas, de las cuales el 82% fueron adultas. En un 92.6% de los casos denuncian eventos de violencia, que en un 65.42% son por parte de una pareja o expareja y en un 21.3% proviene de un familiar directo. Lo anterior permite inferir que las víctimas reincidentes tienen alguna dificultad en el manejo de las relaciones de apego y se crea interés en realizar un análisis que permita una mayor comprensión del funcionamiento psíquico de las víctimas reincidentes y su participación en el hecho punible denunciado.

APEGO

Bowlby es el autor pionero en el estudio de apego y en el año 1977 propone que esta teoría es la forma de comprender la tendencia de las personas a crear vínculos afectivos con otros, de este modo, da explicación a los distintos tipos de sufrimiento psíquico en consecuencia a la pérdida de una figura significativa.

En 1998 Bowlby propone que la conducta de apego se usa para generar sistemas internos de protección y supervivencia, ya que los seres humanos sienten que es la forma más segura de protegerse de peligros externos. Según este autor, quienes lo buscan de modo seguro, tienen más posibilidad de sobrevivir y pasar esta forma de reaccionar a las siguientes generaciones.

Por su parte, según Vernengo (2005) la salud mental de una persona se encuentra asociada con su habilidad para reconocer objetos adecuados y darles una base segura, así como de la capacidad individual de establecer relaciones mutuamente gratificantes.

Los estilos de apego (Bartholomew, 1997) son por un lado los formadores del modelo interno que integra los pensamientos y creencias que se tienen sobre las formas de relacionarse con los demás, y por otro lado, las creencias respecto a sí mismo y las otras personas. Mientras que el modelo interno activo, o modelo representacional del apego, es según Bowlby (1980) la representación personal del sí mismo y las relaciones con los otros. Los modelos representacionales del apego son de este modo la herramienta que utilizará el individuo para interpretar las intenciones y acciones de otros, y dirigir sus conductas a partir de dichas interpretaciones. Lo anterior se diferencia de los estilos de apego en que estos son la forma de aproximarse al otro en función de lo que inconscientemente se espera de él, mientras que el modelo interno activo es la manera de interpretar el vínculo que se establece.

APEGO Y VÍCTIMA

Posterior a numerosas investigaciones, se ha encontrado escasa información sobre el apego de las víctimas reincidentes, sin embargo, ha sido posible encontrar estudios sobre la mujer víctima de violencia de pareja. Por ejemplo, Brockner y Rubin (1985) plantean en la teoría de la trauma psicológico que este tipo de víctimas, vive en constantes intentos para que su relación de pareja sea positiva y grata, cuando la violencia comienza a aumentar, considera por instantes dejar a su pareja, pero mantiene la esperanza de que la relación mejore para que los esfuerzos realizados no sean en vano, siendo una especie de inversión de

energía que no quiere desperdiciar, pero también es importante que no desea a ninguna costa ser abandonada por la persona con quien ha establecido este vínculo. Lo anterior genera deterioro en la personalidad, lo que hace aún más difícil la separación para la víctima y se fortalece la necesidad de mantener el vínculo.

En un estudio realizado por Sánchez (2016), se encontró que las mujeres maltratadas tenían un mayor apego romántico que las mujeres no maltratadas. Del mismo modo, el estilo de apego de las mujeres maltratadas mostró puntajes más altos y significativos en el apego evitativo temeroso.

PSICOLOGIA CLINICA DINÁMICA O PSICOANÁLISIS RELACIONAL

Se tiende a pensar que la psicología clínica dinámica es una aplicación del psicoanálisis, pero la distinción fundamental de esta postura epistemológica con el psicoanálisis clásico, es que en la psicología dinámica se entiende que la motivación de la libido no es buscar el placer, sino al objeto introyectado con el que el sujeto se vinculó alguna vez. En consecuencia, el individuo se encuentra aferrado en una relación interna que recrea con otras figuras significativas, donde intenta reactivar un vínculo temprano, que no necesariamente es satisfactorio (Fairbairn, 2001).

Pareciera entonces, que el individuo está en un inter juego con un objeto que ya no existe, en un momento de su propia historicidad, situado, tratando de recrear una escena antigua con nuevos objetos. Entonces, desde esta postura, se buscaría en el proceso de psicoterapia psicoanalítica una resignificación de partes del self y del self-objeto a fin de salir de este juego que controla inconscientemente al individuo (Sassenfeld, 2011).

ANÁLISIS DE CONTENIDO

El análisis de contenido es una herramienta útil para comprobar el funcionamiento psicológico de un grupo o persona, describir tendencias, identificar actitudes, creencias y valores significativos del objeto de estudio (Según Fernández, 2002). Todo lo anterior, son objetivos de la presente investigación y artículo.

