



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Trabajo de fin de carrera titulado:

Identificación del daño psicológico en mujeres víctimas de violencia de pareja.
Revisión sistemática

Realizado por:

Soraya Alexandra Loachamín Tipán

Director:

Dr. Roberto Sicard

Como requisito para la obtención del título:

Magister en Psicología Forense

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Soraya Alexandra Loachamín Tipán, con cédula de identidad 171782165-4, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y que se ha procesado debidamente la información utilizada en las referencias bibliográficas incluidas en el presente documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



Soraya Alexandra Loachamín Tipán

C.C. 171782165-4

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“Identificación del daño psicológico en mujeres víctimas de violencia de pareja.
Revisión sistemática”

Realizado por:

Soraya Alexandra Loachamín Tipán

Como un requisito para la Obtención del Título de:

Magister en Psicología Forense

Ha sido orientado por el docente

Dr. Roberto Sicard

Quien considera que forma parte de un trabajo original de su autor



Dr. Roberto Sicard

Docentes Informantes:

Después de revisar el trabajo de investigación presentado. Los docentes informantes lo han calificado como apto para su defensa oral frente a un tribunal examinador.



Msc. Gabriela Llanos



Msc. Cristian Morales

Identificación del daño psicológico en mujeres víctimas de violencia de pareja. Revisión sistemática

Soraya Alexandra Loachamín Tipán

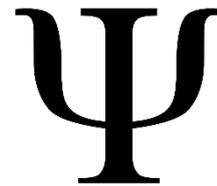
Programa: Maestría mención en Psicología Forense

Línea: Ciencias Psicológicas

Asesor metodológico: Dr. Moreta Carlos

Tutor Principal: Dr. Roberto Sicard

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador



PALABRAS CLAVE:

Daño, impacto, psicológico, emocional mujer

Resumen

Este artículo presenta un estudio de psicología forense para proporcionar un panorama sobre el daño psicológico y emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja, mediante la aplicación de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses). Se formularon preguntas de investigación específicas y se realizó una búsqueda exhaustiva en bases de datos especializadas como Scopus, Redalyc y Scielo. La estrategia de búsqueda arrojó 28 artículos relevantes. Los resultados indican que un 93% de los artículos revisados mencionan el impacto psicológico, con diagnósticos como el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), presente en el 61% de los estudios, así como depresión (36%) y ansiedad (39%). Además, se identificaron factores de riesgo significativos, como la violencia transgeneracional, la falta de apoyo social, y las condiciones socioeconómicas adversas. Por otro lado, los factores de protección, aunque menos estudiados, incluyen el acceso a apoyo legal y psicológico, y la independencia económica. Se resalta la importancia de un enfoque multidimensional para comprender y abordar el daño psicológico en mujeres víctimas de

violencia de pareja, subrayando la necesidad de intervenciones integrales y de políticas públicas que consideren la complejidad de la violencia psicológica. Se concluye con la recomendación continuar en la realización de estudios desde la psicología forense que

KEYWORDS: Damage, impact, psychological, emotional woman.

integren aspectos personales, familiares, sociales para una mejor comprensión y respuesta ante el daño psíquico en las mujeres víctimas de la violencia de pareja.

Abstract

This article presents a forensic psychology study to provide an overview of psychological and emotional harm in women victims of intimate partner violence, by applying the PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses) statement. Specific research questions were formulated, and an exhaustive search was conducted in specialized databases such as Scopus, Redalyc and Scielo. The search strategy yielded 28 relevant articles. The results indicate that 93% of the articles reviewed mention psychological impact, with diagnoses such as Post Traumatic Stress Disorder (PTSD), present in 61% of the studies, as well as depression (36%) and anxiety (39%). In addition, significant risk factors were identified, such as transgenerational violence, lack of social support, and adverse socioeconomic conditions. On the other hand, protective factors, although less studied, include access to legal and psychological support, and economic independence. The importance of a multidimensional approach to understanding and addressing psychological harm in women victims of intimate partner violence is highlighted, underscoring the need for comprehensive interventions and public policies that consider the complexity of psychological violence. It concludes with the recommendation to continue conducting studies from forensic psychology that integrate personal, family and social aspects for a better understanding and response to psychological harm in women victims of intimate partner violence.

Introducción.

La violencia contra la mujer especialmente la ejercida por su pareja y la violencia sexual constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres (World Health Organization, 2013). Durante el confinamiento en el contexto del COVID-19 la violencia de pareja fue considerada como “La pandemia en la sombra” reflejando que una de cada tres mujeres en el mundo sufrió algún tipo de violencia, en su mayoría, por

parte de su pareja (ONU, 2020). La violencia de pareja o expareja, son conocidos como los comportamientos que causan daño físico, sexual o psicológico, incluidas la agresión física, la coacción sexual, el maltrato psicológico y las conductas de control. (Organización Mundial de la Salud, 2021). Este tipo de violencia, también llamada maltrato en el hogar. (ONU MUJERES, 2024).

En la encuesta nacional ENVIGMU, a nivel nacional con una muestra de 20.848

viviendas y la población objetivo mujeres de 15 años o más, dando como resultado que en el Ecuador el 64,9% de las mujeres han sido víctimas de violencia a lo largo de sus vidas, es así como el 42,8 % de las mujeres encuestadas sufrieron violencia en el ámbito de la pareja. (Spotliht, 2021) de ahí que es necesario profundizar en estudios de violencia de pareja a nivel local, provincial y nacional. Es así como dentro del Código Orgánico Integral Penal y la creación de la Ley Orgánica Integral para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres en el art. 12, “Los diferentes espacios y contextos en los que se desarrollan los tipos de violencia de género contra las mujeres: niñas, adolescentes, jóvenes, adultas y adultas mayores. Reconociendo en el numeral 1 la violencia intrafamiliar la cual comprende el contexto en el que la violencia es ejercida en el núcleo familiar”. Dando como una respuesta de esto fenómeno ejecutada por parte del cónyuge, o la pareja en unión de hecho, durante la convivencia, noviazgo o de cohabitación. (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2018).

Desde esta perspectiva es importante involucrar a la psicología forense y comprender como interactúa la identificación del daño psicológico en mujeres víctimas de violencia de pareja el conocer los distintos signos y síntomas que se presentan con mayor frecuencia e intensidad, de modo similar enlazarlos para que no presenten complicaciones en el momento de enlazar con el nexa causal (Neira y otros, 2022). Es así

como para dimensionar los tres niveles de impacto o daño psicológico dentro la experticia forense, es importante conocer las consecuencias de la violencia de género, psicológicas, que tipo de lesiones psíquicas y/o secuelas emocionales son producidas por un delito (Echeburúa y otros, 2004). Como se interconectan los distintos manuales de diagnóstico, sea el Clasificador Internacional de Enfermedades CIE 11 el cual reconoce como antecedentes de violencia del cónyuge o la pareja a los actos accidentales de fuerza física, actos sexuales forzados o coaccionados, o actos verbales o simbólicos u omisiones de cuidados significativos que resultan en daño a un cónyuge o pareja íntima, o que tienen un potencial razonable de daño. codifica QE51.1 (OMS, 2024).

Por otro lado, el Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5 en el cual la violencia de pareja se encuentra dentro del grupo de otros problemas relacionados con el grupo de apoyo primario, el maltrato psicológico por parte del cónyuge o pareja codificado 995.82 (T74.31XA) o 995.82 (T74.31XD) añadiendo las implicaciones legales del maltrato, abuso y negligencia. (Morrison, 2015).

La violencia domestica

La violencia admite violencia física, psicológica y/o sexual solamente en el ámbito familiar. (Mirat & Armendáriz, 2006). Así mismo la violencia psicológica es definida como “cualquier acto o conducta intencionada

que produce desvalorización, sufrimiento o agresión psicológica a la mujer que pueden ser insultos, vejaciones, crueldad mental” (Perela, 2010). Por otra parte, (Walker L. , 2012) refiere la "teoría del síndrome de la mujer maltratada" sugiere que la exposición prolongada a la violencia puede llevar a un estado de indefensión aprendida, donde las víctimas sienten que no pueden escapar de la situación abusiva.

En otras palabras, cuando hablamos de violencia doméstica existe “el daño psicológico (lesiones o secuelas) está mediado por la intensidad y la percepción del suceso sufrido” (Echeburúa, Corral, & Amor, 2004). Para los autores (Perez & Mendieta, 2006), quienes definen la violencia psicológica como conductas verbales coercitivas, insultos, aislamiento, menosprecio, amenazas, culpabilización, reflejado en el comportamiento del agresor quien utiliza el poder y el control para manipular. Asimismo, clasifican la violencia psicológica en 4 tipos:

- Acoso emocional, humillación, conductas constantes insultos, comentarios despectivos, vejaciones, acusaciones falsas, estado de ansiedad permanente, incertidumbre de cómo podría evitar la ira de su agresor.
- Tácticas que distorsionan la percepción de la realidad, hasta el punto de que la mujer dude de su cordura y su salud mental, perdiendo confianza en sí misma, mermando su capacidad para

reconocer la manipulación, acabando con su identidad, consiguiendo que se deprima y no pudiendo contrarrestar la presión que ejerce su agresor el cual atacara su salud física, generando problemas de sueño, apareciendo prohibiciones y aislamiento siendo el control más intenso y frecuente.

