



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

El maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo

**Trabajo de Titulación para optar al título de licenciada en Psicología
Clínica**

Autor:

Bonilla Torres Vanessa Katherine
Escudero Escudero Estefany Solange

Tutor:

MgSc. Soledad Fierro

Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORÍA

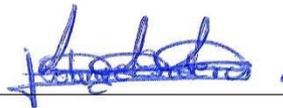
Nosotras, Bonilla Torres Vanessa Katherine con cédula de ciudadanía 0604875682 y Escudero Escudero Estefany Solange con cédula de ciudadanía 0604233015, autor (a) (s) del trabajo de investigación titulado: El maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 13 de diciembre de 2024



Vanessa Katherine Bonilla Torres
C.I: 0604875682

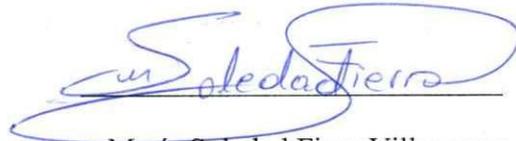


Estefany Solange Escudero Escudero
C.I:0604233015

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, María Soledad Fiero Villacreses catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: El maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo, bajo la autoría de Vanessa Katherine Bonilla Torres y Estefany Solange Escudero Escudero; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 06 días del mes de diciembre de año 2024.



María Soledad Fiero Villacreses
C.I: 0602997181

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

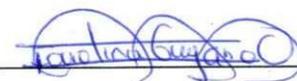
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación El maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo, presentado por Estefany Solange Escudero Escudero, con cédula de identidad número 0604233015 y Vanessa Katherine Bonilla Torres, con cédula de identidad número 0604875682, bajo la tutoría de Mgsc. María Soledad Fierro Villacreses; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a los 13 días del mes de diciembre del 2024.

MSc. Majory Azucena Vega Acuña
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Carolina Alexandra Guijarro Orozco
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



PhD. Manuel Cañas Lucendo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **BONILLA TORRES VANESSA KATHERINE** con CC: 0604875682, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**MALTRATO INFANTIL Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO**", cumple con el **2%**, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 29 de noviembre de 2024

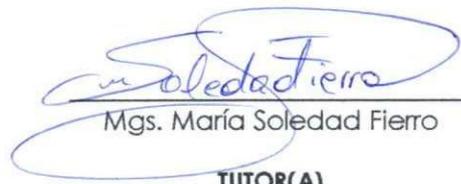

Mgs. María Soledad Fierro
TUTOR(A)



CERTIFICACIÓN

Que, **ESCUDERO ESCUDERO ESTEFANY SOLANGE** con CC: **0604233015**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**EL MALTRATO INFANTIL Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO**", cumple con el **2%**, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 29 de noviembre de 2024


Mgs. María Soledad Fierro
TUTOR(A)

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por enseñarme, con su ejemplo, el verdadero valor del esfuerzo, la dedicación y la superación.

A mis hermanos, por ser mi refugio de apoyo y cariño en los momentos más difíciles, y por siempre brindarme su aliento y comprensión.

A todas las personas que me han acompañado a lo largo de este proceso, y especialmente a aquellos que creyeron en mí cuando más lo necesitaba. Esta tesis es, en gran parte, un homenaje a todos ustedes, quienes, con su confianza y ánimo, me impulsaron a alcanzar mis metas.

Vanessa Katherine Bonilla Torres

Dedico este trabajo de investigación a mi familia principalmente a mis padres quien, con su amor incondicional, sacrificio y sabiduría, me han guiado en cada paso de mi vida. Gracias por siempre creer en mí, incluso cuando las dificultades parecían insuperables.

A mis hermanos, por ser mi apoyo constante, mi compañía y mi fuerza en los momentos de incertidumbre. Su confianza en mí ha sido un motor fundamental para llegar hasta aquí.

A mis amigos, quienes, con su lealtad y ánimo, han estado a mi lado en cada etapa de este camino. Gracias por hacerme sentir que no estoy sola por motivarme a seguir adelante y por creer en mis sueños tanto como yo lo hice.

Y principalmente, a mi solecito, que ahora se encuentra en un lugar mejor. A ti, que fuiste mi mayor inspiración, mi luz en los días más oscuro. Te prometí que cumpliría cada uno de mis sueños, y aunque ya no este físicamente, sé que de alguna manera estás conmigo en cada logro.

A todos ustedes, que siempre me alentaron y me brindaron su confianza, este trabajo es un reflejo del amor apoyo y fe que siempre me han dado.

Estefany Solange Escudero Escudero

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi madre, Rosario Torres, quien ha sido mi principal motor y fuente de inspiración para seguir adelante. Gracias a ella, soy la persona que soy hoy. Su ejemplo de perseverancia, su capacidad de actuar siempre desde el amor y la justicia, y su habilidad para mantener los pies firmes sobre la tierra, han sido fundamentales en mi vida.

También agradezco enormemente a mis hermanos, Jonathan Bonilla y Mateo Bonilla. Ellos han sido pilares muy importantes para mí. Gracias a su apoyo incondicional, he logrado mantenerme fuerte y centrada en lo que deseo para mi futuro. Estoy muy agradecida por su cariño, paciencia y por darme aliento en los momentos difíciles. Son personas fundamentales en mi vida, y sé que seguirán a mi lado, como siempre lo han hecho.

Agradezco también a mis amigas de carrera, por hacer este recorrido mucho más ameno y por su apoyo constante. A lo largo de este proceso, su compañía ha sido fundamental, y valoro inmensamente todo el cariño, la paciencia y el ánimo que me han brindado en cada momento.

Vanessa Katherine Bonilla Torres

Quiero comenzar este agradecimiento expresando mi más profundo amor y gratitud a las personas que han sido mi apoyo incondicional a lo largo de este camino.

A mis padres, Fernando Escudero Y María Escudero, por su amor, dedicación y sacrificio. Gracias por ser mi guía y mi refugio en todo momento. Su confianza en mi me ha dado fuerzas para seguir adelante y nunca rendirme. Todo lo que soy, se lo debo a ustedes.

A mis hermanos, David Escudero y Brisley Escudero, por su cariño y apoyo constante. Cada uno de ustedes con su presencia y con sus palabras, ha sido fundamental en mi vida. Gracias por su complicidad, por estar siempre dispuestos a escucharme y a motivarme para seguir con mis sueños.

A mis amigas de la carrera, Valeria Becerra, Shaden Chisag, Isabel Montero y Tamara Sánchez, gracias por compartir este camino tan especial. Cada uno de ustedes ha sido una fuente de inspiración de motivación y de alegría. Gracias por los momentos de aprendizaje y por todo lo que hemos vivido juntos. Me siento afortunada de haber compartido este tiempo con personas tan comprometidas y talentosas.

Finalmente, a mis amigos del voluntariado de la Cruz Roja, por su entrega, por su solidaridad y por enseñarme cada día lo que significa ayudar a los demás. Gracias por

su amistad y por su ejemplo de compromiso social. Trabajar juntos ha sido una de las experiencias más enriquecedoras y valiosas de mi vida.

Gracias a todos, porque cada uno de ustedes ha hecho una diferencia en mi vida. Sin su apoyo, su amor y su ejemplo, este logro no hubiera sido posible.

Estefany Solange Escudero Escudero

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|----|
| DECLARATORIA DE AUTORIA..... | |
| DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR..... | |
| CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL..... | |
| CERTIFICADO | |
| ANTIPLAGIO..... | |
| DEDICATORIA..... | |
| AGRADECIMIENTO..... | |
| RESUMEN..... | |
| ABSTRACT..... | |
| CAPÍTULO I. INTRODUCCION | 17 |
| Objetivos. | 19 |
| General | 19 |
| Específicos | 19 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO. | 20 |
| Maltrato Infantil | 21 |
| Definición | 21 |
| Tipos de maltrato | 21 |
| Maltrato físico: | 21 |
| Maltrato psicológico o emocional: | 22 |
| Maltrato sexual: | 22 |
| Maltrato prenatal: | 22 |
| Maltrato fetal: | 23 |
| Negligencia: | 23 |
| Factores de riesgo de maltrato infantil | 23 |
| Factores inherentes al niño | 23 |
| Factores inherentes a la familia | 23 |
| Factores de riesgo individuales: | 24 |
| Factores de riesgo familiares | 24 |
| Factores de riesgo sociales | 24 |
| Consecuencias del maltrato infantil | 25 |
| Desarrollo cognitivo | 25 |
| Definición | 25 |

| | |
|--|----|
| Teorías del desarrollo cognitivo | 25 |
| Teoría del desarrollo humano | 25 |
| Prenatal (concepción al nacimiento) | 26 |
| Infancia (nacimiento a tres años): | 26 |
| Niñez temprana (tres a seis años) | 26 |
| Niñez media (seis a once años): | 27 |
| Teoría de las etapas cognoscitivas de Piaget | 27 |
| Periodo Sensoriomotor (0-2 años): | 27 |
| Periodo Preoperacional (2-7 años): | 27 |
| Periodo de Operaciones Concretas (7-12 años): | 28 |
| Teoría sociocultural de Lev Vygotsky | 28 |
| Zona del desarrollo próximo (ZPD) | 28 |
| Lenguaje: | 28 |
| Andamiaje: | 28 |
| Aporte de José Portellano a la teoría del desarrollo cognitivo | 29 |
| Desarrollo y maduración de las funciones ejecutivas | 29 |
| Relación entre el cerebro y el comportamiento | 29 |
| Las neurociencias y el desarrollo cognitivo | 29 |
| El impacto del entorno y la experiencia | 30 |
| Desarrollo cognitivo y emociones: | 30 |
| Procesos mentales involucrados en el desarrollo cognitivo | 31 |
| Pensamiento | 31 |
| Percepción. | 31 |
| Aprendizaje | 31 |
| Memoria | 32 |
| Lenguaje. | 32 |
| Atención. | 32 |
| Razonamiento y resolución de problemas. | 32 |

| | |
|--|-----------|
| Metacognición | 33 |
| Autorregulación | 33 |
| Inteligencia social | 33 |
| Factores que influyen en el desarrollo cognitivo | 33 |
| Factores ambientales: | 34 |
| Factores sociales y emocionales: | 34 |
| Factores culturales | 34 |
| Consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo | 34 |
| CAPÍTULO III. METODOLOGIA | 36 |
| Tipo de investigación | 36 |
| Nivel de investigación | 36 |
| Estrategias de búsqueda | 36 |
| Extracción de datos: | 37 |
| Selección de los estudios | 37 |
| Consideraciones éticas | 45 |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 46 |
| CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 73 |
| Conclusiones. | 73 |
| Recomendaciones. | 74 |
| BIBLIOGRAFÍA | 75 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Criterios de selección de los documentos científicos | 37 |
| Tabla 2. Criterios de exclusión de los documentos científicos | 38 |
| Tabla 3. Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica | 40 |
| Tabla 4. Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos | 41 |
| Tabla 5. Tipos de maltrato infantil | 46 |
| Tabla 6. Consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo | 59 |