Siguiendo a la misma autora, lo fundamental se encuentra en definir con claridad el objeto de estudio, hacer un análisis sistemático que sea cuantificable y de aplicación general.

Fernández (2002) propone las siguientes etapas del proceso de análisis de contenido: elegir una población que sea susceptible de estudio por este método, tener una muestra determinada, aclarar la unidad de análisis, que permita el análisis del material para ser desglosado en categorías y subcategorías, desarrollo de las categorías y subcategorías que deben ser pertinentes para la investigación, exhaustivas, homogéneas, mutuamente excluyentes. Posteriormente las categorías se transforman en material cuantificable a través de la asignación de valores numéricos, que permiten el análisis estadístico.

Se escoge esta herramienta porque resulta útil para el análisis que pretende el presente artículo.

MÉTODO

Se ha encontrado muy poca información sobre víctimas reincidentes, lo cual obliga a hacer una investigación que parta de lo exploratorio para poder llegar a lo explicativo luego de un arduo camino. Previamente, se realizó una minería de datos que permitió tener una imagen general de quien es la víctima reincidente atendida en el departamento de psicología forense del Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses Mérida. En este punto, toca preguntarse ¿Qué dice la víctima reincidente que es atendida en este departamento?

Para dar respuesta a esta pregunta, corresponde utilizar metodología cualitativa de análisis de contenido. La cual consistió en los siguientes elementos:

Unidad de análisis.

Se tomaron las experticias realizadas en el Departamento de Psicología Forense del Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses Mérida, utilizando como unidad de análisis el Tema comprendido por:

- Datos de identificación: únicamente género y edad.
- Motivo de consulta: el verbatim de la persona que acude al servicio, donde explica el motivo de su denuncia.

- Antecedentes personales relevantes: donde el experto refiere elementos que se consideraron contributivos al caso mientras se realizaba la entrevista, ya que pueden explicar de algún modo la situación del consultante.
- Diagnóstico: codificado según el CIE 10
- Elementos descriptivos del diagnóstico: el experto refiere aquellos elementos resaltantes que lo llevan a concluir un diagnóstico particular en cada consultante, estos datos están reflejados en las conclusiones.

Muestra.

Fue analizado el 100% de las experticias realizadas a víctimas reincidentes adultas en el departamento de psicología forense del Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses Mérida durante los meses de Agosto y Septiembre de 2017. Se seleccionan únicamente las personas adultas por dos motivos, uno, estas experticias son un material de acceso público por ser un documento legal, dos, para esta etapa de la investigación interesa trabajar únicamente con personas que tengan capacidad de juicio y discernimiento adecuado, se había decidido descartar la experticia de cualquier víctima reincidente que tuviera comprometida esa capacidad, sin embargo, en el periodo de tiempo definido no se encontró ninguna con esta condición.

Se entiende por víctima reincidente para esta investigación, una persona que ha colocado una denuncia en condición de víctima y que refiere haber sido víctima del mismo hecho punible previamente por el mismo victimario u otro, bien haya o no colocado alguna denuncia previa.

Para el presente artículo se analizaron las experticias de 46 víctimas reincidentes, todas de género femenino y mayores de edad.

Categorías y subcategorías.

Posterior a la lectura del tema de análisis se definieron las siguientes Categorías y Subcategorías:

Edad: edad de la persona evaluada, sólo se seleccionaron personas mayores de edad.

Género: la totalidad de la muestra fue femenino.

La persona refiere de modo explícito que la situación es insoportable: En el verbatim textual del motivo de consulta la persona refiere una situación insostenible en el tiempo.

La persona refiere violencia física: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona refiere violencia verbal: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona refiere violencia sexual: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona refiere violencia económica o a la propiedad: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona refiere violencia a un tercero: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La violencia puede ocurrir a solas o también frente a un tercero: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

Reconoce explícitamente que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona tiene una actitud pasiva ante la violencia (esto significa que no intenta defenderse ni agredir en respuesta): que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona refiere una actitud activa ante la violencia desde la primera vez que ocurre (intenta defenderse y agredir en respuesta): que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta

La persona refiere una actitud activa ante la violencia luego de muchos eventos de violencia (intenta defenderse y agredir en respuesta): que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta

Tiempo en que es repetido la violencia: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales. Esta categoría está compuesta por 6 subcategorías: 1, de 0 a 1 año. 2, de 2 a 4 años. 3, de 5 a 10 años. 4, de 10 a 20 años. 5, más de 20 años. 6, no especifica.

La persona refiere que posterior a la denuncia aumenta la violencia. Que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona asocia la violencia al consumo de sustancias: que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta

Quien ejerce la violencia: que fue víctima de manipulación: esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta. Está compuesta por 11 subcategorías: 1, pareja o expareja. 2, hijo. 3, nuera. 4, madre. 5, padre. 6, primo. 7, jefe. 8, hermano. 9, nieto. 10, vecino. 11, conocido.

