

Existe evidencia limitada acerca de la efectividad de las intervenciones psicosociales para promover el bienestar entre los niños expuestos a la violencia de pareja



Falta bastante claridad respecto a la medida en que las intervenciones psicosociales promueven el bienestar de los niños expuestos a la violencia de pareja, y bajo qué circunstancias.

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática de Campbell examina los efectos de las intervenciones psicosociales para promover el bienestar entre los niños expuestos a la violencia de pareja. La revisión resume la evidencia de ocho pruebas controladas aleatorizadas metodológicamente rigurosas.

La exposición de los niños a la violencia de pareja (VP) es una preocupación importante de salud pública y justicia social con efectos potencialmente graves y duraderos. Falta claridad respecto a la medida en que las intervenciones psicosociales promueven el bienestar entre los niños expuestos a la VP y bajo qué circunstancias, como la modalidad y el entorno.

¿Cuál es el tema que trata esta revisión?

La exposición a la VP en la infancia puede tener impactos negativos a corto y largo plazo para la salud y el bienestar que persisten de generación en generación. Consecuentemente, ha aumentado el interés en desarrollar estrategias de intervención para promover el bienestar después de la exposición. Durante las últimas dos décadas, se han desarrollado y establecido programas psicosociales impulsados por la teoría, que atienden a niños expuestos a la violencia en una variedad de espacios (p. ej., clínicas de salud mental dentro de las escuelas y entornos de psicoterapia para pacientes ambulatorios). Esta revisión proporciona una síntesis del estado de esta literatura y sus implicaciones para la investigación y la práctica.

Específicamente, se evalúa la efectividad de las intervenciones psicosociales para mejorar la suma de los problemas, la externalización y la internalización de la angustia, los problemas interpersonales/sociales y el funcionamiento cognitivo. También se examinan las variaciones en los efectos según la modalidad de intervención (ej., individual, familiar) y el entorno de la intervención (ej., hogar, clínica ambulatoria).

¿Qué estudios se incluyen?

Esta revisión incluye ocho pruebas controladas aleatorizadas (RCTs, por sus siglas en inglés), con un total de 924 participantes.

La mayoría de los estudios se realizaron en los EE. UU., uno en Holanda y otro en la India. Hubo variación en el rango de edad de los niños focalizados, aunque todos estuvieron dentro del rango de 0 a 18 años.

Tres de los estudios reclutaron poblaciones generales de padres y/o niños que habían estado expuestos a la VP, sin criterios de inclusión establecidos en torno a la sintomatología o el funcionamiento de padres o hijos.



¿Cuán actualizada es esta revisión?

Los autores de la revisión buscaron estudios hasta abril de 2018.

¿Qué es la Colaboración Campbell?

La Colaboración Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a programas en ciencias sociales y del comportamiento. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en la revisión sistemática Campbell: Latzman, NE, Casanueva, C, Brinton, J, Forman-Hoffman, VL. The promotion of well-being among children exposed to intimate partner violence: A systematic review of interventions. *Campbell Systematic Reviews*. 2019; 15:e1049. <https://doi.org/10.1002/cl2.1049>. La Jacobs Foundation proporcionó fondos para esta revisión.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.



Cuatro estudios tuvieron requisitos de inclusión más explícitos, como niños con síntomas de trastorno de estrés posttraumático (TEPT) relacionados con VP y padres con alcoholismo. Los estudios variaron ampliamente con respecto a la naturaleza de la VP experimentada por los padres y presenciada o escuchada por los niños.

¿Cuáles son los principales hallazgos de esta revisión?

Los estudios examinaron los siguientes resultados: total de problemas, externalización de la angustia, internalización de la angustia, problemas interpersonales/ sociales y funcionamiento cognitivo. No obstante, las diferencias en las medidas específicas utilizadas, las intervenciones empleadas y los grupos de comparación limitan la capacidad para sintetizar los hallazgos.

La evidencia de dos estudios sugiere que existe evidencia preliminar de que los servicios intensivos en el hogar (capacitación de los padres y provisión de apoyo emocional a los padres) disminuyen el comportamiento de externalización infantil entre los niños que han estado expuestos a VP y que presentan niveles clínicos de problemas de comportamiento. No obstante, el respaldo para esta evidencia solo se halló inmediatamente después del tratamiento y en un seguimiento de ocho meses, pero no en un seguimiento de cuatro meses.

La intervención dirigida al progenitor no infractor (madre) tuvo el mayor efecto, seguida por aquellas que se dirigieron a toda la familia y, en último lugar, el único estudio que se dirigió al progenitor y al niño, por separado.

Las intervenciones realizadas en el hogar tuvieron un efecto mayor en comparación con las realizadas en un entorno ambulatorio. No obstante, estos hallazgos deben interpretarse con gran precaución debido a la heterogeneidad en las características de los estudios, así como la naturaleza de los comparadores.

En general, falta bastante claridad respecto a la medida en que las intervenciones psicosociales promueven el bienestar de los niños expuestos a la VP, y bajo qué circunstancias.

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

Los resultados de esta revisión sistemática indican que falta bastante claridad respecto a la medida en que las intervenciones psicosociales promueven el bienestar entre los niños expuestos a VP, y bajo qué circunstancias.

Es necesario realizar evaluaciones más rigurosas de las intervenciones psicosociales utilizando resultados comunes entre los estudios para extraer conclusiones. Sugerimos que, además de un mayor rigor en el diseño de las evaluaciones (como los esfuerzos para minimizar el sesgo de selección), los investigadores evalúen la naturaleza de la exposición infantil y los múltiples subtipos de VP. Esto ayudará a dilucidar si las intervenciones son más o menos efectivas dependiendo del contexto de exposición a la VP.