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020

38

RESUMEN

El maltrato infantil es una de las problemáticas más graves y crecientes a nivel social y de salud pública, con consecuencias físicas, emocionales y cognitivas tanto a corto como a largo plazo. Entre las secuelas más comunes se encuentran alteraciones en el aprendizaje, problemas de memoria, dificultades para concentrarse y deficiencias en el desarrollo de habilidades sociales, lo que afectan profundamente su bienestar y futuro. Este estudio se centró en analizar las consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo, utilizando una metodología bibliográfica descriptiva. Se revisaron 1,386 artículos científicos de bases de datos, como Web of Science, Scopus, Redalyc y PubMed. Utilizando el instrumento CRF-QS (Critical Review Form – Quantitative Studies), que facilitó el proceso de selección, se identificaron 21 estudios relevantes. Los resultados obtenidos revelaron que el maltrato físico es la forma más común de abuso infantil y está estrechamente relacionado con repercusiones negativas en áreas claves del desarrollo cognitivo como la memoria, el lenguaje y la atención. Los niños que experimentan abuso físico suelen enfrentar dificultades para retener y recuperar información, presentan problemas en la adquisición y uso adecuado del lenguaje, y muestran déficits en la capacidad de mantener y dirigir la atención. Además, los efectos del maltrato infantil no solo afectan el desarrollo cognitivo inmediato, sino que también persisten a lo largo del tiempo, afectando negativamente el rendimiento académico y las habilidades sociales. Estos hallazgos subrayan la importancia de intervenir de manera temprana y efectiva para mitigar los efectos del maltrato y proporcionar apoyo adecuado a los niños afectados.

Palabras claves: maltrato infantil, desarrollo cognitivo, niños, consecuencias.

ABSTRACT

Child abuse is one of the most serious and growing social and public health issues, with both short- and long-term physical, emotional, and cognitive consequences. Among the most common sequelae are learning disorders, memory problems, difficulties concentrating, and deficits in the development of social skills, all of which deeply affect a child's well-being and future. This study aimed to analyze the consequences of child abuse on cognitive development using a descriptive bibliographic methodology. One thousand three hundred eighty-six scientific articles were reviewed from Web of Science, Scopus, Redalyc, and PubMed databases. Using the CRF-QS (Critical Review Form – Quantitative Studies) instrument, which facilitated the selection process, 21 relevant studies were identified. The results revealed that physical abuse is the most common form of child maltreatment and is closely associated with negative repercussions in key areas of cognitive development, such as memory, language, and attention. Children who experience physical abuse often struggle with retaining and retrieving information, have difficulties acquiring and appropriately using language, and exhibit deficits in maintaining and directing attention. Furthermore, the effects of child maltreatment not only impair immediate cognitive development but also persist over time, negatively impacting academic performance and social skills. These findings highlight the importance of early and effective intervention to mitigate the effects of abuse and provide adequate support to affected children.

Keywords: child abuse, cognitive development, children, consequences.

Reviewed by:



Firmado electrónicamente por:

EDUARDO SANTIAGO BARRENO FREIRE

Lic. Eduardo Barreno Freire. Msc.

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0604936211

CAPÍTULO I. INTRODUCCION

La infancia, que abarca desde el nacimiento hasta la pubertad, es una de etapa crucial en la vida, debido a su impacto en el desarrollo físico, cognoscitivo, social, emocional, moral e influencia de los factores contextuales, los cuales son fundamentales para la formación de la personalidad y el carácter del individuo. Por esta razón, (Deza, 2015) señala que los factores protectores, como el cuidado afectivo, entornos seguros, acceso a servicios de salud, relaciones sociales positivas, la educación y la participación en actividades recreativas son esenciales para el bienestar infantil. El mismo autor menciona que los factores de riesgo incluyen un entorno familiar disfuncional, pobreza, falta de apoyo parental, inestabilidad familiar, abuso de sustancias por parte de los cuidadores y maltrato infantil.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) define al maltrato infantil como cualquier tipo de abuso o negligencia que afecta a la población infantil, ya sea físico, afectivo o sexual, y que pone en riesgo su integridad biopsicosocial. Este maltrato es causado por una persona con un vínculo de responsabilidad, confianza o poder sobre el niño. Las consecuencias del maltrato pueden incluir lesiones, estrés postraumático, ansiedad, depresión, infecciones de transmisión sexual, deterioro en el rendimiento cognitivo y académico, afectando así el desarrollo cognitivo.

Rosselli et al, (2017) mencionan que el desarrollo cognitivo implica el uso y manejo de conocimiento adquirido mediante el fortalecimiento de las capacidades cognitivas a través de señales sensoriales y respuestas motoras. Las funciones mentales involucradas incluyen la atención, la memoria, el aprendizaje, la percepción, el lenguaje y la resolución de problemas, entre otras, las cuales se desarrollan en conjunto con la maduración del sistema nervioso central. Durante este periodo, los factores protectores y de riesgo juegan un papel fundamental en su evolución, por lo tanto, el maltrato infantil puede ser extremadamente perjudicial para el infante.

El maltrato infantil es un problema social y de salud pública que persiste a nivel mundial. UNICEF (2020) reporta que tres de cada cuatro niños sufren de violencia física o psicológica por parte de sus padres y/o cuidadores, lo que genera afectos adversos que van más allá de las lesiones físicas. Esto incluye el desarrollo cognitivo pues niños y adolescentes pueden desarrollar dificultades en el lenguaje y habilidades sociales. En algunos casos, presentan dificultades para aprender, entender o comunicarse. Incluso, el maltrato puede llegar a ser mortal, pues se estima que cada año mueren alrededor de 40,150 menores de 18 años a causa de este abuso.

En México, la Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres (2015), reporta que el 62.4% de las niñas y 62.7% de los niños de uno a catorce años han experimentado algún tipo de maltrato infantil relacionado con la disciplina. En lo que respecta al maltrato físico, el 42.2% de niñas y el 45.3% de niños han sido víctimas, lo que a menudo conlleva también maltrato psicológico. Se observa que el 54% de las niñas experimentan más agresión psicológica que los niños, quienes representan el 52.2%. Las consecuencias de estos abusos en el desarrollo cognitivo se reflejan en dificultades para procesar información y resolver problemas.

En Caribe y América Latina se estima que el 58% de niños sufren algún tipo de violencia cada año. Según la UNESCO, el 38% de los estudiantes del Caribe y el 26 % de Centroamérica y el 30% de los estudiantes de América del sur padecen agresiones físicas. La Encuesta de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (EVCNNA) revela que en Honduras, el 16% de las niñas y el 10% de los niños, en Colombia el 15% de las niñas y el 8% de los niños, y en El Salvador el 14% de las niñas y el 3% de los niños, han experimentado violencia antes de los 18 años. Esta violencia impacta profundamente en el desarrollo cognitivo, afectando habilidades como la memoria y la atención (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Ramírez y Cedeño (2015) indican que Ecuador tiene uno de los índices más altos de maltrato infantil, con un 73% de los padres que usan disciplina física, como encerrar a sus hijos para infundir temor. Esto puede causar traumas y agresiones físicas, afectando la integridad de los niños, quienes sufren supuestamente para enseñarles respeto. Además, el 63% de los niños han experimentado maltrato físico, y el 32% ha sido objeto de gritos y daños físicos con objetos en varias ocasiones. Estos incidentes están relacionados con diversas dificultades en el desarrollo, como problemas cognitivos, bajo rendimiento académico, abandono escolar y comportamientos violentos en niños y adolescentes.

Las consecuencias del maltrato infantil son múltiples y graves. Físicamente, los niños pueden sufrir lesiones como traumatismos craneoencefálicos y retrasos mentales. Psicológicamente, pueden desarrollar trastornos como estrés postraumático, ansiedad y depresión. En el ámbito sexual y reproductivo, corren el riesgo de traumatismos en los órganos reproductores y, en los adolescentes, embarazos no deseados. Según Herrera y Núñez (2023), el maltrato infantil impacta en la memoria, el pensamiento abstracto y la conciencia, entre otras áreas. Además, se considera que, en la infancia y la pubertad, la falta de un ambiente libre de maltrato aumenta la probabilidad de que, en la adultez, se reproduzcan patrones negativos adquiridos.