La persona refiere antecedentes de infancia y/o adolescencia sin figuras contenedora o figuras cargadas de inestabilidad o figuras violentas. Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona refiere miedo explícito a denunciar: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona refiere problemas de violencia en otros contextos o con otras parejas. Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los antecedentes personales.

La persona describe la relación del denunciado con otras figuras significativas: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona refiere sus emociones explícitamente: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona refiere explícitamente algún tipo de responsabilidad y/o participación en el hecho punible: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona describe sentimientos y emociones hacia el denunciado: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta.

La persona refiere temor a su integridad: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los elementos descriptivos del diagnóstico.

La persona refiere temor a la integridad de un tercero: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los elementos descriptivos del diagnóstico.

La persona refiere temor a la integridad de una propiedad: Esta información puede encontrarse en el verbatim textual del motivo de consulta o en los elementos descriptivos del diagnóstico.

Diagnóstico según CIE10: tomado del diagnóstico asignado por el experto y compuesto por 17 subcategorías: 1, Sin evidencia de enfermedad mental. 2, F32.0/F60.7 (Episodio depresivo leve/Trastorno dependiente de la personalidad). 3, F60.7/F53.0 (Trastorno dependiente de la personalidad/ Trastornos mentales y del comportamiento en el puerperio no clasificados en otro lugar leves). 4, F60.7/F41.2. 5 (Trastorno dependiente de la personalidad/Trastorno mixto ansioso depresivo), F32.1/F60.7 (Episodio depresivo leve/Trastorno dependiente de la personalidad). 6, F32.0 (Episodio depresivo leve). 7, F31.3 (F31.3, Trastorno bipolar, episodio actual depresivo leve o moderado). 8, F60.5 (Trastorno anancástico de la personalidad). 9, F32.1 (Episodio depresivo moderado). 10, F43.22 (Trastorno de adaptación con reacción mixta de ansiedad y depresión). 11, F43.1 (Trastorno de estrés post-traumático), 12, F33.0 (Trastorno depresivo recurrente con episodio actual leve). 13, F41.2 (Trastorno mixto ansiedad y depresión). 14, F41.1 (Trastorno de ansiedad generalizada). 15, F06.32 (Trastorno depresivo orgánico). 16, F43.0 (Reacción a estrés agudo). 17, F60.7 (Trastorno dependiente de la personalidad)

Método de análisis.

Los datos fueron codificados y cuantificados utilizando el Programa estadístico SPSS21, para arrojar estadísticos de frecuencias y análisis correlacional utilizando

Tau-b de Kendall con pruebas de significancia Bilateral. Posteriormente fueron graficados y diagramados en programa Excel 2013.

RESULTADOS.

Luego de la revisión de todas las experticias realizadas en el departamento de psicología forense del Servicio Nacional de Medicina y Ciencias Forenses Mérida, se encontró que 46 experticias cumplían con los criterios de haber sido realizadas a víctimas reincidentes mayores de edad. La totalidad fueron de género femenino. La edad varió de 18 a 73 años.

En cuanto a los análisis de frecuencia por categorías:

Categorías asociadas a la descripción del evento denunciado:

- 46 (100%) personas refirieron violencia verbal (incluye acoso y amenaza).
- 30 (62.5%) personas refirieron que la violencia puede ocurrir a solas o frente a terceros.
- 28 (58.3%) personas manifestaron temor a su integridad.
- 27 (56.3%) personas refirieron violencia económica o ataque a la propiedad.
- 25 (52.1%) personas refirieron violencia física.
- 22 (45.8%) personas refirieron violencia a un tercero.
- 13 (27.1%) personas refirieron tener una actitud pasiva ante la violencia.
- 11 (22.9%) personas refirieron sus emociones.
- 9 (18.8%) personas refirieron violencia sexual.
- 9 (18.8%) personas asocian la violencia a consumo de sustancias.
- 7 (14.6%) personas refirieron tener una actitud activa ante la violencia luego de muchos eventos.
- 7 (14.6%) personas refirieron problemas de violencia en otros contextos o con otras parejas.
- 6 (12.5%) personas refirieron estar en una situación insostenible.
- 5 (10.4%) personas describieron relación del denunciado con otra figura significativa.
- 5 (10.4%) personas manifestaron temor a la integridad de un tercero.