- A medida que el aislamiento se hace más intenso y frecuente como parte del control absoluto de la víctima, no permitiendo que genere autonomía, así el agresor conseguirá dependencia y la víctima estará obligada a obedecer ciegamente, con la limitación de acceso a trabajar, estudiar o salir con amigos.
- El generar la dependencia económica de la víctima que ha sido aislada y privada de todo recurso económico en el cual la frecuencia y la intensidad del maltrato psicológico ira escalando hasta que aparezcan amenazas en contra de la vida de la víctima y posiblemente la violencia física y sexual.

Es así como, para (Echebururúa & Corral, 1998) “los trastornos más comunes incluyen el trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión y ansiedad. Estos trastornos son una respuesta al estrés crónico y a las experiencias traumáticas vividas por las víctimas”.

Trastorno de Estrés Postraumático, “al daño psicológico se lo diagnostica

generalmente como una forma del TEPT con los rasgos característicos que son parte del síndrome de la mujer golpeada. Incluyendo niveles altos de ansiedad con hiper - excitación, y serios niveles de depresión, represión, disociación, negación y otros síntomas de evitación” (Walker L. E., 1999). *Depresión* otro resultado frecuente de la violencia de pareja, en estudios realizados por (Echeburúa y otros, 2010) demostraron que las mujeres víctimas de violencia de pareja tienen un mayor riesgo de desarrollar depresión debido al abuso continuo y la degradación emocional. *Ansiedad*: es así como para (Pujal i Foch, 2008) quienes señalan que la depresión y la ansiedad son reacciones frecuentes en las mujeres maltratadas, son trastornos que se caracterizan por una disminución de la autoestima, pérdida de interés en actividades cotidianas y un estado de constante preocupación y miedo. La experimentación de sentimientos de culpa y vergüenza, lo que puede inhibir la capacidad para la búsqueda de ayuda. Por otro lado, *las emociones* de la persona afectada, con la presencia frecuente de síntomas ansioso-depresivos, pensamientos obsesivos, dificultades de concentración, alteraciones del sueño, abandono de relaciones sociales y descuido de actividades de ocio y de proyectos profesionales (Amor & Echeburúa, 2010).

Aislamiento y Dependencia: para (Walker L., 2013) las mujeres maltratadas suelen aprender a menospreciar a las otras mujeres por su incapacidad de protegerse a sí

mismas. Su aislamiento de otras mujeres y su dependencia de los hombres alimenta esa desconexión, Normalmente a la mujer maltratada no se le “permite” hacer nada que no haya autorizado previamente el maltratador; Este tipo de control y aislamiento forzado puede producir muchas de las propias capacidades de afrontamiento, pasividad e indefensión aprendida que se producen por la exposición a la violencia física. El aislamiento social también induce a depresión; muchas mujeres maltratadas sufren de depresión y desesperación severas.

Identidad y Autonomía: (Ferrer & Bosch, 2013) las mujeres para constituirse como una persona con una identidad tienen que cumplir con una identidad dependiente y relacionada con el cuidado y el servicio. En cuanto a la autonomía las autoras exploran la autonomía como una respuesta de aprendizaje masculino siendo claro que la mujer será socializada en el amor y la dependencia como una alegoría de la pareja como un refugio del mundo.

Factores de Riesgo: dentro de los factores que aumentan la vulnerabilidad de las mujeres a la violencia de pareja se incluyen los factores de nivel individual ausencia de recursos económicos propios, ser menor de edad, una familia que no apoya, origen extranjero, situaciones de drogodependencia tiempo de permanencia en la relación. Ausencias en el contexto institucional ausencia de prestaciones y recursos sociales

suficientes y adecuados y factores de carácter macroeconómico crisis económica y destrucción del empleo. (Puente, Ubillos, Echeburúa, & Páez, 2016).

Además, (I Llombart Calatayud, & Amigot, 2020) enfatizan que, dentro de los factores de riesgo se considera ser pobre o mujer implica una mayor predisposición para el padecimiento de depresión, pero no se abre el debate sobre la desigualdad de género o de clase porque se supone, erróneamente que, constituyen la realidad “individual” de una persona.

Violencia Transgeneracional: Algunas situaciones ancladas en la tradición y la cultura de muchas sociedades durante siglos, se han relacionado igualmente con la violencia en el ámbito familiar, y en concreto, con la específica contra la mujer; éstas consistirían en las tradicionales relaciones de sumisión y dependencia de la mujer respecto al hombre, la justificación en ocasiones de la violencia masculina y su tolerancia por la sociedad e incluso por el propio género femenino, los estereotipos sexuales y el rol limitado asignado a la mujer a nivel social (Héctor & Luengo, 2014).

Factores de Protección: a pesar de los desafíos que existen para las víctimas de violencia los factores que ayudan a mitigar el impacto de la violencia, (Echeburúa & Corral, 1998) destacan la importancia del apoyo social, la independencia económica, y el acceso a la justicia y psicológicos como

elementos clave para la recuperación. El acceso a Centros con la formación técnica y sobre todo la experticia en la temática.

La violencia psicológica se contextualiza legalmente en Ecuador dentro del Código Orgánico Integral Penal (COIP) que, en su tercera reforma, contempla sanciones con pena privativa desde seis meses hasta tres años aumentando, dependiendo de la afección que ocasione, reconociendo la frecuencia e intensidad, y las situaciones de doble vulnerabilidad. Art 157 “comete delito de violencia psicológica la persona que realice contra la mujer o miembros del núcleo familiar amenazas, manipulación, chantaje, humillación, aislamiento, hostigamiento, persecución, control de las creencias, decisiones o acciones, insultos o cualquier otra conducta que cause afectación psicológica” (Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2024).

Basándose en la literatura obtenida la cual nos ayuda comprender el la naturaleza de la violencia, a continuación se plantea como objetivo en este estudio la realización de una revisión sistemática del daño o impacto psicológico y emocional en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar de pareja, para lo cual identificaremos a) Los principales signos y síntomas que genera el impacto o daño psicológico y emocional en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar ejercida por pareja o expareja. b) Se explorará de los factores de riesgo y protección frente al daño o

impacto emocional de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar de pareja.

Método

Diseño

En un principio con la aplicación de la declaración PRISMA, Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses, se espera obtener un panorama claro y actualizado sobre el daño o impacto psicológico y emocional en mujeres víctimas de violencia de intrafamiliar. Se continuará con las directrices del método Prisma, por otra parte, se ha iniciado con la lista de verificación presenta distintos ítems que permitirán documentar con precisión lo que los autores de los artículos buscan transmitir, así mismo contrastar la información obtenida, transparentarla a fin de que faciliten la toma de decisiones basadas en la evidencia (Page, 2020).

Procedimiento

Formulación de la pregunta de investigación

Para la realización de este estudio iniciaremos con la pregunta de investigación en la que cuestionamos ¿Cuál es el daño psicológico y emocional en las mujeres víctimas de violencia de pareja más frecuente reportado por los investigadores del tema? Pregunta que nos permitirá hacer una estrategia de búsqueda en tres bases de datos especializadas, Scopus (Science Citation Online Publishers United States), Redalyc (Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal), Scielo (Scientific Electronic Library Online) en las

cuales ingresamos las palabras “daño o impacto psicológico y emocional) en la primera búsqueda 5’287028 registros.

Búsqueda de Estudios Pertinentes:

Posteriormente se filtra la información (((psychological) OR (emotional)) AND (harm)) OR (impact) obteniendo (((((((psychological) OR (emotional)) AND (harm)) OR (impact)) AND (women)) AND (domestic)) OR (partner)) AND (violence) añadiendo los criterios de inclusión en la que se obtuvieron 39848 resultados. Posteriormente se especificará los criterios exclusión en el cual las revisiones serán direccionadas a una posterior filtración con los respectivos parámetros la cantidad de 258 artículos.

Tabla 1

Criterios de inclusión

Nº	Criterios
1	Estudios empíricos cuantitativos o cualitativos
2	Artículos relacionados a la identificación del daño psicológico y emocional en violencia de pareja
3	Artículos publicados a partir del año 2021 al 2024
4	Artículos en idioma inglés o español
5	Artículos de preferencia en el ámbito psicológico forense
6	Investigaciones que proporcionen los síntomas claros sobre el daño psicológicas de la violencia de pareja en mujeres adultas
7	Dentro de las conclusiones que se analice críticamente la evidencia científica del daño psicológico y emocional dentro de la violencia de pareja