El maltrato infantil puede deberse a diversos factores psicológicos, sociales y culturales, afectando negativamente el desarrollo cognitivo de los niños. A pesar de las diferentes estrategias y medidas adoptadas para frenar esta problemática, los índices de menores maltratados siguen siendo elevados. Por ello, se considera necesario ampliar la información para concientizar a la población sobre las consecuencias del maltrato en el desarrollo cognitivo. De esta manera, se espera que los progenitores y cuidadores se interesen en implementar cambios en las prácticas de crianza, garantizando así una mejor calidad de vida para los niños. El abuso infantil es un desafío complejo debido a las diversas estadísticas, factores y consecuencias que genera a nivel mundial. Por ello, se considera realizar esta investigación con un enfoque bibliográfico que permita profundizar en las consecuencias del maltrato en el desarrollo cognitivo del infante. Además, se considera viable porque se centra con el recursos humanos y materiales bibliográficos obtenidos de fuentes confiables como SciELO, Redalyc, Google Académico, ProQuest, Scopus y Web of Science, entre otros, donde se ha encontrado información actualizada dentro de los 10 años.

Por otro lado, esta investigación proporciona información confiable para futuros estudios, pues dentro del país no ha existido un aporte significativo sobre el tema. Es importante tener en cuenta que los beneficiarios de este proyecto de investigación son los profesionales de la salud mental, docentes e investigadores, quienes encontrarán una base teórica que les permitirá entender cómo se da el maltrato infantil y cómo este afecta en el desarrollo cognitivo de los niños.

Con base en lo planteado, se expone la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las consecuencias a nivel del desarrollo cognitivo en niños/as que sufren maltrato?

Objetivos.

General

- Analizar el maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo.

Específicos

- Identificar los tipos de maltrato en niños/as.
- Definir las consecuencias en el desarrollo cognitivo en niños/as que presentan maltrato.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

Estado del Arte

En un estudio realizado en Uganda, Herbert et al. (2021) evaluaron a 232 adolescentes con una edad promedio de 14 años, encontrando que el 100% habían experimentado al menos un tipo de maltrato en su vida. El 89,7% reportó haber sido empujado intencionalmente por una figura de autoridad, y el 37,5% de las niñas y el 5,4% de los niños fueron víctimas de violencia sexual. Para evaluar las funciones ejecutivas y la memoria de trabajo, se utilizó la tarea de la Torre de Londres y la tarea de Corsi Block Tapping, respectivamente, mientras que los problemas de salud mental se analizaron con la Escala de Síntomas de TEPT Infantil para el diagnóstico de TEPT y la Escala de Depresión para Niños del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-DC). Además, se aplicó la versión pediátrica del Maltrato y el Abuso Cronología de Exposición (pediMACE) para la evaluación de experiencias de maltrato. Los resultados principales indican que el maltrato infantil está vinculado a dificultades en la memoria de trabajo y las funciones ejecutivas. En particular, los niños maltratados presentaron problemas significativos en su capacidad para mantener y manipular información a corto plazo, así como en la planificación, toma de decisiones y control de impulsos, aspectos clave de las funciones ejecutivas.

En el estudio realizado en Pensilvania por Winter (2022), se exploraron las consecuencias del maltrato en 173 niños: aquellos con antecedentes de maltrato y aquellos sin estos antecedentes, evaluados en un análisis a largo plazo. La investigación utilizó subpruebas de la Escala de Inteligencia Preescolar y Primaria de Wechsler, cuarta edición, con el propósito de identificar diferencias en el desarrollo cognitivo entre ambas poblaciones. Los resultados evidenciaron que el maltrato infantil genera impactos significativos en el desarrollo cognitivo, siendo los niños con antecedentes de maltrato quienes presentaron un rendimiento notablemente inferior en comparación con sus pares no maltratados. Estas diferencias fueron particularmente pronunciadas en el área verbal, que mostró un deterioro persistente en el tiempo.

Pereira et al. (2020), en su estudio realizado en Chile, analizaron la relación entre el maltrato infantil y el desarrollo cognitivo en niños y adolescentes. La muestra incluyó a 1,558 participantes de entre 4 y 18 años. Los instrumentos utilizados fueron la entrevista diagnóstica estructurada DISC-IV, un cuestionario de maltrato infantil CTQ-SF y datos sociodemográficos. El análisis estadístico se realizó mediante regresión logística con el programa R versión 3. Los

resultados mostraron que el abuso sexual, el maltrato psicológico y físico están asociados con problemas en el desarrollo cognitivo. En particular, el abuso sexual se vinculó con deficiencias en la memoria de trabajo y las funciones ejecutivas vinculadas con la atención, concentración y planificación. Además de vincularse con trastornos disruptivos prevalentes.

En un estudio realizado en Argentina por Deambrioso et al. (2017), se analizó el desempeño de 30 niños víctimas de maltrato en comparación con aquellos que no la han sufrido. Para ello, se utilizaron diversas herramientas psicológicas, como el WISC-IV, para evaluar la inteligencia en niños de 6 a 16 años y determinar su coeficiente intelectual, y el TOMAL, diseñado para medir la memoria y sus diferentes tipos. Los resultados obtenidos a través de estas pruebas psicométricas mostraron que los niños escolarizados y que no son víctimas de maltrato infantil tienen un mejor rendimiento que aquellos que no están escolarizados y han sufrido violencia. Además, se observó que ciertas estructuras cerebrales, como la región prefrontal, presentan daños significativos en los niños expuestos al maltrato.

Maltrat

o Infantil

Definición

El maltrato infantil es el conjunto de actos de abuso o negligencia por parte de un padre y/o cuidador que provoque una amenaza de daño a un niño, este maltrato llega a ser emocional, física y sexual al igual que la negligencia pues se priva de los derechos. Este maltrato infantil además de provocar dolor físico al menor también es un riesgo en el deterioro cognitivo, como: memoria de trabajo y funciones ejecutivas de los niños y adolescentes que han estado afectados (Ainamani et al, 2021).

Según de la Rosa Santana et al. (2020), el maltrato infantil se manifiesta en diferentes formas, cada una con características específicas. Entre las más relevantes se encuentran el maltrato físico, psicológico, abuso sexual, negligencia y maltrato social. Estas formas de abuso tienen efectos significativos en el bienestar y desarrollo de los niños/as. Por su parte, Save the Children (2018) señala que el maltrato infantil es causado principalmente por padres, madres o cuidadores, y que no es un fenómeno accidental. Este abuso intencional provoca daños tanto en el bienestar físico como en el emocional y psicológico de los menores, afectando gravemente su desarrollo integral y su capacidad para formar relaciones saludables en el futuro.

Tipos de

maltrato

Maltrato físico:

Cualquier lesión física causada a un niño, ya sea mediante golpes, tirones de cabello, quemaduras, mordeduras, lanzamiento de objetos, pinchazos, entre otras acciones que causen

hematomas, moretones o rasguños, se considera maltrato físico. Esto incluye, además, las mutilaciones genitales realizadas por la persona encargada de su tutela, con la intención de someter al menor. Por otro lado, la explotación laboral infantil ocurre cuando los niños son obligados a trabajar para el beneficio de los adultos, lo que interfiere con su educación y con otras actividades adecuadas a su edad. Como resultado de este tipo de maltrato, el niño puede manifestar características como timidez, inseguridad, miedo, desconfianza, distracción o agresividad (Muñoz, 2014).

Maltrato psicológico o emocional:

Este tipo de maltrato se presenta con frecuencia y de manera intencional, afectando las actitudes y habilidades de un niño. Al ignorar sus emociones, miedos y necesidades afectivas, los padres o cuidadores hacen que estas sean invisibles para el menor. El aislamiento de la familia o los amigos, al prohibir el contacto humano, además de conductas como insultos, actitudes impredecibles, mentiras, decepciones y explotación. Estas situaciones afectan el desarrollo de procesos mentales como la memoria, el reconocimiento, la percepción, la atención y la imaginación. Además, inciden negativamente en la autoestima del niño, en su habilidad para expresarse y en el adecuado desarrollo de sus emociones. Todo esto puede comprometer su personalidad, generando inseguridad y vulnerabilidad en su vida social debido al temor (de la Rosa Santana et al., 2020).

Maltrato sexual:

Este tipo de maltrato es perpetrado por un adulto que estimula o recompensa sexualmente a un menor de edad sin su consentimiento, debido a una falta de comprensión o de respeto por sus derechos. El abuso sexual infantil incluye acciones como la penetración, el tocamiento y el exhibicionismo. Este maltrato también puede estar relacionado con la prostitución infantil, aunque no necesariamente involucra a un familiar, sino que podría ocurrir entre niños, especialmente cuando existe una relación de poder o responsabilidad entre ellos. En muchos casos, este tipo de abuso deja secuelas psicológicas profundas en las víctimas, afectando su desarrollo cognitivo, lo que puede interferir con su capacidad para aprender, concentrarse y desarrollar habilidades cognitivas adecuadas para su edad (Tibanquiza, 2020)

Maltrato prenatal:

Se considera un abuso, exposición o negligencia por parte de la madre o el entorno familiar que perjudique el proceso correcto del periodo de gestación pues de este modo el feto será comprometido, como: ser prematuro, bajo de peso al nacer, malformaciones congénitas, problemas de aprendizaje y discapacidad físicas. Este maltrato tiene efectos psicológicos como

ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático y dificultad para controlar las emociones (Segovia et al., 2022).

Maltrato fetal:

Maltrato fetal o maltrato perinatal, abarca conductas, ya sean intencionales o negligentes, que impactan negativamente en el feto o el recién nacido. Esto incluye el descuido del cuerpo, la adopción de hábitos nocivos o comportamientos dañinos por parte de la mujer embarazada, de forma consciente o no, que comprometen el bienestar del feto y pueden tener efectos adversos en el recién nacido. Además, este tipo de maltrato puede ocurrir indirectamente, por ejemplo, cuando la mujer embarazada es víctima de violencia (Solo de Zaldivar et al., 2019)

Negligencia:

Este es un tipo de maltrato infantil, ya que al no brindarse al menor las necesidades físicas y psicológicas esenciales, como la alimentación, vestimenta, higiene, protección, vigilancia, educación y cuidados médicos, se evidencia una falta de preocupación por parte de los cuidadores. Esta negligencia pone en riesgo la salud del niño, afectando no solo su bienestar físico, sino también su desarrollo mental y social. Las consecuencias de este maltrato pueden ser profundas y duraderas, ya que la privación de estas necesidades básicas interfiere en el proceso de crecimiento y en la formación de una identidad saludable, lo que puede impactar su capacidad para relacionarse con los demás y adaptarse a su entorno (Figueredo et al., 2021).