- 4 (8.3%) personas refirieron antecedentes de infancia y/o adolescencia sin figuras contenedora o figuras cargadas de inestabilidad o figuras violentas.
 - 3 (6.3%) personas refirieron algún tipo de responsabilidad y/o participación en el hecho punible.
 - 2 (4.2%) personas reconoce que fueron víctimas de manipulación.
 - 2 (4.2%) personas refirieron tener una actitud activa ante la violencia desde la primera vez que ocurre.
 - 2 (4.2%) personas refirieron miedo a denunciar.
 - 1 (2.1%) persona refiere que posterior a la denuncia aumenta la violencia.
 - 2 (4.2%) personas refirieron sus emociones y sentimientos hacia el denunciado.
 - 2 (4.2%) personas manifestaron temor a la integridad de una propiedad.
- Lo anterior lleva a clasificar estas categorías en tres niveles, de alta frecuencia, de frecuencia media y de frecuencia baja.



Grafico 1. Categorías de alta frecuencia

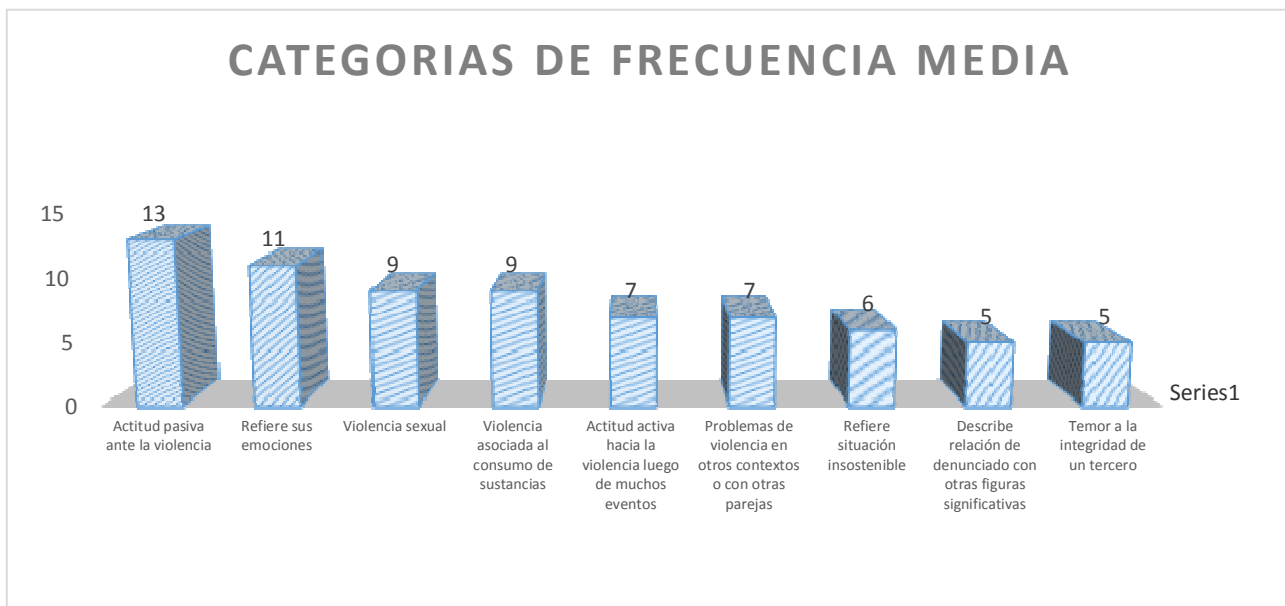


Grafico 2. Categorías de frecuencia media.

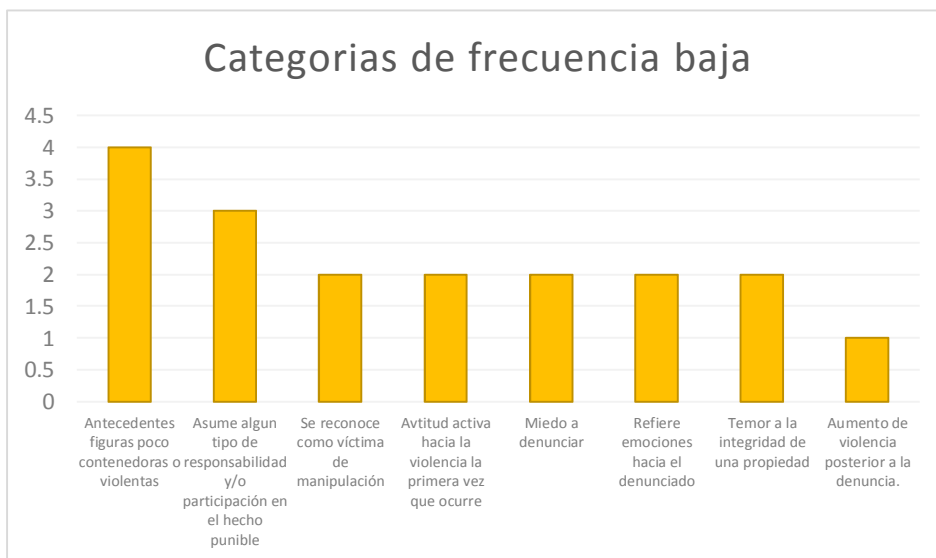


Grafico 3. Categorías de frecuencia baja.