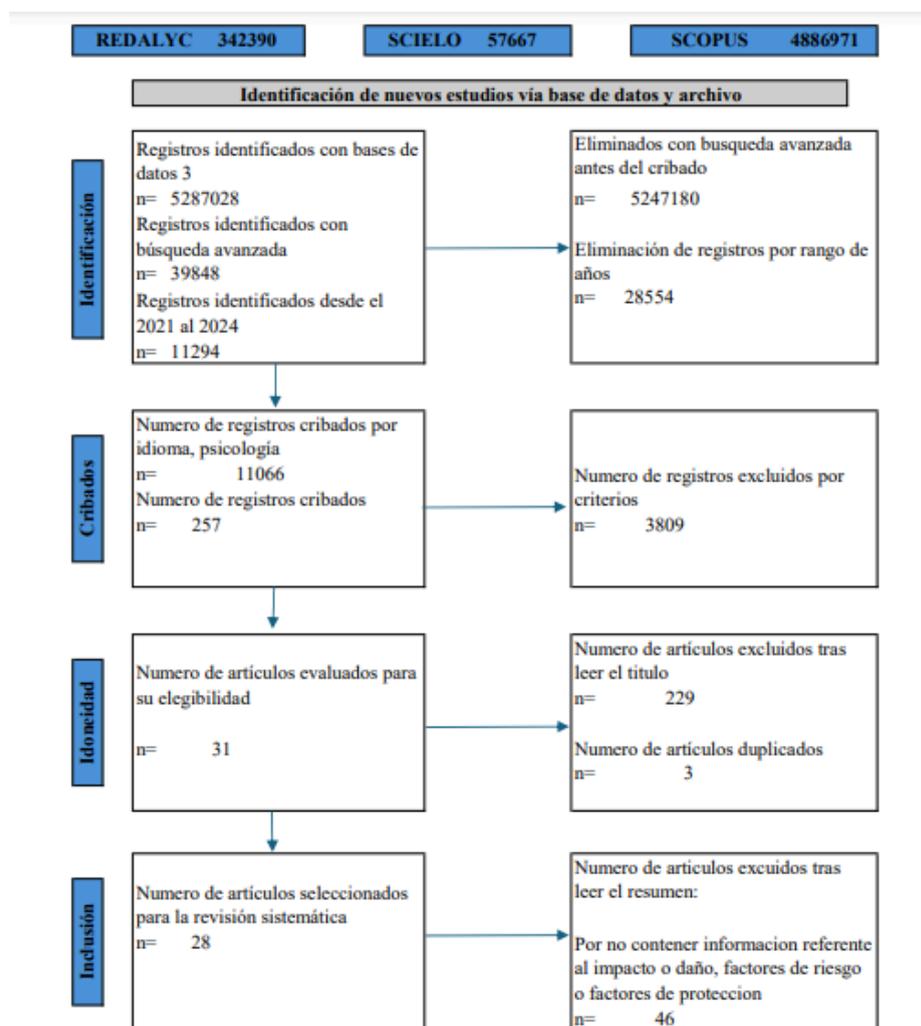
Tabla 2

Criterios de exclusión

Nº	Criterios
1	Artículos que no se centren en el daño psicológico y emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja
2	Libros, capítulos de libros y revisiones teóricas incluidas revisiones sistemáticas y metaanálisis.
3	Publicaciones que no estén dentro de las bases de datos mencionadas.
4	Estudios que no apliquen adecuadamente el método para abordar las temáticas adecuadas.
5	Artículos en otros idiomas que no sean español e inglés

Figura 1

Diagrama de flujo Prisma



Extracción de datos

6 Artículos fuera del periodo 2021-2024

Selección de artículos

Los artículos fueron seleccionados leyendo sus títulos, resúmenes, eliminando los duplicados y los que no tenían acceso libre quedando la cantidad de 28 artículos, que incluirán impacto o daño psicológico o emocional y/o factores de riesgo o factores de protección.

Los datos extraídos fueron registrados de forma sistemática, la información obtenida se encuentra detallados en la tabla 3, teniendo en cuenta el título

del estudio, autor, nombre de la revista – año, la base de datos consultada, número de participantes y los resultados relevantes. Se procuro realizar un

análisis de forma cuidadosa para garantizar que la información obtenida aporte a la búsqueda de las preguntas de investigación.

Tabla 3

Artículos seleccionados

N°	Título	Autor	Nombre de la revista/año	Base de datos	Número de participantes	País	Resultados relevantes
1	Sentimiento de culpa y malestar psicológico en víctimas de violencia de género	Esther Rivas Rivero, Enrique Bonilla Algovia	Psicología desde el Caribe	Redalyc	129	Nicaragua	La media de inicio de convivencia con el agresor es 19.9 años, la duración de la relación 9.2 años, la duración del maltrato es una media de 5,5 años, mayor frecuencia de maltrato padecido de 2 a 3 veces por semana. Síntomas de ansiedad, depresión (respecto a la culpa, malestar psicológico, sentimientos de inutilidad). TEPT (síntomas nerviosismo) Consecuencias emocionales (sentimientos de culpa percepción de la responsabilidad y culpa, exagera el trauma) Dependencia: (situación económica precaria menor posibilidad de abandonar relaciones abusivas). Aislamiento (normalización de la violencia). Identidad y autonomía (subordinación y socialización de entorno violento). Factores de riesgo (exposición a diversos tipos de maltrato en el entorno familiar, patrones de violencia contra las mujeres). Violencia multicausal
2	Violencia contra la mujer: estudio cualitativo en mujeres víctimas de violencia de pareja	Pía Valdés Barraza David Cuadra-Martínez, Francisco Vigoren, Mendieta Bárbara Madrigal Barahona, Berenice Muñoz Avello	Liberabit	Redalyc	15	Chile	Emociones negativas (temor, incertidumbre, angustia, culpa, miedo, vergüenza) relacionadas con síntomas depresivos. Emociones asociadas con síntomas de ansiedad. Síntomas asociados con TEPT y relacionados con trauma. Emociones como la resignación y la indefensión que impactan en las relaciones afectivas, generan patrones conductuales que facilitan la inclusión de la practica violenta dentro de las relaciones de pareja. Emociones positivas (esperanza y optimismo). Aislamiento (dificultad para reconocer la violencia lo cual hace que permanezcan, retomando o iniciando las relaciones violentas) Dependencia emocional, afecta la identidad personal y autonomía. Factores de riesgo (personales, de la víctima, experiencias negativas durante la niñez, falta de cuidado durante el desarrollo emocional.) La violencia de pareja es multicausal.
3	Women Victims of Intimate Partner Violence and Intimate Partner Homicide: A Typology Based on Victimization Variables1	David Pineda, Pilar Rico-Bordera, Manuel Galána, José A. Piquerasa, and José L. González-Álvarez	Psychosocial Intervention 2023	Redalyc	381	España	Impacto psicológico (alto nivel de tolerancia a la violencia, sentimientos de aislamiento, soledad, ideación suicida) Sentimientos y emociones asociadas a la depresión (sentimientos de soledad, ideación suicida), factores de estresores debido a la separación y su alta tolerancia (síntomas de ansiedad) síntomas de TEPT (factores asociados al trauma, la ideación suicida, alto nivel de tolerancia y percepción de riesgo) Emociones como (soledad, aislamiento) ciclos violencia y reconciliación (dependencia) Factores de riesgo (bajo nivel educativo, presentar abuso de sustancias y estar en proceso de separación con el agresor, ser joven, presentar aislamiento y sentimientos de soledad, estar embarazada y tener una alta percepción de riesgo, el neuroticismo, psicoticismo, retiradas de denuncias previas, el abuso de sustancias, la pérdida de un ser querido y el rol de cuidador.
4	Affects and Emotionalities in Women Who have Suffered Intimate Partner Violence	Bruna Maia Magalhães, Valeska Zanello, Iara Flor Richwin Ferreira	Psicologia: Teoria e Prática 2023	Redalyc	5	Brasil	Identifican sentimientos de ser elegida y tener un lugar insustituible en la pareja, factor que contribuye a la dificultad de la ruptura de la relación. La manipulación a través de los afectos y la manifestación de la violencia sexual, descalificación, la humillación y el control con el afecto. Aislamiento, soledad, culpa y vergüenza. La perpetuidad del ciclo de violencia. La idealización del amor romántico y su potencial para vulnerar a las mujeres a priorizar a los hombres en detrimento de ellas mismas, permanecer en relaciones donde justifican la violencia cambiando su plan de vida, proyectos futuros.