Factores de riesgo de maltrato infantil Factores inherentes al niño

Los factores de riesgo inherente afectan directamente al niño, como: edad y vulnerabilidad, es decir los niños cuando son pequeños corren el riesgo debido a la dependencia total de sus cuidadores, del mismo modo si el menor padece de alguna discapacidad ya sea física, mental o emocional son vulnerables al maltrato por las dificultades que enfrentan los cuidadores para manejar sus necesidades, del mismo modo si presentan comportamientos desafiantes como la agresividad o conducta delictiva que pueden provocar una respuesta negativa de sus cuidadores por la frustración (Verdugo et al, 2021).

Factores inherentes a la familia

Son factores que vienen a partir de la familia, como ser padres jóvenes, mantener en la familia un historial de maltrato existe un mayor riesgo de mantener el ciclo de violencia hacia sus hijos asimismo que tengan abuso de sustancias por parte de padre pues contribuyen al maltrato infantil al afectar su comportamiento, juicio para mantener un ambiente seguro y estable, de igual manera el desempleo o inestabilidad económica en la familia es un

predisponente para los niños por la acumulación de estrés por parte de sus padre por la falta de capacidad para cuidarlos (Capitán yArtigue 2020).

De manera más específica, los factores de riesgo se pueden clasificar en las siguientes categorías:

Factores de riesgo individuales: Son características personales de los padres o cuidadores que aumentan la probabilidad de que ejerzan violencia contra sus hijos, es decir, factores psicológicos y emocionales, como abuso de drogas, presencia de trastornos mentales, ira e hiperactividad, inmadurez e inestabilidad emocional.

Estos factores, por sí solos, no causan violencia; es decir, su presencia no garantiza que ocurrirá. Sin embargo, cuando se combinan con ciertos contextos, incrementan la probabilidad de que se utilice la violencia, especialmente si no existen elementos que la prevengan, como, por ejemplo, experiencia de violencia en la infancia, familias monoparentales, que sean adolescentes, entre otros. Además, algunas características personales de los niños y niñas los hacen más vulnerables al maltrato (Robledo et al., 2020)

Factores de riesgo familiares

En este nivel se consideran las características de las familias y las interacciones entre sus miembros. Los factores de riesgo que más pueden contribuir a la violencia son la calidad de la relación entre padres e hijos y la percepción de los padres de que su hijo o hija es un problema. Aunque un tipo específico de modelo familiar no garantiza que habrá violencia, puede convertirse en un factor de riesgo si se combina con otros que tengan mayor peso, es decir, relaciones violentas entre los familiares, embarazos no deseados, considerar a los hijos/as como una carga o un problema (Gorrita, 2014).

Factores de riesgo sociales

En este nivel se identifican los factores de riesgo vinculados al entorno social del padre, madre o cuidador. Las dificultades económicas, aunque no determinan por sí solas la aparición de violencia, pueden agravar otros problemas y reducir los factores de protección. Por otro lado, la falta de formación de los padres en temas como la parentalidad positiva, la disciplina adecuada limita su capacidad para entender las necesidades y capacidades de los niños en cada etapa (Vallejo, 2016).

Esta carencia de herramientas emocionales y educativas puede generar frustración e impaciencia en los cuidadores, llevándolos, en algunos casos, a recurrir a la violencia como forma de control o disciplina. Como las rabietas infantiles, que suelen darse en edades en las que los niños aún no controlan sus impulsos ni su comunicación oral. Sin el conocimiento adecuado, algunos padres interpretan estos comportamientos como intencionados para "manipularlos" o "molestarlos", lo que puede derivar en reacciones violentas. En este contexto, el maltrato a menudo surge de la falta de recursos, apoyo social y conocimientos necesarios para ejercer una crianza adecuada (Vallejo, 2016).

Consecuencias del maltrato infantil

El abuso o negligencia puede tener consecuencias físicas, como daño cerebral, que puede tardar meses o años en aparecer, pero en la infancia el riesgo de sufrir varios problemas de salud es mayor, como: diabetes, desnutrición, problemas de espalda, daño cerebral, problemas gastrointestinales, derrames cerebrales y más. Por otro lado, las consecuencias psicológicas pueden provocar aislamiento, miedo y desconfianza hacia sus cuidadores, baja autoestima, depresión y problemas para establecer y mantener relaciones (Verdugo et al, 2021).

Desarrollo

cognitivo Definición

El desarrollo cognitivo es un proceso continuo que se inicia desde el nacimiento y se prolonga hasta la adolescencia, durante el cual la persona adquiere diversas habilidades para comprender el mundo que le rodea y resolver problemas a través del aprendizaje y la experiencia. Durante esta etapa, se desarrollan funciones intelectuales fundamentales como la inteligencia, la percepción, la memoria, el juicio, el razonamiento, la resolución de problemas, el aprendizaje y el lenguaje (Albornoz y Guzmán, 2016).

El desarrollo cognitivo es un proceso continuo y dinámico que implica la evolución de las capacidades intelectuales del individuo a lo largo del tiempo. A medida que el niño crece, atraviesa diferentes etapas que comienzan con un pensamiento sensorial y motor para luego avanzar hacia formas más complejas de pensamiento abstracto y lógico. Estas etapas, descritas en diversas teorías del desarrollo, como las de Piaget, permiten que el niño adquiera habilidades fundamentales para comprender el mundo que lo rodea y resolver problemas de manera más elaborada.

Teorías del desarrollo

cognitivo Teoría del desarrollo

humano

Según Papalia y Martorell (2017), el desarrollo cognitivo sigue un proceso secuencial a lo largo de las distintas etapas del desarrollo humano, cada una de las cuales está marcada por avances significativos en las capacidades mentales y de aprendizaje.

- **Prenatal (concepción al nacimiento):** Durante esta fase, que abarca desde la concepción hasta el nacimiento, el cerebro del bebé comienza a desarrollarse, sentando las bases para las habilidades cognitivas que surgirán posteriormente. En este periodo se desarrollan las capacidades fundamentales para aprender, recordar y responder a la estimulación sensorial. Aunque la actividad cognitiva es rudimentaria, se establecen las primeras conexiones neuronales que permitan el desarrollo posterior del lenguaje, la percepción y la memoria (Papalia y Martorell, 2017).
- **Infancia (nacimiento a tres años):** En esta etapa temprana, el bebé experimenta un rápido desarrollo cognitivo. Desde las primeras semanas de vida, los infantes ya muestran habilidades para aprender y recordar información básica. A medida que se acercan el segundo año, comienza a desarrollarse capacidades más complejas, como el uso de símbolos y la resolución de problemas simples. Además, en esta etapa se inicia el proceso de adquisición de lenguaje: los niños comienzan a comprender palabras y a formar sus primeras frases. Alrededor de los 18 meses, los niños suelen tener un vocabulario de aproximadamente 50 palabras, y a los 2 años este número puede aumentar significativamente, alcanzado entre 200 y 1,000 palabras. A los 3 años, los niños ya pueden formar oraciones más complejas y su vocabulario sigue en expansión. La interacción con su entorno y con los cuidadores juegan un papel crucial en el fortalecimiento de estas habilidades (Papalia y Martorell, 2017).
- **Niñez temprana (tres a seis años):** Durante estos años, los niños comienzan a desarrollar razonamiento y pensamiento lógico, aunque de manera todavía egocéntrica, es decir, su perspectiva del mundo sigue siendo centrada en sí mismo. Comienzan a comprender mejor las emociones y pensamientos de los demás, pero debido a la inmadurez cognitiva, todavía pueden tener ideas ilógicas sobre cómo funciona el mundo. La memoria se consolida, y el lenguaje se vuelve más fluido y preciso. Esta es una etapa en la que los niños comienzan a adquirir experiencias fuera del hogar, principalmente a través del preescolar y la educación preprimaria, lo que les permite desarrollar habilidades sociales, cognitivas y emocionales importantes para su desarrollo integral (Papalia y Martorell, 2017).

- **Niñez media (seis a once años):** En esta etapa, se observa una disminución del egocentrismo, ya que los niños empiezan a pensar de manera más lógica y concreta. Sus habilidades de memoria y lenguaje se refinan, lo que les permite abordar tareas más complejas. El desarrollo cognitivo durante estos años se refleja de manera tangible en su rendimiento escolar, ya que comienza a resolver problemas de forma más estructurada y a aprender conceptos más abstractos. Es también en esta etapa cuando pueden comenzar a detectarse necesidades educativas especiales, dado cualquier dificultad en el desarrollo cognitivo o emocional puede hacerse evidente en el contexto escolar. Además, los niños empiezan a consolidar su identidad personal y a comprender mejor su lugar en el mundo social (Papalia y Martorell, 2017).