Subcategorías asociadas al tipo de relación que se tiene con el agresor:

El gráfico 4 muestra que en el 66.7% de los casos la violencia proviene de una pareja o expareja, en el 21% de un familiar directo, en el 2.1% de un familiar indirecto, en el 6.3% de una persona que no es familiar.

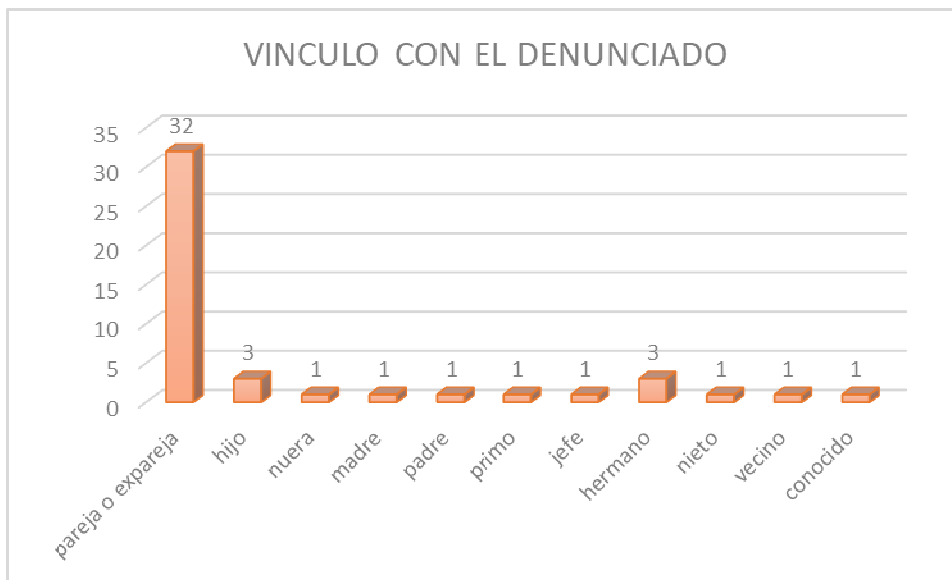


Grafico 4. Vínculo con el denunciado

Subcategorías asociadas al tiempo en que se prolongó la agresión:

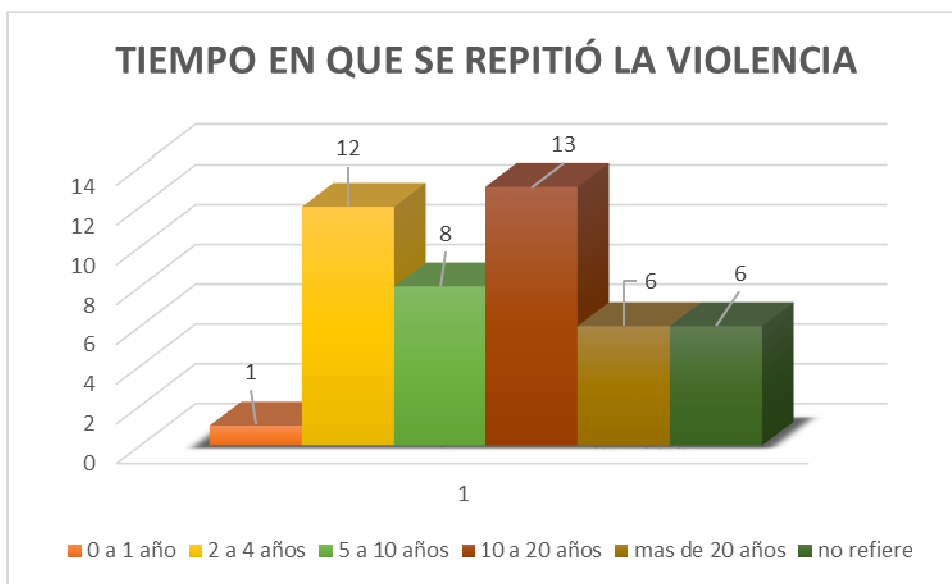


Gráfico 5. Tiempo en que se repitió la violencia.

Se evidencia que la mayoría de las víctimas reincidentes atendidas en el periodo de agosto a septiembre de 2017 fueron víctimas de violencia en un periodo que abarca de 10 a 20 años, seguidas por 2 a 4 años y 5 a 10 años. 6 personas refirieron violencia durante más de 20 años, y solamente una habló de violencia

durante menos de un año. En el caso de 6 personas no precisaron tiempo de la violencia.