5	Public Attitudes towards Intimate Partner Violence against Women and Influential Factors in China and Spain	Menglu Yanga, Ani Beybutyanb, Rocio Pina Ríosc, and Miguel Ángel Soria-Verdeb	Anuario de Psicología Jurídica 2021	Redalyc	506	China y España	La violencia de pareja y sus implicaciones socioculturales (macro) e impacto psicológico (aparición de trastornos mentales y emocionales) la influencia cultural, creencias tradicionales y legales sesgo violencia. Depresión (síntomas sentimientos de impotencia, violencia continua normas culturales, vulnerabilidad) ansiedad (constante alerta, miedo al control coercitivo de sus parejas) Trastornos por estrés postraumático (flashbacks, pesadillas y evitación de situaciones que le recuerdan a la violencia) Aislamiento como táctica donde es separada de sus redes de apoyo, aumentando su dependencia. Dependencia control, dependencia emocional, económica, no pueden abandonar la relación. Identidad (erosión de la identidad), baja la autonomía de las mujeres "ideas del amor romántico". Factores de riesgo desigualdad de género, normas culturales dependencia económica y abuso de sustancias. Factores de protección (educación en igualdad de género, empoderamiento económico, apoyo estatal comunitario). Violencia transgeneracional (patrones aprendidos repetidos durante generaciones, normas culturales y actitudes machistas.
6	Desarrollo y Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Predicción de la Judicialización de las Relaciones Familiares (C-JUDIFA)	María Martín-González, Sergio Escorial, Ignacio Bolaños y Amelia García-Moltó	Anuario de Psicología Jurídica 2023	Redalyc	226	España	(C-JUDIFA), el Impacto Psicológico: judicialización excesiva de los conflictos. Depresión: la complicación de los conflictos familiares dentro del proceso judicial puede contribuir al desarrollo de síntomas propios de la depresión, dependiendo del nivel de conflicto y el ambiente adverso. Ansiedad: el entorno judicial y la incertidumbre, los conflictos familiares a través del sistema judicial, la prolongación del proceso aumenta los síntomas de estrés. Aislamiento y dependencia a intervenciones externas, reduce la autonomía de las víctimas y por ende su empoderamiento. Factores de riesgo: las víctimas se aíslan por falta de una red de apoyo familiar, riesgo a dinámicas trianguladoras, continuidad del conflicto y aumento de la judicialización. Factores de protección: la centralidad en la promoción de distintos niveles de violencia. Violencia vicaria (niños usados) Violencia transgeneracional: uso excesivo del sistema judicial para resolución de conflictos, un comportamiento perpetuo intergeneracional de conflictos resueltos judicialmente.
7	Escala de Valoración del Riesgo de Violencia Grave contra la Mujer (VRVG-M). Ámbito de Pareja	Jari Y. Conde-Mendoza, Hilda L. Pinto-Pomareda, Olga Bardales-Mendoza y Liliana R. Alvarez-Salinas	Anuario de Psicología Jurídica 2023	Redalyc	507	Perú	La escala VRVG-M agrupó 15 indicadores en 5 variables. Impacto psicológico: reconoce que las experiencias dentro de una relación violenta pueden llevar a problemas emocionales y psicológicos severos. Depresión: sentimientos de impotencia, exposición a la violencia. Ansiedad: es un resultado de la violencia de pareja y está presente en la violencia física, psicológica y sexual. TEPT: experiencias traumáticas prolongadas, evalúa la gravedad, frecuencia e intensidad. Aislamiento, dependencia: se encuentran como un efecto común de la violencia de pareja. Identidad y autonomía: como consecuencia, al igual que la percepción de sí misma. Factores de riesgo: antecedentes familiares de violencia, exposición a modelos de violencia. Violencia transgeneracional: patrones y comportamientos familiares.

8	Space for Action and Mental Health of Women Survivors of Psychological Intimate Partner Violence	Natalia Fernández-Álvarez, María Y. Fontanil, Joel Juarros-Basterretxea, and María Á. Alcedo	Anuario de Psicología Jurídica 2024	Redalyc	102	España	Impacto psicológico: daña la salud mental de las mujeres, su satisfacción con la vida, a mayor impacto de la violencia de pareja mayor impacto en la salud física a lo largo de la vida. La violencia psicológica arroja luz sobre tipos de abuso que han sido normalizados e ignorados, la evaluación de las condiciones de las mujeres a nivel microsistémico (disfunciones psicopatológicas) y a través de los problemas mesosistémicos y macrosistémicos relacionados con las limitaciones que la violencia de pareja impone a los derechos humanos de las mujeres (espacio para la acción). Depresión: situaciones que contribuyen a desarrollar síntomas depresivos. Ansiedad: por medio del control coercitivo. TEPT: Experiencias traumáticas control coercitivo. Aislamiento: dominación - aislamiento, restricciones del espaciando acción a largo plazo aun después de su separación. Dependencia: emocional, reducir la autonomía y la capacidad de tomar decisiones independientes. Factores de riesgo: reconocer temas como la ciudadanía democrática de las mujeres, prestando especial atención al proceso de recuperación de la autonomía
9	Severidad de la violencia de pareja y reacciones emocionales en mujeres	María del Pilar Méndez Sánchez, Adrian Barragán Rangel, Rafael Peñaloza Gómez, Mirna García Méndez	Psicumex 2022	Redalyc	236	México	Impactos significativos sobre su salud mental. Depresión se reconocen síntomas relacionados con la violencia como: humor irritable, intentos de suicidio. Ansiedad un cuadro mayor de violencia se correlaciona con problemas psicoemocionales severos. Identidad y autonomía: expectativas y roles de genero tradicionales, afectan la identidad y autonomía. Factores de riesgo: nivel educativo bajo, estado civil, ocupación.
10	Somatización, ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia de pareja íntima	Anna I. Costales Zavgorodniaya y Erick D. Argüello Yonfá		Scielo	50	Ecuador	Afirman que la complejidad del fenómeno de la violencia de pareja y sus implicaciones para la salud emocional, mediante la utilización del cuestionario PAI no proporcione información suficiente sobre los síntomas que experimentan las mujeres víctimas de violencia de pareja. para conocer el impacto psicológico que experimentan las mujeres víctimas de violencia se necesita un diagnóstico integral, aunque mencionan síntomas, abordaje y consecuencias. Depresión (niveles de infelicidad, síntomas de depresión) ansiedad (trastornos relacionados con la tensión y el estrés) en un abordaje mixto ansioso depresivo. Factores de riesgo (secuelas emocional y psicológicas)
11	Spanish adaptation and validation of the World Health Organization's violence against women instrument	Marta Badenes-Sastre, Miguel Lorente Acosta, Francisco Herrero Machancoses and Francisca Expósito Jiménez	Psicothema 2022	Scielo	532	España	El instrumento de la OMS VAW en España, cuatro subescalas para diferenciar los tipos de violencia contra las mujeres en la pareja (violencia física, psicológica y sexual, así como conductas de control), mostrando una consistencia interna alta, puede influir en aspectos clave de los procesos de toma de decisiones de las víctimas, como su percepción de la gravedad, la evaluación del riesgo o las conductas de búsqueda de ayuda (impacto psicológico). Las consecuencias emocionales y físicas de la violencia de pareja, buscar herramientas adecuadas para la detección y evaluación de las consecuencias, Recalca conductas de control y abuso. Factores de riesgo (repetición de ciclos de violencia, la frecuencia, intensidad y gravedad). Sugiere distintos aspectos implícitamente intervienen en los ciclos de violencia.
12	Dyadic Analysis of Emotional Intimate Partner Violence: An Estimation of Dyadic Patterns and Influencing Individual, Family, and Couple Factors	Joel Juarros-Basterretxea, Nadia Y. Ocampob, Juan Herrero, and Francisco J. Rodríguez-Díaz	The European Journal of Psychology Applied to Legal Context	Scielo	242*	México	Patrones de perpetración y victimización de violencia de pareja. Impacto psicológico: actitudes sexista, deterioro de la relación, aumentan el clima conflictivo, larga duración del conflicto, experiencias familiares disfuncionales. Depresión: déficits psicológicos en mujeres expuestas a la violencia familiar de origen. Ansiedad: como una posible consecuencia. Factores de riesgo: el sexismo, hostilidad, la violencia mutua dentro de la relación de pareja, relaciones con mayor tiempo presentan mayor riesgo de violencia bidireccional. Violencia transgeneracional: la exposición a la violencia en la familia de origen puede influir en la victimización o perpetración de violencia de pareja en la edad adulta.

13	Diagnóstico interseccional de violencia hacia mujeres indígenas	Mariana Juárez Moreno Lydia Josefa Raesfeld Rosa Elena Durán González	Revista Estudios Feministas 2021	Scielo	15	México	Impacto psicológico: internalización de sentimientos de culpa, obediencia como parte de su rol social, efectos negativos en la salud mental y el bienestar de las mujeres, las consecuencias normalización del abuso. Depresión: culpa y la impotencia frente a la violencia. Ansiedad: presión para cumplir los roles tradicionales de género, generan altos niveles de ansiedad. Dependencia económica a sus parejas, imposibilita la capacidad de abandonar relaciones abusivas y continuar el ciclo de violencia. Identidad: internacionalización de discursos culturales que refuerzan la pasividad de las mujeres y la obediencia a sus parejas, limita la relación, decisión que establecen con sus cuerpos. Factores de riesgo: baja educación, falta de redes de apoyo, matrimonio adolescente o joven, ser amas de casa. Aislamiento y control por su agresor, amenazas. Ciclos de violencia transgeneracional, violencia estructural, simbólica.
14	Attachment, Jealousy, and Conjugal Violence	Karla Rafaela Haack, Brenda Thamires Comandulli, & Denise Falcke	Psicología: Teoría e Pesquisa 2023	Scielo	384	Brasil	El impacto psicológico: la agresión psicológica y sus repercusiones en el estado emocional, la autoestima, la seguridad y la confianza, sus efectos a largo plazo, la impulsividad. Depresión: dependencia emocional, miedo al rechazo y las pérdidas, síntomas como el riesgo suicida. Ansiedad: estrés e inseguridad en las relaciones amorosas, miedo al rechazo y al abandono. TEPT: hipervigilancia y la evitación. Dependencia: celos y el apego inseguro, ciclos de violencia y dependencia a la pareja, dudas, lo que limita su capacidad para toma de decisiones. Factores de riesgo: tipo de apego durante su desarrollo, normalización de celos como una expresión de afecto. Factores de protección: tipo de apego, desarrollo de relaciones interpersonales saludables. Violencia transgeneracional: experiencia de apego inseguro durante s desarrollo, puede influir en comportamientos futuros.
15	Asian American Women's Victimization History and In-The-Moment Responses to Partner Violence	Nguyen, H. V., Schacht, RL, Yang, Japón, George, WH, Pantalón, DW	Revista de Violencia Interpersonal 2021	Scopus	324	Estados Unidos	Estudio realizado con mujeres en función de su historia de violencia. Impacto psicológico (historial de abuso infantil, violencia de pareja, percepción del riesgo deteriorado, conductas de respuesta a la violencia alteradas. Impacto psicológico significativo, puede verse alterado el procesamiento cognitivo y las interacciones conductuales) el mantenerse en relaciones violentas por consiguiente mayor riesgo. Depresión, ansiedad test (síntomas como la consecuencia de la victimización), dependencia afectiva, permanecer en relaciones abusivas, percepción del riesgo alterado y deteriorado. comportamiento aprendido no favorece. Identidad patrones afectan negativamente, autonomía, incapacidad de tomar decisiones que favorezcan a su bienestar. Factores de riesgo antecedentes de abuso, maltrato intrafamiliar, percepciones alteradas, conductas interiorizadas, aumento de vulnerabilidad. Afectación en la toma de decisiones futuras.
16	Posttraumatic Growth, Centrality of Event, Trauma Symptoms and Resilience: Profiles of Women Survivors of Intimate Partner Violence	Aiste Bakaityt, Goda Kaniusonyt and Rita Zukauskien	Journal of Interpersonal Violence 2022	Scopus	421	Lituana	Mujeres supervivientes de violencia de pareja en función de su crecimiento postraumático, la centralidad del acontecimiento, la resiliencia y los síntomas de estrés postraumático. Impacto psicológico: resiliencia, impacto negativo varía de acuerdo con los recursos internos de cada mujer. Las consecuencias incluyen deterioro significativo depende de cada individuo, las mujeres que no reciben ayuda están expuesta mayores riesgos y consecuencias. Factores de riesgo educación deficiente, carencia de ayuda en salud mental, que los eventos sean recientes.