Teoría de las etapas cognoscitivas de Piaget

Un autor clave para entender el desarrollo cognitivo es Jean Piaget, quien, según Bálamo (2022), propuso que la inteligencia se forma y se desarrolla principalmente durante la infancia, a través de un proceso de exploración activa del entorno. Piaget argumenta que el desarrollo cognitivo implica una reestructuración progresiva de los procesos mentales, influenciada tanto por la maduración biológica como por las experiencias del entorno. Para explicar este proceso, Piaget clasifica el desarrollo cognitivo en cuatro estadios principales, cada uno con características y habilidades cognitivas específicas:

Periodo Sensoriomotor (0-2 años): Esta etapa que va desde el nacimiento hasta la adquisición del lenguaje, los niños construyen su comprensión a través de la interacción física con su entorno, utilizando sus sentidos y movimientos. En un principio, los bebés investigan el mundo mediante acciones reflejas (como succionar, agarrar o mover la cabeza ante un sonido), las cuales van evolucionando hacia una coordinación sensoriomotora más compleja. Los niños desarrollan una conducta intencional, orientando sus acciones hacia un objeto y comprendiendo la relación de causa y efecto. A medida que avanza, desarrollan el concepto de permanencia del objeto y muestran un comportamiento egocéntrico centrado en la distinción entre el “yo” y el “entorno” y sus juegos se basan en la exploración y satisfacción de sus propias necesidades (Bálamo, 2022).

Periodo Preoperacional (2-7 años): Se caracteriza por el inicio del aprendizaje del lenguaje y el desarrollo de habilidades cognitivas más complejas. Los niños usan el juego simbólico, como representar una caja como mesa y emplean símbolos en actividades como la imitación, el dibujo y el lenguaje, lo que fomenta una interacción más creativa con el mundo. A pesar de estos avances, su pensamiento sigue siendo egocéntrico, dificultando la comprensión de otros puntos de vista. Aunque comienzan a entender la permanencia de los

objetos, no pueden realizar operaciones mentales complejas ni de manejar información lógica, ya que su pensamiento sigue siendo mágico y basado en asociaciones simples. La fase se divide en dos sub-etapas: funciones simbólicas y pensamiento intuitivo. En la primera, los niños aprenden a representar y recordar objetos e imágenes sin necesidad de tenerlos físicamente. En la segunda hacen preguntas sobre el por qué y el cómo de los sucesos que observa. (Bálsamo, 2022).

Periodo de Operaciones Concretas (7-12 años): En este estadio, el pensamiento de los niños se vuelve más lógico y maduro, lo que les permite resolver problemas de maneras más racional, aunque aún no piensan de forma abstracta. Usan razonamiento inductivo a partir de observaciones concretas, pero tiene dificultades con el razonamiento deductivo. Disminuye el egocentrismo, lo que les permite centrarse en varios aspectos de un estímulo. Comprenden conceptos como conservación, clasificación y seriación, y pueden agrupar u ordenar objetos. Sin embargo, su razonamiento sigue limitado a lo concreto debido al pensamiento abstracto aún no se ha desarrollado (Bálsamo, 2022).

Teoría sociocultural de Lev Vygotsky

Este autor sostiene que el desarrollo cognitivo está influenciado por la interacción social y el contexto cultural. A diferencia de otras teorías que enfatizan que el desarrollo se da de forma individual, Vygotsky argumenta que el conocimiento se construye a través de la colaboración con otros, especialmente con adultos o compañeros más competentes. Entre los conceptos claves de su teoría se encuentra:

Zona del desarrollo próximo (ZPD): Este concepto describe la distancia entre lo que un niño puede hacer por sí mismo y lo que puede lograr con la ayuda de alguien más. En este sentido, el aprendizaje es más eficaz cuando se sitúa dentro de esta zona, debido a que el niño recibe el apoyo necesario para realizar tareas que aún no es capaz de hacer de manera autónoma (Paz et al., 2023).

Lenguaje: Vygotsky considera el lenguaje una herramienta fundamental para el desarrollo cognitivo, pues no solo facilita la comunicación, sino que también es esencial para organizar y estructurar el pensamiento. El diálogo interno permite a los niños planificar, resolver problemas y autorregular su comportamiento. De este modo, el pensamiento abstracto se desarrolla gracias a la interiorización del lenguaje, transformando las interacciones sociales en procesos mentales internos (Paz et al., 2023).

Andamiaje: Se refiere al apoyo temporal proporcionado por un adulto o compañero con más experimentado para ayudar al niño a realizar tareas dentro de su ZPD. Este apoyo se va reduciendo gradualmente a medida que el niño adquiere mayor competencia, lo que le

permite realizar las mismas tareas de forma autónoma. A través de este proceso de interacción y mediación, los niños internalizan las herramientas culturales, como el lenguaje y los símbolos, que les permiten desarrollar habilidades cognitivas más complejas y adaptadas a su entorno social y cultural (Paz et al., 2023).

Aporte de José Portellano a la teoría del desarrollo cognitivo

Portellano sostiene que el desarrollo cognitivo está determinado por las estructuras cerebrales, y que el entorno juega un papel crucial en este proceso. Entre sus principales aportes se destacan:

Desarrollo y maduración de las funciones ejecutivas

Las funciones ejecutivas incluyen un conjunto de procesos mentales fundamentales para la planificación, la toma de decisiones, la regulación emocional y conductual, y la resolución flexible de problemas. Estas funciones se desarrollan a lo largo de la infancia, siendo moduladas por factores biológicos y sociales. La maduración del córtex prefrontal es central en este proceso, pues en esta área se gestionan las funciones ejecutivas. Además, el control inhibitorio permite suprimir impulsos o respuestas automáticas para adoptar conductas reflexivas, lo que es crucial para el rendimiento académico y la regulación emocional (Portellano, 2007).

Relación entre el cerebro y el comportamiento

Portellano también explora cómo las estructuras cerebrales se relacionan con el comportamiento en diversas etapas del desarrollo. A medida que áreas cerebrales como el lóbulo frontal maduran, las personas desarrollan mayor capacidad para ejercer control cognitivo y emocional, lo que facilita habilidades como la resolución de problemas y el autocontrol. Este enfoque permite comprender cómo condiciones como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) o las lesiones cerebrales pueden alterar el desarrollo cognitivo y emocional (Portellano, 2007).

Las neurociencias y el desarrollo cognitivo

Las neurociencias aportan una comprensión integral del proceso de desarrollo cognitivo al estudiar cómo el cerebro se desarrolla y organiza en relación con las funciones mentales. En este contexto, la plasticidad cerebral juega un rol crucial, ya que permite que el cerebro se reorganice y forme nuevas conexiones neuronales en respuesta a experiencias y aprendizajes. Durante las primeras etapas de vida, esta plasticidad es especialmente alta, lo que favorece el desarrollo cognitivo rápido. Aunque la plasticidad disminuye con la edad, persiste a lo largo de la vida, permitiendo la adaptación a nuevas circunstancias y la recuperación tras lesiones (Gazzaniga et al., 2018).

El cerebro se organiza en redes neuronales que activan diferentes áreas para realizar tareas cognitivas complejas. Estas redes se afinan y se vuelven más eficientes a lo largo del tiempo, especialmente cuando se estimulan a través de interacciones sociales y educativas. Además, la mielinización, que ocurre en la infancia y adolescencia, mejora la eficiencia del procesamiento de información, lo que facilita el desarrollo de habilidades cognitivas como la toma de decisiones y la resolución de problemas. A medida que las áreas cerebrales encargadas de funciones cognitivas específicas, como la corteza prefrontal, maduran, se adquieren mayor capacidad para realizar tareas que requieren autocontrol y planificación a largo plazo (Gazzaniga et al., 2018).

El impacto del entorno y la experiencia

Las investigaciones en neurociencias han demostrado que el entorno y las experiencias tiene un impacto significativo en el desarrollo cognitivo. Factores como la nutrición, el estrés, las interacciones sociales y el acceso a la educación influyen en la estructuración del cerebro y en el desarrollo de habilidades cognitivas. El estrés crónico en la infancia, por ejemplo, puede afectar negativamente el crecimiento cerebral, especialmente en áreas relacionadas con la memoria y la toma de decisiones, lo que subraya la importancia de proporcionar un entorno positivo y estimulante para el desarrollo cognitivo (Gazzaniga et al., 2018).

Desarrollo cognitivo y emociones: Las investigaciones también han revelado que las emociones influyen en las funciones cognitivas. Las emociones positivas pueden mejorar la memoria y la atención, mientras que el estrés o la ansiedad pueden dificultar la concentración y la retención de información. La interacción entre emociones y cognición es fundamental para entender cómo los factores emocionales pueden potenciar o entorpecer el aprendizaje y el rendimiento cognitivo (Gazzaniga et al., 2018).

Las neurociencias indican que el desarrollo cognitivo infantil está influenciado por una compleja interacción entre factores genéticos y ambientales. Desde el nacimiento, el cerebro de un niño experimenta un notable crecimiento y organización estructural que continúa durante la infancia y la adolescencia. Durante este proceso, se establecen y refuerzan conexiones neuronales, y se desarrollan áreas específicas del cerebro asociadas con funciones cognitivas como la percepción, la memoria, el lenguaje, el razonamiento y la resolución de problemas (Irisarri, 2021).

Además, las neurociencias investigan cómo diversos factores ambientales, como el entorno familiar, la estimulación cognitiva y las experiencias de aprendizaje, afectan el desarrollo cerebral y, por ende, el desarrollo cognitivo del niño. Se ha observado que el tipo y la calidad de las interacciones sociales y educativas durante la infancia pueden influir en la

plasticidad cerebral, es decir, en la capacidad del cerebro para adaptarse y cambiar en respuesta a experiencias (Irisarri, 2021).