Subcategorías asociadas al diagnóstico:

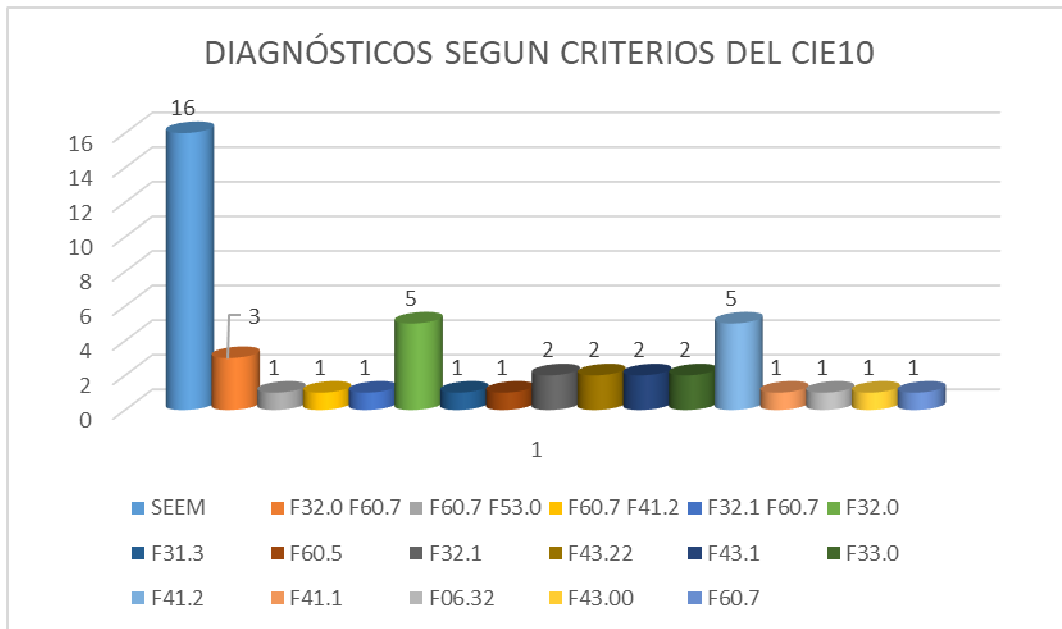


Gráfico 6. Diagnóstico según criterios del CIE10

Glosario

- Sin evidencia de enfermedad mental, 16 casos.
- F32.0/F60.7 (Episodio depresivo leve/Trastorno dependiente de la personalidad), 3 casos.
- F60.7/F53.0 (Trastorno dependiente de la personalidad/ Trastornos mentales y del comportamiento en el puerperio no clasificados en otro lugar leves), 1 caso.
- F60.7/F41.2. (Trastorno dependiente de la personalidad/Trastorno mixto ansioso depresivo), 1 caso.
- F32.1/F60.7 (Episodio depresivo leve/Trastorno dependiente de la personalidad), 1 caso.
- F32.0 (Episodio depresivo leve), 5 casos.

- F31.3 (F31.3, Trastorno bipolar, episodio actual depresivo leve o moderado), 1 caso.
- F60.5 (Trastorno anancástico de la personalidad), 1 caso.
- F32.1 (Episodio depresivo moderado), 2 casos.
- F43.22 (Trastorno de adaptación con reacción mixta de ansiedad y depresión), 2 casos.
- F43.1 (Trastorno de estrés post-traumático), 2 casos.
- F33.0 (Trastorno depresivo recurrente, con episodio actual leve), 2 casos.
- F41.2 (Trastorno mixto ansiedad y depresión), 5 casos.
- F41.1 (Trastorno de ansiedad generalizada), 1 caso.
- F06.32 (Trastorno depresivo orgánico), 1 caso.
- F43.0 (Reacción a estrés agudo), 1 caso.
- F60.7(Trastorno dependiente de la personalidad), 1 caso.

Lo anterior permite clasificar los diagnósticos de la siguiente manera:

Se encontraron 8 personas con trastorno de personalidad (ver gráfico 7) de los cuales 7 fueron trastornos dependientes de la personalidad y 1 trastorno anancástico de la personalidad.



Grafico 7. Trastornos de personalidad.

13 personas mostraron trastornos del espectro depresivo (ver gráfico 8)



Gráfico 8. Trastornos depresivos

12 personas presentaron trastornos del espectro ansioso (ver gráfico 9)



Grafico 9. Trastornos ansiosos

En cuanto a las correlaciones significativas se encontró:

Para establecer los criterios de significancia de las correlaciones se trabajó con dos criterios: altamente significativos cuando el valor es inferior a .01, significativo cuando es inferior a .05

Se encontraron correlaciones altamente significativas entre:

- Actitud pasiva ante la violencia y quien ejerce la violencia, específicamente cuando la violencia es ejercida por una pareja o expareja.