17	Battered Body, Battered Self: A Cross-Sectional Study of the Embodiment-Related Impairments of Female Victims of Intimate Partner Violence	Joana Machorrinho, Guida Veiga, Graça Santos & José Marmeleira	Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma 2023	Scopus	91	Portugal	Impacto psicológico: salud mental. Depresión: disminución de la capacidad de autocuidado, problemas de sueño, autolesiones y comportamientos suicidas, ideaciones suicidas. ansiedad: ataques de ansiedad y problemas respiratorios, carga emocional. TEPT: capacidad de autocuidado, disociación corporal. Identidad y autonomía: alteración en el reconocimiento corporal, desconexión del cuerpo, afecta el sentido de control sobre sus propias vidas. Factores de riesgo: nivel educativo, problemas de salud física y mental y mental.
18	Evaluating the Relationship Between Intimate Partner Violence-Related Training and Mental Health Professionals' Assessment of Relationship Problems	Samantha C. Burns, Cary S. Kogan, Richard E. Heyman, Heather M. Foran, Amy M. Smith Slep, Tecelli Dominguez-Martínez, Jean Grenier, Chihiro Matsumoto, Geoffrey M. Reed	Journal of Interpersonal Violence 2022	Scopus	321	Canadá Estados Unidos México Japón Suiza	Factores de riesgo: la falta de capacitación del personal en el abordaje de la problemática relacionada con la violencia de género, sobre la formación relacionada con la violencia intrafamiliar de pareja y su precisión diagnóstica en la evaluación. Ayuda a reconocer experimentalmente las experiencias de los psicólogos en la formación relacionada con la violencia intrafamiliar de pareja en el mundo real, se centra en una mejor especificación de los componentes que deben incluirse en los programas de formación.
19	Empowerment, Stress, and Depressive Symptoms Among Female Survivors of Intimate Partner Violence Attending Personal Empowerment Programs	Esmeralda R. Garcia Jane K. Stoever Peiyi Wang Ilona S. Yim	Legal Studies Research Paper Series No. 2021	Scopus	90	Estados Unidos	Impacto psicológico existencia de síntomas de estrés percibido. Síntomas depresivos, síntomas de estrés, las mujeres lidian con síntomas de TEPT, Identidad y autonomía depende de los niveles de empoderamiento, Factor de riesgo el principal el abuso sexual, disminución de la autoestima, los problemas de imagen corporal y la depresión, que aumentan en las mujeres embarazadas.
20	Trajectories of Depression, Post-Traumatic Stress, and Chronic Pain Among Women Who Have Separated From an Abusive Partner: A Longitudinal Analysis	Marilyn Ford-Gilboe, Colleen Varcoe, Judith Wuest, Jacquelyn Campbell, Michelle Pajot, Lisa Heslop, and Nancy Perrin	Journal of Interpersonal Violence 2023	Scopus	59	Canadá	Expone que el tiempo no cura todas las heridas, en el cual se discute sobre la trayectoria de la salud mental de las mujeres sobrevivientes de violencia de pareja. se centra en un periodo de 4 años aproximadamente. Impacto psicológico: la depresión como una variable dentro de la relación, cuando las mujeres se separan esta disminuye, mientras que cuando las mujeres permanecen dentro de la relación violenta el impacto continuo. TEPT de igual manera altos niveles en el momento de la separación, añade el dolor crónico, y el tiempo de duración. Identidad y autonomía destaca que para mejorarlas se debe alejar de la pareja la situación de control y abuso. Factores de riesgo la revidad, la frecuencia, la salud mental de las mujeres a lo largo del tiempo esto incluye la separación, la recuperación y curación.
21	Relational Mobility and Other Contributors to Decline in Intimate Partner Violence	Ladan Hashemi, Janet L. Fanslow, Pauline Gulliver, and Tracey McIntosh	Journal of Interpersonal Violence 2022,	Scopus	3708	Nueva Zelanda	Este estudio longitudinal 2003 – 2019. Factores de riesgo: consumo problemático de alcohol y drogas, la exposición previa a la violencia, la falta de educación, a lo largo de tiempo, abusos, negligencia en la infancia o ser víctima de abusos violencia sexual, dependencia económica y emocional. Factores de protección, la educación de las mujeres ayuda al empoderamiento y autoestima, autónoma dándoles control sobre su vida. Violencia transgeneracional, romper el ciclo de violencia. Dependencia a sus parejas abusivas.

22	Hyper-Sensitivity to the Perpetrator and the Likelihood of Returning to Abusive Relationships	Yael Lahav, PhD	Journal of Interpersonal Violence 2023	Scopus	258	Israel	Dependencia: desarrollo de lazos fuertes y complejos con sus agresores hace que sea muy difícil romper ese vínculo. La depresión y ansiedad se encuentran atravesados con las dificultades para romper la relación abusiva, existencia de hipersensibilidad hacia el agresor. TEPT asociado al periodo post separación como medida de afrontamiento. Emociones: dificultad para defender límites claros con sus agresores, revictimización. Factores de riesgo, historial de abuso infantil que influyen en los esquemas de relaciones entre mujeres. bajo nivel económico, Factores de protección: cuidado a hijos, circunstancias de la separación.
23	Intimate Partner Violence, Existential Well-Being, and Africultural Coping in African American Women	Joya N. Hampton-Anderson, Natalie N. Watson-Singleton, Yara Mekawi, Sarah E. Dunn, Nadine J. Kaslow	J Aggress Maltreat Trauma. 2023	Scopus	213	Estados Unidos	Síntomas relacionados con la depresión, ansiedad y TEPT: las mujeres afroamericanas maltratadas por sus parejas son más vulnerables a convertirse en suicidas si tienen bajos niveles de bienestar existencial, estrés y angustia interpersonal, ya sea de naturaleza familiar o cultural. Identidad a través del afrontamiento cultural, les proporcionan sentido de control y estabilidad en ese contexto. Factores de riesgo: bajos niveles de bienestar existencial, la necesidad de recurrir a estrategias de afrontamiento culturalmente relevantes. rituales, espirituales, búsqueda de significado en la adversidad la exposición a las distintas formas de violencia Factores protectores afrontamiento afro cultural, espiritual y ritualístico le dan significado o propósito de lo que puede ayudar a las mujeres.
24	“We’ve Already Endured the Trauma, Who is Going to Either End that Cycle or Continue to Feed It?”: The Influence of Family and Legal Systems on Native American Women’s Intimate Partner Violence Experiences	Brittany Wenniseri: iostha Jock, Gail Dana-Sacco, Joyell Arscott, Meredith E BagwellGray, Emily Loerzel, Teresa Brockie, Gwendolyn Packard, Victoria M. O’Keefe, Catherine E. McKinley, Jacquelyn Campbell	J Interpers Violence. 2022	Scopus	83	Estados Unidos	Depresión y ansiedad: síntomas de vulnerabilidad por exposición prolongada en relaciones violentas y falta de apoyo, miedo a las represalias frente al sistema judicial. TEPT: con síntomas desde la juventud. Aislamiento y dependencia: barreras económicas, sociales y legales que limitan su autonomía. Factores de riesgo: falta de sensibilización de la familia, escaso apoyo, acceso a sistema legal, influencia de sus sistemas familiares en la toma de decisiones y su capacidad para estar a salvo de la violencia de pareja. Exposición a la violencia intergeneracional, la normalización de la violencia y la dificultad de expresar los abusos. Factores de protección: conexión con la tradición cultural. Violencia transgeneracional necesidad de un enfoque de sanación común, violencia normalizada en la comunidad y familia. falta de acceso al sistema legal, la influencia de los sistemas familiares en las decisiones legales, normalización de la violencia por experiencias intergeneracionales.
25	Associations among Intimate Partner Violence, Posttraumatic Stress Disorder Symptoms, and Disordered Eating among Women Intimate Partner Violence Survivors Residing in Shelter	Samantha C. Holmes, Ph.D., Kiarra C. King, M. A., Alejandra Gonzalez, M.A., Marisa K. Norton, M.A., Kristin E. Silver, Ph.D., HSP, Tami P. Sullivan, Ph.D., Dawn M. Johnson, Ph.D.	J Interpers Violence. 2023	Scopus	212	Estados Unidos	Las sobrevivientes de violencia de pareja que residen en refugios están expuestas a trauma crónico y severo, presenta síntomas de TEPT (angustia psicológica), depresión y ansiedad (como síntomas durante el atrancan, TEPT escape del malestar emocional, como consecuencia genera carga psicológica significativa, trauma experimentado y comportamientos alimenticios. Factores de riesgo trauma crónico y severo alteraciones negativas en la cognición y el estado de ánimo o hiperactivación.
26	Using Machine Learning prediction to create 15 question IPV measurement tool	Sneha Shashidhara, Pavan Mamidi, Shardul Vaidya, Ishank Daral	J Interpers Violence. 2024	Scopus	66013	India	Los dos predictores de la violencia de pareja. El impacto psicológico: la autoinculpación. en las víctimas de violencia de pareja es una consecuencia de la violencia está asociada con una baja autoestima y un trastorno de estrés postraumático más en las víctimas las víctimas de abuso sexual, la exposición a la violencia intergeneracional (TEPT) reexperimentación del trauma y la hipervigilancia, ciclos continuos de autoinculpación en las víctimas de violencia. disminución de la autoestima. Factores de riesgo: consumo de alcohol por la pareja, exposición a la violencia intergeneracional, baja educación, el ambiente. Dependencia económica, emocional, control de pareja restringir el contacto con el grupo familiar de origen. Identidad y autonomía se encuentran interrelacionados con las conductas