Procesos mentales involucrados en el desarrollo cognitivo

El desarrollo cognitivo involucra una serie de procesos mentales fundamentales que permiten a los individuos adquirir, organizar, almacenar y utilizar información a lo largo de su vida. A continuación, se describirán los principales:

Pensamiento

El pensamiento se define como una función mental mediante la cual el individuo emplea representaciones, estrategias y operaciones para abordar situaciones, actividades o eventos, ya sean imaginarios, ideales o reales. A diferencia de otras estructuras mentales, el pensamiento involucra habilidades como la inteligencia, el aprendizaje y la memoria, lo que permite organizar las ideas de forma constructiva mediante análisis, reflexión, inferencia, deducción, clasificación, relación, resumen y síntesis, entre otras. En esencia, el pensamiento es la capacidad de generar ideas y conceptos propios, ya sea a través de palabras, imágenes o representaciones mentales. En las primeras etapas el pensamiento es concreto y egocéntrico; sin embargo, a medida que los niños crecen, se vuelve más abstracto, lógico y flexible (Zarzar, 2015).

Percepción.

La percepción es la capacidad de interpretar y dar sentido a los estímulos del entorno. A medida que los niños cruzan, su capacidad para discriminar estímulos visuales, auditivos y táctiles mejora, lo que les permite interactuar de manera más eficaz con el mundo. Este proceso comienza al nacer con una mejora progresiva de los sentidos (vista, oído, tacto, gusto y olfato). Inicialmente, los bebés perciben estímulos básicos, como luces y sonido, y a medida que crecen, desarrollan habilidades más complejas, como la coordinación sensoriomotora, la percepción de la profundidad, el reconocimiento de objetos y emociones. Este desarrollo depende de la maduración neurológica, la estimulación del entorno y la interacción social (Fréré et al., 2022).

Aprendizaje.

Al hablar de aprendizaje se puede mencionar que es un proceso que trabaja con mecanismos perceptivos, motores, asociativos o relacionales, en donde la información obtenida va a atravesar por el sistema cognitivo lo que va a permitir un razonamiento de la información para de esta manera generar una respuesta inmediata, es importante mencionar que esta va a depender de estímulos exteriores, interiores y experiencias previas. Al igual que el pensamiento esta va a trabajar juntamente con otras operaciones mentales como la atención, lenguaje y la

memoria. Desde el aprendizaje sensoriomotor en los primeros meses hasta el razonamiento abstracto en la adolescencia, los niños aprenden a través de la exploración, la experiencia, la interacción social y la reflexión. (Villalba y Espert, 2014).

Memoria.

La memoria es la capacidad de almacenar, recolectar, codificar y recuperar la información. Esta se clasifica según los tiempos de almacenamiento y recuperación. La memoria a largo plazo, con capacidad ilimitada, se divide en dos subsistemas declarativa y no declarativa, y se almacena en las cortezas primarias sensoriales. La memoria de corto plazo tiene una capacidad limitada y retiene información durante breves períodos, almacenándose en el hipocampo. La memoria de trabajo, de naturaleza es operativa, dura solo unos segundos se guarda en la corteza prefrontal dorsolateral. En el desarrollo infantil, tanto la memoria a corto a largo plazo se expande, lo que permite a los niños recordar experiencias pasadas, aprender de ellas y aplicar ese conocimiento en situaciones futuras. (Ordóñez y Sánchez, 2020).

Lenguaje.

El lenguaje es la habilidad de comunicarse mediante sonidos articulados o medios gráficos, como la escritura. Incluye aspectos la fluidez, la comprensión, la nominación, la musicalidad, y la gramática, entre otros aspectos. Según varios autores, el lenguaje es una herramienta de supervivencia creada por los humanos para facilitar su vida, involucrando procesos de simbolización, codificación y decodificación. Su desarrollo es clave para la comunicación y para la formación de conceptos. A través del lenguaje, los niños no solo aprenden a expresar sus pensamientos y emociones, sino que también desarrollan su capacidad de abstracción y de pensamiento lógico. (Ordóñez y Sánchez, 2020).

Atención.

Es la capacidad de seleccionar y centrarse en estímulos que se consideran importantes. Este proceso está dirigido por la corteza prefrontal, que regula la conciencia selectiva, filtrar la información, sintetiza datos entre estímulos similares o diferentes, y facilita la percepción, la memoria y aprendizaje. Entre sus principales funciones se encuentran la concentración, el procesamiento intencional, la división de la atención, la orientación hacia los estímulos y mantener la atención. A medida que los niños se desarrollan, su habilidad para mantener la atención, inhibir distracciones y alternar entre tareas mejora significativamente (Ordóñez y Sánchez, 2020).

Razonamiento y resolución de problemas.

La resolución de problemas es la habilidad humana para enfrentar y superar diversas dificultades cotidianas de manera efectiva. Este proceso incluye identificar el problema,

analizarlo en profundidad y generar alternativas viables. Luego, se evalúan estas opciones y se elige la mejor para implementarla en la situación problemática. A medida que los niños se desarrollan, pasan de resolver problemas de manera concreta, utilizando estrategias simples, a utilizar razonamientos más abstractos y complejos a medida que crecen. (Zona y Giraldo, 2017).

Metacognición

Es la capacidad de reflexionar sobre los propios procesos de pensamiento y conocimiento, lo que implica tener control y conciencia sobre cómo pensamos, cómo aprendemos y qué estrategias utilizamos para resolver problemas. Esta habilidad abarca la autorregulación del pensamiento, la planificación y la evaluación de las propias estrategias de aprendizaje. Los niños que desarrollan habilidades metacognitivas pueden identificar lo que saben, reconocer lo que necesitan aprender y aplicar estrategias para mejorar su rendimiento cognitivo, lo que les permite optimizar su aprendizaje y comprensión (Regader, 2016).

Autorregulación

La autorregulación es el proceso de gestionar y controlar los propios pensamientos, emociones y comportamientos de manera adaptativa y eficaz. En el contexto cognitivo, implica la capacidad de controlar la impulsividad, planificar tareas, monitorear el progreso y ajustar el enfoque según los resultados. La autorregulación permite tomar decisiones conscientes, manejar impulsos, establecer metas y modificar las acciones en función de las circunstancias, lo que ayuda a alcanzar objetivos a largo plazo. En los niños, esta habilidad es fundamental para mantener la atención, organizar pensamientos y mejorar el desempeño en tareas complejas (Arteaga, 2017).

Inteligencia social

La inteligencia social es la capacidad de comprender y manejar eficazmente las relaciones interpersonales, adaptándose a las dinámicas sociales y comprendiendo las emociones, motivaciones y comportamientos de los demás. Además, implica saber cómo influir positivamente en las personas y facilitar la interacción social. Aunque la cognición se ha asociado tradicionalmente con procesos individuales, la inteligencia social también desempeña un papel clave en el desarrollo cognitivo, ya que permite comprender las emociones, intenciones y perspectivas ajenas, lo que favorece la resolución de problemas en un contexto grupal. Componentes clave de esta inteligencia incluyen la empatía, la cooperación y la toma de perspectiva social (García, 2019)

Factores que influyen en el desarrollo cognitivo

El desarrollo de los niños está relacionado a múltiples factores como:

Factores genéticos: en donde la herencia es un determinante crucial, debido a que este determina el potencial intelectual y las capacidades cognitivas, además es importante mencionar que poder originar trastornos genéticos o alguna condición hereditaria de importancia (Paolini et al., 2017).

Factores ambientales: Dentro de este factor se puede encontrar la estimulación temprana en donde el niño debe ser expuesto en un entorno rico de estímulos cognitivos, otro componente es la nutrición en donde una dieta equilibrada dependerá de cómo se desarrolla las diferentes estructuras del cerebro y un entorno físico libre de peligros para el niño como exposición a toxinas (Paolini et al., 2017).

Factores sociales y emocionales: Esta relacionado con las interacciones sociales tanto de padres, cuidadores, maestros y pares debido a que fomentan las habilidades cognitivas y sociales, la educación también es de suma importancia al igual que el socioeconómico el cual determinara la calidad de vida del infante (Paolini et al., 2017).

Factores culturales: El entorno en donde se desarrolla el niño es sumamente importante debido a las prácticas culturales, las creencias que estos tienen, será un gran influenciador en cómo se va desarrollando a nivel cognitivo, además de que ayudara a la formación de su personalidad (Paolini et al., 2017).

Factores biológicos: La herencia genética es sumamente fundamental en el desarrollo de capacidades cognitivas, debido a que las características heredadas pueden influir en la memoria, la atención, las habilidades lingüísticas y la capacidad de resolver. Al igual que el crecimiento y la maduración del cerebro es importante ya que a medida que el cerebro se desarrolla, los niños van adquiriendo varias habilidades cognitivas. La salud física tanto como la nutrición, el sueño adecuado y la ausencia de enfermedades son optimas para el correcto desarrollo cognitivo (Rakesh et al., 2023).

Consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo

La OMS (2022), señala que el maltrato infantil genera graves problemas de salud física y mental, tanto corto como a largo plazo. Además, indica que los niños que sufren violencia en su hogar tienen mayor tendencia a convertirse agresores, ya sea hacia otros niños o, en la adultez, como perpetradores de violencia dentro de su familia, perpetuando así el ciclo de violencia continua de generación en generación. El estrés, otro de los efectos del maltrato, se asocia a las alteraciones en el desarrollo temprano del cerebro, ya que la exposición a condiciones de estrés extremo puede generar daños en el sistema nervioso e inmunológico del niño.

Por su parte, Herrera y Núñez (2023) abordan los efectos del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo, destacando la sobreactivación de la amígdala, que provoca un aumento en la impulsividad. También mencionan que el maltrato afecta el sistema de recompensa cerebral, limitando la capacidad de experimentar sensaciones placenteras. Además, se observa una reducción en el tamaño del hipocampo e ínsula, lo cual impacta negativamente en la memoria y la percepción, y se producen cambios en los sistemas responsables de la detección de amenazas. relacionados con la percepción de amenazas. Las investigaciones también reportan alteraciones en estructuras cerebrales vinculadas con el lenguaje y una disminución de la materia gris, lo que afecta la memoria, el lenguaje, el pensamiento abstracto y la conciencia. Finalmente, se observa alteraciones en el cuerpo calloso, crucial para la comunicación entre los hemisferios derecho e izquierdo.