- Referencia a situación insostenible y aumento de la violencia posterior a la denuncia.
- Violencia física y quien ejerce la violencia, específicamente cuando la violencia es ejercida por una pareja o expareja.
- Reconoce que fue víctima de manipulación y actitud activa ante la violencia luego de muchos eventos.
- Actitud activa ante la violencia por primera vez y refiere antecedentes de infancia y/o adolescencia sin figuras contenedoras, figuras cargadas de inestabilidad o figuras violentas.
- Pareja o expareja (ejerce violencia) y violencia de 5 a 10 años.
- Hermano (ejerce violencia) y violencia de 20 años en adelante.
- Pareja o expareja (ejerce violencia) y temor a la integridad de un tercero.
- Pareja o expareja (Ejerce la violencia) y refiere sentimientos hacia el denunciado.

Se encontraron correlaciones significativas entre:

- Violencia sexual y violencia económica o a la propiedad.
- Refiere haber sido víctima de manipulación y refiere sus emociones y refiere algún tipo de responsabilidad y/o participación en el hecho punible
- Refiere antecedentes de infancia y/o adolescencia sin figuras contenedoras o figuras cargadas de inestabilidad o figuras violentas y refiere problemas de violencia en otros contextos o con otras parejas.
- Refiere problemas de violencia en otros contextos o con otras parejas y refiere sus emociones.
- Describe relación del denunciado con otras figuras significativas y temor a la integridad de un tercero.

DISCUSIÓN Y RECOMENDACIONES:

Se encontró que en la presente muestra, la forma más común de violencia fue la verbal, seguida de violencia económica, física y a un tercero; la violencia sexual ocurre en menor medida. Mayoritariamente los eventos de violencia ocurren frente a otras personas que son conocedores de la situación.

Se encontró mayoritariamente que las víctimas tienen una actitud pasiva ante la violencia, en menor medida logran una actitud activa de defensa posterior a muchos eventos de violencia, y en casos muy específicos se encontró una actitud activa desde el primer evento de violencia, en este punto, se hace muy interesante que esta variable tiene una correlación altamente significativa con manifestar antecedentes de infancia y/o adolescencia carente de figuras contenedoras o figuras altamente inestable o figuras violentas, pudiendo interpretar desde la psicología clínica dinámica que se trata de personas que reproducen un evento de su temprana infancia, cambiando la figura que ejerce la violencia, pero intentando defenderse de esta, sin embargo, se mantienen en un ambiente poco agradable, similar al que describen respecto a su edad temprana.

La hipótesis anterior carga mayor fuerza cuando se observa que hay una correlación significativa entre personas que refieren antecedentes de infancia y/o adolescencia carente de figuras contenedoras o figuras altamente inestables o figuras violentas con personas que refieren problemas de violencia en otros contextos o con otras parejas. Así se observa como estas personas se encuentran repitiendo un evento temprano carente de representación, o como propone Fairbairn (2001), se hace notorio que la libido se mantiene buscando al objeto temprano con el que se vinculó.

En un 62% de los casos la violencia denunciada es ejercida por una pareja o expareja, lo que tiene una correlación altamente significativa con tener una actitud pasiva hacia la violencia. Permite inferir que en los vínculos de apego hacia la pareja las víctimas reincidentes sienten menor posibilidad para defenderse que en otras relaciones. Lo anterior, permite explicar por qué dicha variable se asocia también de modo altamente significativo con la violencia física. Nos encontramos ante personas que encuentran dificultades para colocarle límites a sus parejas, lo cual puede llevar la violencia a expresiones cada vez más graves. En este punto y aunque no se encontraron correlaciones significativas, es interesante mencionar que la mayoría de los trastornos de personalidad encontrados son trastornos dependientes de la personalidad, adicionalmente, la segunda categoría diagnóstica más común es la depresiva, que desde lo fenomenológico que

caracteriza por sentimientos de minusvalía e indefensión, pareciendo lo anterior estar vinculado de modo predecible.

Las personas que reconocieron ser víctima de manipulación, muestran una actitud activa ante la violencia repetida, esto podrían hablar de un mayor nivel de consciencia que los lleva a intentar romper el ciclo en que se desempeñan.