							controladoras. Violencia transgeneracional, exposición a la violencia durante los primeros años de vida, perpetúan normas patriarcales y actitudes de sumisión aumentando su vulnerabilidad.
27	A Preliminary Exploration of the Influence of Intimate Partner Violence Victimization on Perceptions of Others' Intimate Partner Violence Experiences	Charli M. Kirby, BA, Amber M. Jarnecke, PhD, Ruschelle M. Leone, PhD, Julianne C. Flanagan, PhD	Partner Abuse. 2022	Scopus	52	Estados Unidos	Impacto psicológico: minimización de la violencia de pareja, como un mecanismo de defensa, neutralizan la gravedad de la violencia, esto sugiere un efecto del impacto psicológico adverso. Consecuencias normalización de la violencia, minimización de la violencia experimentada lo que perpetua y estigmatiza la búsqueda de ayuda. La dependencia emocional puede ser consecuencia por una percepción alterada de la normalidad, la estigmatización, minimización a afecta a la autonomía limitando la capacidad de romper la relación violenta. Factores de riesgo victimización psicológica previa, mitos y la estigmatización de las mujeres sobrevivientes. Exposición a la violencia interpersonal durante la niñez y adolescencia.
28	"He Stole My Meds to Get High:" The Mental Health and Well-Being of Women Abused by Intimate Partners and Their Disability Status	Leslie Maureen Tutty and Kendra Nixon	Journal of Interpersonal Violence 2024	Scopus	660	Canadá	Estudio de mujeres con discapacidad en relaciones de pareja violentas informaron problemas de salud mental significativamente más graves, como depresión controlada en su mayoría con medicación o circunstancias cambiantes, TEPT, Impacto psicológico: preocupación de salud mental. Menor calidad de vida y un malestar psicológico más grave según la escala para medir malestar psicológico (SCL-10), Existe una mayor prevalencia de agresión sexual, control significativo de parejas, abuso físico y amenazas de daño. aumento de los problemas de salud mental. Dependencia emocional por los obstáculos para dejar las relaciones abusivas. Identidad y autonomía (la identidad y autonomía se ven afectadas negativamente, limitan su capacidad para tomar decisiones e independencia y buscar ayuda. Factores de riesgo desigualdad estructurales asociadas con la raza, el género, la edad y el nivel socioeconómico lo que podría contribuir al peor bienestar psicológico. Factores protección programas específicos donde se aborden desde las necesidades de las personas con minoría.

Resultados

Comprender la violencia psicológica dentro de las relaciones de pareja, es decir reconocer cual es el daño o impacto que causan en la mujer es esencial para el desarrollo de estrategias de intervención en el ámbito de la psicología forense, estos estudios al responder a un fenómeno mundial nos permite realizar un análisis preciso sobre las secuelas reflejando el daño experimentado por las mujeres víctimas de violencia psicológica. Dentro de los 28 artículos consultados se incluye información de 75593 mujeres, por lo tanto, la información expresada puede dar una aproximación considerable sobre el fenómeno del daño o impacto psicológico.

Daño o impacto: es importante indagar que el daño o impacto psicológico contempla un amplio espectro de diagnósticos, en los que el 93% hablan del impacto psicológico sus características entre las que destacan con síntomas que nos llevan a diagnósticos como el trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) con un 61%, con un total de 17 artículos que refieren síntomas propios de este diagnóstico como síntomas de nerviosismo, flashback, pesadillas y evitación de situaciones que recuerden el trauma, altos niveles de tolerancia a la violencia y a la percepción del riesgo dificultad para superación del trauma, tensión y estrés. También aparecen la depresión 36% y ansiedad 39%, las consecuencias emocionales y su correlación con las dinámicas de violencia como el aislamiento 32%,

dependencia 61% y las secuelas en la identidad y autonomía en un 71%. De ahí que se encontró como síntomas comunes la infelicidad, sentimientos de culpa, sentirse inútil con soledad, vergüenza, descalificación, humillación, irritabilidad, miedo, rechazo, etc.

Factores: en la búsqueda de factores de riesgo se obtuvo un 86% de los artículos hablan sobre la falta de apoyo social, número de hijos, encontrarse en estado de embarazo, precariedad económica, cultura machista, religión, desigualdad de género añadiendo intersecciones como la raza, etnia, discapacidad, vivir en zonas rurales (sin acceso a los servicios básicos e internet), el consumo de alcohol o drogas. De modo similar en se enfatiza la violencia transgeneracional con un 39% de presencia en los estudios como parte del mayor factor de riesgo para sufrir violencia dentro de los cuales se identificaron al maltrato y negligencia infantiles, el abuso y/o violación sexual, haber presenciado violencia de pareja dentro de su grupo familiar como antecedentes que agravan la inclinación hacia la violencia de pareja.

Y para finalizar los factores de cuidado y protección fueron estudiados en menor medida con un 46% de los artículos, es decir 13 artículos consultados refieren información sobre la búsqueda de asesoría legal y psicológica, espacios seguros como casas de acogida, a nivel personal el fortalecimiento del autoestima y desarrollo de habilidades, la

calidad de vida mejor acceso a la educación, la independencia económica. pesar de que es necesario generar una mayor cantidad de

políticas públicas y estrategias de recuperación.

Discusión

El objetivo de este estudio es identificar el daño psicológico de las mujeres sobrevivientes de violencia de pareja, dentro del análisis la primera diferencia que se toma en consideración es el reconocimiento de la palabra daño o impacto psicológico, como parte del aprendizaje y de acuerdo a la norma legal el "daño" en psicología forense implica una lesión o perjuicio específico que puede diagnosticarse clínicamente, como un trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión o ansiedad, resultado de un evento traumático” (Ogloff, 2002). La psicología forense desempeña un papel crucial en la identificación clara de los términos “impactos o daños” psicológico y emocional, en consecuencia, el lenguaje utilizado en los informes psicológicos puede influir significativamente en el resultado de los casos legales. Informes que no reflejan adecuadamente el trauma experimentado por la víctima o que sugieren dudas sobre su credibilidad pueden perjudicar gravemente su caso (Walker, 2016). Por consiguiente es necesario un entendimiento multicausal de los distintos síntomas presentes en mujeres víctimas de violencia de pareja, reconocer las demandas implícitas o explícitas, los factores de riesgo y de protección durante su ciclo de vida, las violencias de las que han sido objeto, es así que la convención de Belém do Para refuerza la importancia de proteger a las

mujeres de la violencia, enfatizando la necesidad de cambiar las normas culturales que perpetúan la violencia de género y de fortalecer los sistemas legales para brindar protección y apoyo a las víctimas (OAS, 1994). Aunque en los estudios se priorizo la búsqueda del impacto psicológico y emocional, es importante reconocer la transmisión intergeneracional la cual explica que ser testigo de violencia doméstica en la familia de origen no es un precursor inexorable de la violencia, pero aumenta la probabilidad de que se produzca (Pollak, 2004). De modo similar para (Mejia, Ochoa, Ríos, Yaulema & Veloz, 2019) los factores como la niñez vulnerable y el abuso sexual en la infancia, presenciar violencia en la familia de origen. Por otra parte, aparecen la falta de redes de apoyo social o comunitario y como factores que pueden aumentar la vulnerabilidad de las mujeres a la violencia de pareja, ya que carecen de recursos y apoyo externo para abandonar la relación (Echeburúa & Corral, 2009). El uso de alcohol o sustancias por parte las parejas influyen considerablemente en la violencia hacia la mujer. (Safranoff, 2017) Al final influirán en la intervención psicológica, así mismo el apoyo social y legal para abordar las necesidades de las víctimas y promover el acceso a una evaluación de calidad o a su vez un proceso legal digno, el empoderamiento

personal. Para una mejor cohesión comunitaria (Heise, 1998). Como se había expuesto en el análisis la edad de la mujer es un factor de protección, la madurez disminuye la vulnerabilidad de las mujeres frente a la violencia de pareja. (Casiq, 2010) También un factor de protección relevante es la presencia de redes de apoyo familiar y comunitario, proporcionando recursos emocionales y prácticos para las mujeres que enfrentan violencia (Heise, 1998). El acceso a