CAPÍTULO III. METODOLOGIA.

Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo bibliográfico. La búsqueda de información se realiza en diversas fuentes, como revistas científicas y libros, lo que permite establecer un sustento teórico sólido para el estudio. Se recopila y analiza información obtenida de bases de datos científicas, optimizando así el desarrollo del trabajo de investigación. Este método proporciona una comprensión profunda y actualizada del tema, garantizando una validez y confiabilidad de los datos utilizados. La revisión exhaustiva de literatura permite identificar tendencias, patrones y lagunas en el conocimiento existente, contribuyendo significativamente al campo de estudio (Gómez et al., 2014).

Nivel de investigación

El estudio se clasifica como descriptivo, con el objetivo de definir claramente las variables implicadas. Se analizará cómo esta problemática afecta en la actualidad, su evolución a lo largo del tiempo y las consecuencias más evidentes. Este análisis se llevará a cabo mediante una recopilación exhaustiva de información procedente de fuentes bibliográficas. La metodología utilizada permitirá identificar patrones y tendencias que revelen la magnitud del problema, proporcionando una visión detallada de los efectos y el alcance del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo de los niños. Esta aproximación detallada tiene como propósito ofrecer una comprensión integral del tema, sustentada en datos y análisis precisos (Gómez et al., 2014)

Estrategias de búsqueda:

Para la realización de esta investigación, se empleó una estrategia de búsqueda estructurada y reproducible, que incluyó el uso de múltiples bases de datos académicas. Se consultaron los metabuscadores PubMed, SciELO, Scopus, Redalyc, Web of Science y Google Académico, utilizando una combinación de palabras clave en inglés y español, de acuerdo con la siguiente estrategia:

- (“Child abuse” OR “child maltreatment” OR “child violence”) AND (“cognitive development” OR “cognitive maturation” OR “intellectual development”)
- (“Maltato infantil” OR “violencia infantil”) AND (“desarrollo cognitivo” OR “maduración cognitiva” OR “desarrollo intelectual”)

La búsqueda se limitó a los estudios publicados en los últimos 10 años (2014-2014) para garantizar la relevancia y actualidad de los artículos seleccionados. Además, se aplicaron

filtros para incluir solo investigaciones científicas que tratan los efectos del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo.

La selección de estudios se realizó bajo los lineamientos del diagrama de flujo PRISMA, con el fin de evaluar la calidad metodológica y garantizar la coherencia y validez de los artículos seleccionados. Esta estrategia permitió la identificación rigurosa y sistemática de los estudios más relevantes, asegurando una base sólida para los resultados obtenidos.

Extracción de datos:

Se recolectaron 1.806 artículos de diversas bases de datos para evaluarlos según los objetivos establecidos. Inicialmente, se registraron 1242 artículos en Web of Science, 274 en Scopus, 10 en SciELO y 280 en PubMed. Después de eliminar 65 registros duplicados y 509 registros que no cumplían con los criterios de inclusión, se llevó a cabo una revisión detallada. Para este propósito, se utilizó la matriz CRF-QS, que evaluó aspectos como los objetivos del estudio, la relevancia de la literatura para la investigación, la descripción de la muestra, la relación entre las variables y la pertinencia del enfoque del estudio para la población objetivo. Asimismo, se evaluaron los objetivos y la calidad metodológica de los estudios para seleccionar los estudios definitivos.

Selección de los estudios **Tabla 1**

Criterios de selección de los documentos científicos

-
- Artículos publicados en los últimos 10 años (2014-2014) para asegurar la relevancia y actualidad de la información.
-
- Artículos escritos en inglés, español o portugués que puedan ser traducidos sin afectar la integridad del contenido informativo.
-
- Se incluirán artículos de estudios cuantitativos, experimentales, ensayos clínicos y estudios de cohortes relacionados con el maltrato infantil y su impacto en el desarrollo cognitivo.
-
- Artículos seleccionados de bases de datos académicas y científicas de renombre, como Scopus, Science Direct, Google Académico, ProQuest, Gale, Scielo, ResearchGate, PubMed y Dialnet.
-
- Artículos provenientes de revistas científicas por pares y publicación de instituciones de prestigio.
-

- Artículos correspondientes a niveles superiores de la jerarquía de la evidencia científica, como aquellos derivados de estudios de maestrías doctorados, PhD.

-Artículos directamente relacionados con los tipos de maltrato infantil.

-Artículos que aborden las consecuencias en el desarrollo cognitivo.

-Artículos con libre acceso, para garantizar la disponibilidad sin restricciones

de acceso.

Además, se realizaron criterios de exclusión, que se presenta a continuación

Tabla 2

Criterios de exclusión de los documentos científicos

- Artículos de revisión, metaanálisis y revisiones sistemáticas que no presenten nuevos datos originales sobre el tema de estudio.

-Artículos incompletos o que no contengan la información esencial para realizar un análisis adecuado, como los que carezcan de datos metodológicos, resultados claros o referencias completas.

-Documentos provenientes de páginas web no científicas, blogs o publicaciones sin un respaldo académico o científico adecuado que no cumplan con los estándares de rigor y calidad de la investigación.

-Artículos cuya población de estudio no sea consistente con el enfoque de esta investigación, es decir, estudios que no se centren en niños o adolescentes afectados por maltrato infantil o que utilicen una población diferente

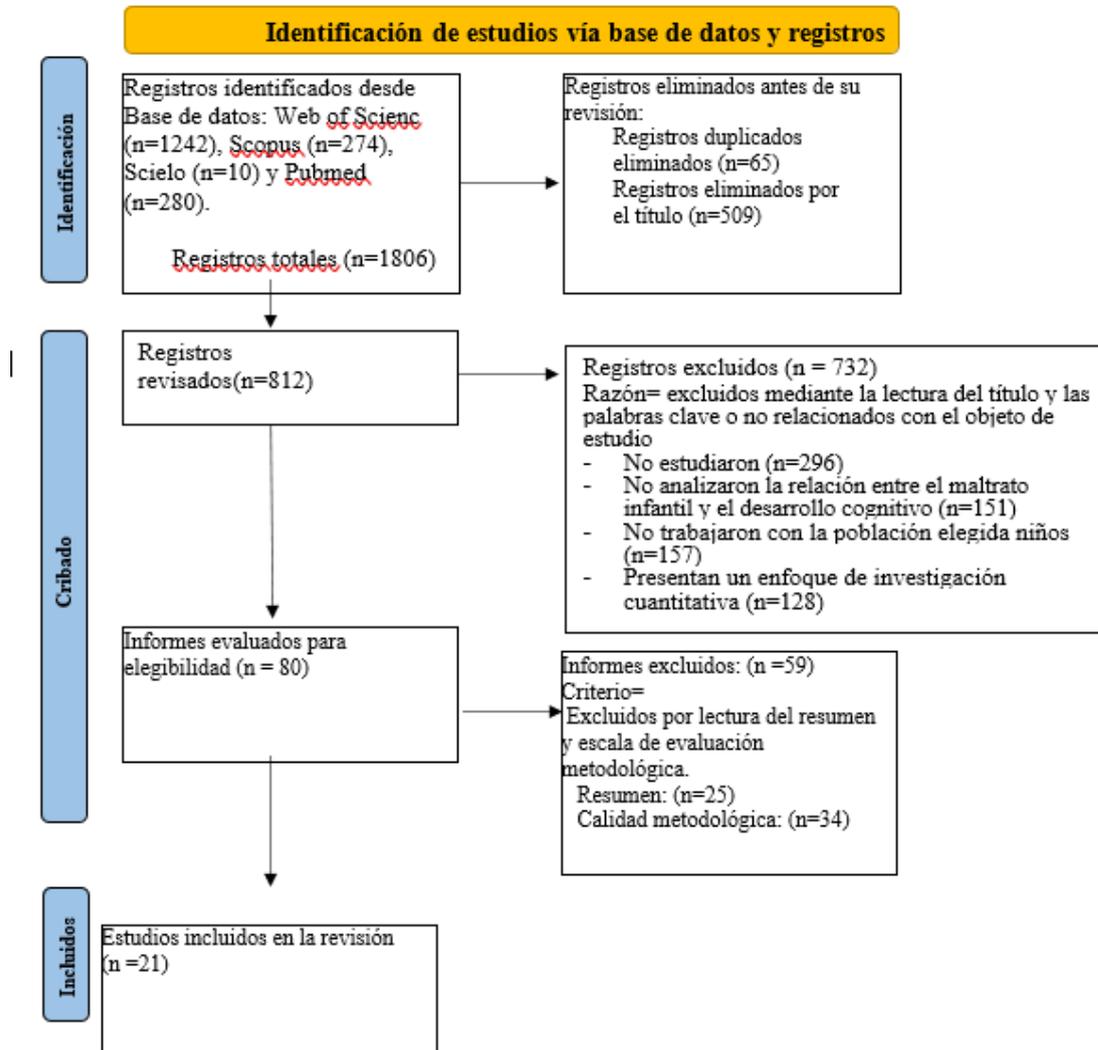
-Artículos que no estén directamente relacionados con el maltrato infantil o sus efectos sobre el desarrollo cognitivo, tales como aquellos que aborden otros tipos de abuso o que no examinen los efectos del maltrato en el desarrollo.

Evaluación de la calidad

Figura 1.

Diafragma de flujo PRISMA 2020

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020



La Escala Critical Review Form- Quantitive Studies (CRF-QS) es una herramienta estandarizada creada por el instituto McMaster la cual permite evaluar la calidad y la relevancia de los estudios cuantitativos en el ámbito de la salud. Esta escala fue utilizada para realizar las revisiones críticas de los artículos que se van a realizar en esta investigación, debido a que este instrumento consta de ítems que examinan diferentes aspectos del estudio, como el diseño de la investigación, la selección y la descripción de los participantes, la validez y fiabilidad de las herramientas de medición, el análisis de datos y la interpretación de los resultados. Cada ítem se califica según un sistema predeterminado, permitiendo una evaluación sistemática y consiste en la calidad del estudio.