Por otra parte, las personas que reconocen haber sido víctima de manipulación, expresan también sentir algún tipo de responsabilidad y/o participación en el hecho punible que denuncian, en este punto se podrían generar dos hipótesis, por un lado pensar que esta responsabilidad percibida es consecuencia de culpa generada por la manipulación, mientras que también se puede pensar que al reflexionar que han sido manipulados, también han hecho consciencia sobre algunos elementos personales que postergaron los eventos de violencia. Que subyace bajo esta correlación es una interrogante que merece ser investigada.

La segunda más frecuente preocupación de las víctimas reincidentes fue hacia la integridad de un tercero, lo cual correlacionó de modo altamente significativo con el ejercicio de la violencia por parte de una pareja o expareja. Esto permite interpretar que así como la víctima reincidente se siente indefensa ante la violencia ejercida por su pareja o expareja, lo mismo ocurre en cuanto a su percepción de proteger a un tercero de su pareja o expareja.

La mayoría de las personas atendidas han recibido violencia por un período que abarca entre 2 y 20 años, en cualquiera de los casos, es un tiempo prolongado en los que la víctima no ha logrado colocar los límites necesarios para mejorar su situación de vida, requiriendo apelar a protección legal para solventar un problema que es en la mayoría de los casos con una persona con quien tiene un vínculo cercano, bien sea de pareja o de familia directa. Nuevamente, los apegos y dificultades para colocar límites se hacen patentes en esta investigación. Requiriendo indagar a mayor profundidad en ambos temas.

Se hace posible realizar una análisis fenomenológico general de la víctima reincidente donde se encuentra a una persona con dificultades para colocar límites, que tiene miedo a defenderse a menos que haya sido víctima de violencia desde temprana edad, del mismo modo, se siente indefensa a la hora de proteger

a un tercero. La mayor tasa de indefensión se da cuando la violencia proviene de una pareja o expareja, que es un apego significativo, con el que se mantiene por un largo periodo de tiempo recreando una situación o escena insatisfactoria probablemente consecuencia de una falta de representación en el self que le dificulta elaborar un evento traumático para alcanzar una mejor calidad de vida.

Son muchas las posibilidades de interpretar para comprender a la víctima reincidente, sin embargo, en las experticias forenses analizadas, el material es limitado y centrado en el motivo de la denuncia, se considera valioso realizar un análisis cualitativo profundo de las víctimas reincidentes que ofrezcan una mayor comprensión de las mismas y permitan la construcción de ideas que muestren el funcionamiento psíquico de las víctimas reincidentes así como su participación en el hecho punible denunciado.

Es notorio que el 100% de la muestra fue femenina, esto permite preguntarse si únicamente las mujeres son víctimas reincidentes, o si los hombres no denuncian. Pero la respuesta a estas preguntas no se encuentra dentro de los objetivos de esta investigación. Sin embargo, es necesario recalcar que la presente exploración no coloca su interés en las mujeres ni en las mujeres maltratadas, el objeto de estudio es la víctima reincidente, siendo una variable no controlada que para la muestra estudiada todas las víctimas cumplieran con los criterios descritos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Bartholomew, K. (1997). **Adult attachment processes: individual and couple perspectives**. *British Journal of Medical Psychology*, 10, 249-63.
- Bowlby, J. (1977). The making and breaking of affectional bonds (I: Aetiology and psychopathology in the light of attachment theory; II: Some principles of psychotherapy), *British Journal of Psychiatry*, 130: 201-10 and 421-31
- Bowlby, J. (1980). **La pérdida afectiva. Tristeza y depresión**. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Bowlby, J. (1998). **El apego y la pérdida**. Barcelona, España: Paidós.
- Brockner, J. y Rubin, J.Z. (1985). **Entrapment in escalating conflicts: A social Psychological analysis**. New York: Springer-Verlag

- Fairbairn, W. R. D. (2001). **Estudio Psicoanalítico de la Personalidad**. Madrid: Hormé.
- Fernández, F. (2002). El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación. **Revista de ciencias sociales. Universidad de Costa Rica. Volumen II (número 96)**. Páginas 35-53. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/153/15309604.pdf>
- Sánchez, H. (2016). Estilos de apego en mujeres con y sin violencia conyugal. **Revista lipsi. Facultad De Psicología. Unmsm. Volumen 19 (numero 1–2016)** Paginas. 35 – 49
- Sassenfeld, A (2011). Afectos, vínculo y desarrollo del self. Clínica e Investigación Relaciona. **Revista electrónica de psicoterapia. Volumen 5 (numero2 – Junio 2011)**; pp. 261-294. Recuperado de: http://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2_2011/3_A-Sassenfeld_Afecto-vinculo-desarrollo-Self_CeIR_V5N2.pdf
- Vernengo, P. (2005). Apego. **Psicoanálisis: ayer y hoy, (numero 4)**. Artículo 003. Recuperado de: <http://www.elpsicoanalisis.org.ar/old/numero4/resenaapego4.htm>