Conclusiones

Dentro del daño psicológico en las mujeres víctimas de violencia de pareja encontramos los factores de riesgo como la violencia transgeneracional la cual nos permite comprender como se repiten comportamientos a través de las generaciones dentro del grupo familiar, siendo difícil de abordar por su complejidad, es así que la mirada desde la psicología forense debe estar enfocada multidimensionalmente ya que permite integrar de mejor manera con las múltiples

Recomendaciones

Se recomienda que se continúen los estudios desde la psicología forense donde se profundice el daño, el impacto psicológico en mujeres víctimas de violencia reconociendo la complejidad de la violencia psicológica, donde se aborden desde enfoques integrales, multidimensionales donde los aspectos personales, familiares, sociales históricos, etc. La realización de estudios forense donde se aborda el daño psicológico y emocional que

servicios de apoyo como refugios, líneas de ayuda y asesoramiento legal es fundamental para proteger a las víctimas de la violencia (Amiga, de Nazareth, Paula & Matilde, 2012). La legislación ecuatoriana establece un marco integral para la protección de las mujeres, incluyendo la creación de políticas públicas para prevenir la violencia, proporcionar atención y protección a las víctimas, y sancionar a los agresores (República del Ecuador, 2018).

causas del deterioro de la salud mental de las mujeres y brindar una mirada sólida sobre el daño, impacto psicológico y emocional. Es así que como parte fundamental del que hacer del psicólogo forense el reconocer la importancia del daño psíquico para poder identificarlo y poder dar una mirada reparadora a las víctimas a fin de dar una respuesta legal forense, que garantice los derechos a una vida libre de violencia en las mujeres.

genera la violencia psicológica en las mujeres nos ayuda a visibilizar la necesidad de ratificar y ampliar espacios de diálogo entre los múltiples actores sociales, nacionales e internacionales y la interacción más cercana con espacios legales para que continúen creando políticas públicas enfocadas en la salud mental de la población en general, enfocándose en la reparación de las víctimas de violencia.

Trabajos citados

ACNUR. (20 de 12 de 1993). *Declaración*

sobre la eliminación de la violencia

contra la mujer. Obtenido de

<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2002/1286.pdf?file=fileadmin/Documentos/BDL/2002/1286>

Amiga, C., Amor, C., de Nazareth, C., Paula, C., & Matilde, C. (2012). Modelo de atención en Casas de Acogida para mujeres que viven violencia.

Amor, P., & Echeburúa, E. (2010). *Claves psicosociales para la permanencia de la víctima en una relación de maltrato*. Clínica Contemporánea.

<https://doi.org/10.5093/cc2010v1n2a3>

Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (27 de Junio de 2024). Ley Orgánica Integral para Prevenir y Erradicar la Violencia contra la Mujer. (588), págs. 57-58. Obtenido de <https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3366/3/Ley%20Org%C3%A1nica%20Integral%20para%20Prevenir%20y%20erradicar%20la%20Viol>

Asamblea Nacional Republica del Ecuador. (2018). *Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres*. Obtenido de Registro Oficial Suplemento.

Casique, I. (2010). Factores de empoderamiento y protección de las mujeres. *Revista Mexicana de Sociología*, págs. 37 - 71. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v72n1/v72n1a2.pdf>

Echeburúa, E., & Corral, P. (1998). *Manual de violencia familiar*. Siglo XXI.

Echeburúa, E., & Corral, P. d. (2009). el homicidio en la relación de pareja: un análisis psicológico. *Cuaderno del Instituto Vasco de Criminología*, págs. 139-150. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/266866207_El_homicidio_en_la_relacion_de_pareja_un_analisis_psicologico

- Echeburúa, E., Corral, P. d., & Amor, P. J. (2004). Evaluación del daño Psicológico en las víctimas de delitos violentos. 4.
- Echeburúa, E., Paz, d. C., & Amor, P. (2004). EVALUACIÓN DEL DAÑO PSICOLÓGICO EN LAS VÍCTIMAS DE DELITOS VIOLENTOS. 4, págs. 227-244.
- Echeburúa, E., Sarasua, B., & Zubizarreta, i. (2010). *Tratamiento psicológico de la violencia de género*. Anales de Psicología.
- Echeburúa, E., & Corral, P. (1998). *Manual de violencia familiar*. Madrid: Siglo XXI.
- Ferrer, V., & Bosch, E. (2013). Del amor romántico a la violencia de género. Para una coeducación emocional en la agenda educativa. *Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 17(1), 105-122.
- Héctor, J., & Luengo, S.-B. C. (2014). *Violencia doméstica a juicio: todo lo que necesita saber*. Editorial Académina Española.
- Heise, L. (1998). Violence against women: an integrated, ecological framework. *Violence Against Women*, págs. 262 - 290. <https://doi.org/10.1177/1077801298004003002>.
- I Llobart, M., Calatayud, M., & Amigot, P. (Abril de 2020). SUBJETIVIDAD, DESIGUALDAD SOCIAL Y MALESTARES DE GENERO: UNA RELECTURA DEL DSM-V. *Revista Internacional de Sociología*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3989/ris.2020.78.2.18.113>
- Lagarde, M. (2005). *Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas*. Universidad Autónoma de México.
- Mejia, M., Ochoa, D., Ríos, P., Yaulema, L., & Veloz, S. (2019). Factores de riesgo e indicadores de violencia de género en mujeres socias de bancos comunitarios en Chimborazo Ecuador. *Revista espacios*, pág. 23. Obtenido de

<http://www.revistaespacios.com/a19v40n32/a19v40n32p32.pdf>

- Méndez, J. (2021). Criminología feminista. Una revisión bibliográfica. *Asparkia*, 233-253.
- Mirat, H., & Armendáriz, L. (2006). *Violencia de género versus violencia doméstica: consecuencias político penales*. Difusión Jurídica y Temas de Actualidad.
- Morrison, J. (2015). *DSM-5: guía para el diagnóstico clínico*. El Manual Moderno.
- Neira, A., Alvear, E., Bueno de MataFederico, & Pérez Cruz, A. (2022). *Derecho Procesal Penal: Aspectos Probatorios*. TRIBU Soluciones Integrales. <https://doi.org/978-9978-25-176-8>
- Ogloff, J. (2002). *Taking Psychology and Law into the Twenty-First Century (Llevar la psicología y el derecho al siglo XXI)*. Springer Science & Business Media.

OMS. (07 de 07 de 2024). *Clasificación Internacional de Enfermedades*. Obtenido de <https://icd.who.int/es>

OMS, O. M. (2019/2021). *Clasificación Internacional de Enfermedades, undécima revisión (CIE-11)*. Organización Mundial de la Salud.

ONU. (2020). *ONU MUJERES*. Obtenido de La pandemia en la sombra: violencia contra las mujeres durante el confinamiento: <https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/in-focus-gender-equality-in-covid-19-response/violence-against-women-during-covid-19>

ONU MUJERES. (2024). *ONU MUJERES*. Obtenido de Preguntas frecuentes: Tipos de violencia contra las mujeres y las niñas: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>

OPS. (06 de 05 de 2022). *OPS*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:

<https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>

Organización Mundial de la Salud. (08 de 03 de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Violencia contra la mujer: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>

Page, M. M. (2020). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 2021, 74(09), 790-799. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Perela, M. (2010). *Violencia de género: violencia psicológica*. Foro, Nueva época.

Perez, A., & Mendieta, E. (2006). *Guía de prevención de violencia de género*. Federación de Mujeres Jóvenes.

Pollak, R. A. (2004). An Intergenerational Model of Domestic Violence. *Journal of Population Economics*, 17, 311-329.

Puente- Martínez, A., Ubillos-Landa, S., Echeburúa, E., & Paez-Rovira, D. (Enero de 2016). Factores de riesgo asociados a la violencia sufrida por la mujer en la pareja: una revisión de meta-análisis y estudios recientes. *Anales de Psicología*, págs. 295-306. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.6018/analesps.32.1.189161>

Pujal i Foch, M. (2008). *Psicología de la violencia domestica: un enfoque feminista*. Barcelona Icaria.

Safranoff, A. (2017). Violencia psicológica hacia la mujer: ¿Cuáles son los factores que aumentan el riesgo que exista esta forma de maltrato en la pareja? *Revista Salud Colectiva*. Obtenido de <https://docplayer.es/74097213-Violencia-psicologica-haciala-mujer-cuales-son>

-los-factores-que-aumentan-el-riesgo-de-que-exista-esta-forma-de-maltrato-en-la-pareja.html

Spotliht, I. (2021). *Datos de la encuesta nacional sobre Relaciones Familiares y la Violencia de Género contra las Mujeres (ENVIGMU 2019) y de femicidio - Sucumbíos*. Obtenido de www.spotlightinitiative.org/ecuador

Walker, L. (2012). *El síndrome de la mujer maltratada*. Bilbao: Desclée.

Walker, L. (2013). *Amar bajo el terror*. Queimada Ediciones .

Walker, L. E. (1999). TERAPIA PARA SUPERVIVIENTES CON MUJERES GOLPEADAS. *Domestic Violence Institute., XIV(54/55)*, 201-210.

World Health Organization. (2013). *Global and regional estimates of violence against women: Prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence*. World Health Organization. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/85239>

Redalyc

Conde-Mendoza, J. Y., Pinto-Pomareda, H. L., Bardales-Mendoza, O., & Alvarez-Salinas, L. R. (2023). Escala de Valoración del Riesgo de Violencia Grave contra la Mujer (VRVG-M). *Ámbito de pareja. Anuario de Psicología Jurídica*, 33(1), 57-64.

Martín-González, M., Escorial, S., Bolaños, I., & García-Moltó, A. (2023). Desarrollo y propiedades psicométricas del cuestionario de predicción de la judicialización de las relaciones familiares (C-JUDIFA). *Anuario de psicología jurídica*, 33(1), 49-55

Magalhães, B. M., Zanello, V., & Ferreira, I. F. R. (2023). Affects and Emotionalities in Women Who have Suffered Intimate Partner Violence. *Psicologia: Teoria e Prática*, 25(3), 1-22.

Méndez Sánchez, M. D. P., Barragán Rangel, A., Peñaloza Gómez, R., & García Méndez, M. (2022). Severidad de la violencia de pareja y reacciones emocionales en mujeres. *Psicumex*, 12.

Rivas-Rivero, E., & Bonilla-Algovia, E. (2022). Sentimiento de culpa y malestar psicológico en víctimas de violencia de género. *Psicología desde el Caribe*, 39 (2), 6-6.

Valdés Barraza, P., Cuadra-Martínez, D., Vigorena Mendieta, F., Madrigal Barahona, B., & Muñoz Avello, B.

(2023). Violencia contra la mujer: estudio cualitativo en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Liberabit*, 29(1).

Yang, M., Beybutyan, A., Ríos, RP y Soria-Verde, M. Á. (2021). Actitudes públicas hacia la violencia de pareja contra las mujeres y factores influyentes en China y España. *Anuario de Psicología Jurídica*, 31 (1), 101-108.

Scielo

Badenes Sastre, M., Lorente Acosta, M., Herrero Machancoses, F., & Expósito Jiménez, F. (2023). Spanish adaptation and validation of the World Health Organization's violence against women instrument. *Psicothema*.

Costales Zavgorodniaya, A. I., & Argüello Yonfá, E. D. (2023). Somatización, ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia de pareja íntima. *Interdisciplinaria*, 40(1), 172-189.

Haack, K. R., Comandulli, B. T., & Falcke, D. (2023). Attachment, Jealousy, and Conjugal Violence. *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 39, e39413.

Juarros-Basterretxea, J., Herrero, J., Ocampo, N. Y., & Rodríguez-Díaz, F. J. (2022). *Dyadic analysis of emotional intimate partner violence: An estimation of dyadic patterns and influencing individual, family, and*

couple factors (No. ART-2022-130327).

Moreno, M. J., Raesfeld, L. J., & González, R. E. D. (2021). Diagnóstico interseccional de violencia hacia mujeres indígenas. *Revista Estudios Feministas*, 29, e63207.

Scopus

Bakaitytė, A., Kaniušonytė, G., y Žukauskienė, R. (2022). Crecimiento postraumático, centralidad del evento, síntomas de trauma y resiliencia: perfiles de mujeres sobrevivientes de violencia de pareja. *Revista de violencia interpersonal*, 37 (21-22), NP20168-NP20189.

Burns, S. C., Kogan, C. S., Heyman, R. E., Foran, H. M., Slep, A. M. S., Domínguez-Martínez, T., ... & Reed, G. M. (2022). Evaluating the relationship between intimate partner violence-related training and mental health professionals' assessment of relationship problems. *Journal of interpersonal violence*, 37(15-16), NP14262-NP14288.

Burrage, R. L., Gagnon, M., & Graham-Bermann, S. A. (2021). Trauma history and social support among American Indian/Alaska native and non-native survivors of intimate partner violence. *Journal of interpersonal violence*, 36(5-6), NP3326-NP3345.

- Bakaitytė, A., Kaniušonytė, G., & Žukauskienė, R. (2022). Posttraumatic growth, centrality of event, trauma symptoms and resilience: profiles of women survivors of intimate partner violence. *Journal of interpersonal violence*, *37*(21-22), NP20168-NP20189.
- Dokkedahl, S., Kristensen, T. R., & Elklit, A. (2022). ¿Can women shelters help reduce symptoms of PTSD and C-PTSD? Trajectories of PTSD symptom development following partner-and family-related violence. *Journal of interpersonal violence*, *37*(23-24), NP22026-NP22046.
- Daugherty, J. C., Verdejo-Román, J., Pérez-García, M., & Hidalgo-Ruzzante, N. (2022). Structural brain alterations in female survivors of intimate partner violence. *Journal of Interpersonal Violence*, *37*(7-8), NP4684-NP4717.
- Ford-Gilboe, M., Varcoe, C., Wuest, J., Campbell, J., Pajot, M., Heslop, L., & Perrin, N. (2023). Trajectories of depression, post-traumatic stress, and chronic pain among women who have separated from an abusive partner: a longitudinal analysis. *Journal of interpersonal violence*, *38*(1-2), 1540-1568.
- Garcia, E. R., Stoeber, J. K., Wang, P., & Yim, I. S. (2021). Empowerment, stress, and depressive symptoms among female survivors of intimate partner violence attending personal empowerment programs. *Journal of interpersonal violence*, *36*(19-20), 9557-9579.
- Holmes, S. C., King, K. C., Gonzalez, A., Norton, M. K., Silver, K. E., Sullivan, T. P., & Johnson, D. M. (2023). Associations among intimate partner violence, posttraumatic stress disorder symptoms, and disordered eating among women intimate partner violence survivors residing in shelter. *Journal of interpersonal violence*, *38*(1-2), 2135-2158.
- Hashemi, L., Fanslow, J. L., Gulliver, P., & McIntosh, T. (2022). Relational mobility and other contributors to decline in intimate partner violence. *Journal of interpersonal violence*, *37*(21-22), NP21119-NP21142.
- Hampton-Anderson, J. N., Watson-Singleton, N. N., Mekawi, Y., Dunn, S. E., & Kaslow, N. J. (2022). Intimate partner violence, existential well-being, and Africultural coping in African American women. *Journal of aggression, maltreatment & trauma*, *31*(5), 660-676.
- Jock, B. W. I., Dana-Sacco, G., Arscott, J., Bagwell-Gray, M. E., Loerzel, E.,

- Brockie, T., ... & Campbell, J. (2022). "We've Already Endured the Trauma, Who is Going to Either End that Cycle or Continue to Feed It?": The Influence of Family and Legal Systems on Native American Women's Intimate Partner Violence Experiences. *Journal of interpersonal violence*, 37(21-22), NP20602-NP20629.
- Jock, B. W. I., Dana-Sacco, G., Arscott, J., Bagwell-Gray, M. E., Loerzel, E., Brockie, T., ... & Campbell, J. (2022). "We've Already Endured the Trauma, Who is Going to Either End that Cycle or Continue to Feed It?": The Influence of Family and Legal Systems on Native American Women's Intimate Partner Violence Experiences. *Journal of interpersonal violence*, 37(21-22), NP20602-NP20629.
- Kirby, C. M., Jarnecke, A. M., Leone, R. M., Flanagan, J. C., & Johnson, R. H. (2022). A Preliminary Exploration of the Influence of Intimate Partner Violence Victimization on Perceptions of Others' Intimate Partner Violence Experiences. *Partner Abuse*, 13(3).
- Labra-Valerdi, P., Chacón-Moscoso, S., & Sanduvete-Chaves, S. (2022). Predictive factors of mental health in survivors of intimate partner violence in Chile. *Journal of interpersonal violence*, 37(21-22), NP19447-NP19467.
- Lahav, Y. (2023). Hyper-sensitivity to the perpetrator and the likelihood of returning to abusive relationships. *Journal of interpersonal violence*, 38(1-2), 1815-1841.
- Machorrinho, J., Veiga, G., Santos, G., & Marmeleira, J. (2023). Battered body, battered self: a cross-sectional study of the embodiment-related impairments of female victims of intimate partner violence. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 32(11), 1589-1603.
- Nguyen, H. V., Schacht, R. L., Yang, J. P., George, W. H., & Pantalone, D. W. (2021). Asian American Women's Victimization History and In-The-Moment Responses to Partner Violence. *Journal of interpersonal violence*, 36(5-6), NP3080-NP3103.
- Renner, L. M., Spencer, R. A., Morrisette, J., Lewis-Dmello, A., Michel, H., Anders, D., & Clark, C. J. (2021). Implications of severe polyvictimization for cardiovascular disease risk among female survivors of violence. *Journal of interpersonal violence*, 36(1-2), 491-507.
- Tutty, L. M., & Nixon, K. (2024). "He Stole My Meds to Get High:" The Mental Health and Well-Being of Women Abused by Intimate Partners and Their Disability Status. *Journal of*

interpersonal

violence,

08862605241243344.