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica:

Tabla 3*Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica*

| Criterios | No ítems | Elementos a valorar |
|--|-----------------|---|
| Finalidad del estudio | 1 | Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables |
| Literatura | 2 | Relevante para el estudio |
| Diseño | 3 | Adecuación al tipo de estudio |
| | 4 | No presencia de sesgos |
| Muestra | 5 | Descripción de la muestra |
| | 6 | Justificación del tamaño de la muestra |
| | 7 | Consentimiento informado |
| Medición | 8 | Validez de las medidas |
| | 9 | Fiabilidad de las medidas |
| Intervención | 10 | Descripción de la intervención |
| | 11 | Evitar contaminación |
| | 12 | Evitar co-intervención |
| Resultados | 13 | Exposición estadística de los resultados |
| | 14 | Método de análisis estadístico |
| | 15 | Abandonos |
| | 16 | Importancia de los resultados para la clínica |
| Conclusión e implicación clínica de los resultados | 17 | Conclusiones coherentes |
| | 18 | Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos |
| | 19 | Limitaciones del estudio |

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios

Tabla 4*Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

| N° | Título | Puntuación CRF-QS | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total | Categoría | |
|----|--|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|-----------|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | | 19 |
| 1 | Exposure to maltreatment in early childhood and its effect across time on social cognition | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 2 | Aproximación al estudio de la negligencia parental y sus efectos en la infancia y adolescencia | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | Buena calidad |
| 3 | The developmental status of abused and neglected children in the Philippines | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | Muy buena |
| 4 | An overview of child maltreatment (neglect and abuse) associations with developmental trajectories and long-term outcomes in the 1958 British birth cohort | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | Buena calidad |
| 5 | Dimensions of physical punishment and their associations with children's cognitive performance and school adjustment. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|
| 6 | Child maltreatment and cognitive and academic functioning in two generations | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 7 | Disparities by Gender and Race/Ethnicity in Child Maltreatment and Memory Performance | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 8 | Efectos del Maltrato en la Neurocognición. Un Estudio en Niños Maltratados Institucionalizados y no Institucionalizados | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 18 | Excelente |
| 9 | Child maltreatment and early developmental vulnerabilities at age 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | Excelente |
| 10 | Autobiographical memory as a latent vulnerability mechanism following childhood maltreatment: Association with future depression symptoms and prosocial behavior | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 11 | Child mental health and cognitive development: evidence from the West Bank | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 16 | Muy Buena |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|-----------|
| 12 | Child maltreatment, cognitive functions and the mediating role of mental health problems among maltreated children and adolescents in Uganda | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | Excelente | |
| 13 | Habilidades cognitivas en niños víctimas de maltrato físico | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 14 | Maltreatment and brain development: The effects of abuse and neglect on longitudinal trajectories of neural activation during risk processing and cognitive control | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | Muy buena | |
| 15 | Child abuse and neglect re-report rates for young children with developmental delays. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | Muy buena |
| 16 | Factores de riesgo asociados al síndrome de maltrato infantil en niños mexicanos atendidos en el Servicio de Urgencias | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 18 | Excelente | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|
| 17 | Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 18 | Aproximación al estudio de la negligencia parental y sus efectos en la infancia y la adolescencia | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | Muy buena |
| 19 | Immediate impact of child maltreatment on mental, developmental, and physical health trajectories | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |
| 20 | Childhood trauma and factors influencing primary school teachers' reporting of child abuse: Insights from Italy | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | Muy buena |
| 21 | Memory and executive functioning in 12-year-old children with a history of institutional rearing | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Excelente |

Consideraciones éticas

En este trabajo de investigación se han observado los principios éticos fundamentales en el manejo de la información científica. Se ha garantizado el respeto a la propiedad intelectual mediante la correcta referencia a todas las fuentes bibliográficas consultadas.

Asimismo, la documentación recopilada se ha utilizado exclusivamente para los fines específicos del estudio, asegurando la integridad y la transparencia en el proceso investigativo. Este enfoque ético no solo fortalece la credibilidad del trabajo, sino que también contribuye al rigor y la seriedad del análisis académico realizado.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se llevará a cabo un análisis de los resultados obtenidos de los artículos identificados. Este análisis tiene como objetivo principal responder a la primera meta de la investigación, que es identificar los diferentes tipos de maltrato.

Tabla 5

Tipos de maltrato infantil

| No. | Título/Autores/año | Población o muestra | Instrumentos de evaluación | Proceso estadístico | Resultados principales |
|-----|---|--|---|--|---|
| 1 | Exposure to maltreatment in early childhood and its effect across time on social cognition (Crawford et al., 2020). | La población principal del estudio fue de 13,988 niños. Para conformar la muestra analítica, se seleccionaron 4,438 niños que cumplieron tres criterios de inclusión. Primero, se consideraron únicamente nacimientos únicos. Segundo, la medición de la cognición social se realizó mediante cuestionarios enviados por correo, los cuales fueron completados únicamente por aquellos cuidadores que habían respondido previamente. Finalmente, se incluyeron solamente | Los instrumentos empleados para evaluar la exposición al maltrato infantil consistieron en cuestionarios elaborados por los autores los cuales fueron enviados por correo. Cada tipo de maltrato se evaluó en siete ocasiones, a intervalos de 19 meses, a lo largo de un período de 10 años. | Para realizar el proceso estadístico se realizó un análisis univariados y bivariados para examinar la distribución de covariables, también el valor p de la prueba de covarianza para calcular intervalos de confianza imparciales para las estimaciones de efectos, ecuaciones estructurales SEM, estadísticas de | Los resultados del estudio indican que el 27% de los participantes fueron expuestos al menos algún tipo de maltrato, de los cuales el 17,44% víctima de abuso físico o emocional, el 13,29% ha sufrido de violencia sexual o físico y un 5% de ambos tipos de abuso. Estos tipos de maltrato fueron más comunes en niños de entre 2.5 y 4 años. |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| | | niños que contaban con la presencia constante de sus madres o figuras maternas permanentes. La muestra analítica estuvo equilibrada en cuanto a género (49,71% mujeres) y compuesta predominantemente por niños blancos (97,1%). | | ajuste SEM estándar, índice de Tucker-Lewis (TLI), y el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) | |
| 2 | Child maltreatment and early developmental vulnerabilities at age 5 (Green et al, 2017). | En cuanto a la población existió un total de 68,459 niños (34,562 varones) con una edad promedio de 5.62 años, fueron seleccionados de la cohorte NSW-CDS para el análisis, de los cuales 2,135 habían estado expuestos a maltrato comprobado antes de los 5 años. Se excluyeron los niños cuyos nacimientos no estaban registrados en Nueva Gales del Sur, aquellos identificados con necesidades especiales en la AEDC, aquellos sin puntuaciones de dominio | Los instrumentos utilizados fueron AEDC (Australian Early Development Census) el cual es un censo nacional de Australia que evalúa el desarrollo de los niños en sus primeros años de escolaridad. | Todos los análisis se realizaron con la versión SPSS.24.0, SAS versión 9.4, niveles de significancia de Bonferroni y odds ratios. | Los resultados obtenidos en este estudio muestran que 3.1% fueron expuestos a maltrato, de los cuales el 77.9% de estos niños son víctimas de un solo tipo de maltrato, mientras que el 22.1% habían sido expuestos a más de un tipo de abuso. Para aquellos expuestos a un solo tipo de maltrato, el abuso emocional fue el más reportado con un 46.6%, seguido por la negligencia 26.3%, el maltrato físico se |

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| | | disponibles en la AEDC, y niños en programas de asistencia familiar de FACS CMS-KiDS sin registro de maltrato comprobado. | | | presentó en un 16.1% y el abuso sexual en un 11.1%. |
| 3 | Child abuse and neglect re-report rates for young children with developmental delays. (Perrigo et al., 2018) | Es una muestra de niños que comprende 2683 participantes que fueron remitidos a servicios de protección infantil de Estados Unidos. | Encuesta Nacional de Niños y Adolescentes (NSCAW11) Escala de lenguaje preescolar (PLS-3) Escala de comportamiento de Vineland (VABS) Inventario de desarrollo de Battelle (BDI-2) Prueba breve de inteligencia de Kaufman (K-BIT) | Análisis estadístico descriptivo Pruebas y modelos de regresión logística Se utilizó un análisis bivariado para posible colinealidad entre variables. Regresión lógica para examinar relaciona bivariados y multivariadas y presuntos malos tratos. | En este estudio se encontró variedad de tipos maltrato, la negligencia con un 31,7%, el uso de sustancias por parte de los padres con 16,5%, sexual con 3,93%, emocional con 12,22%, físico con 13,63% y otro con 22,06%. |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|
| | | | | Medias, intervalo de confianza y porcentaje. | |
| | | | | Análisis de chi-cuadrado para la covariables entre niños con retraso y no retraso. | |
| 4 | Dimensions of physical punishment and their associations with children's cognitive performance and school adjustment. (Font and Cage, 2017) | La muestra es de 1255 pero al pasar por dos filtros en donde no cumplían para la investigación se quedó con muestra de 658 | Encuesta Nacional de Bienestar de niños y Adolescentes (NSCAWII) Cuestionario de Soledad e Insatisfacción Social para Niños Pequeños. | La variable cuantitativa se estandarizó teniendo la media y una desviación estándar. Modelos lineales de efecto mixto. | En el estudio se encontró que existe un tipo de maltrato físico como es el castigo corporal leve con un 36% con el cuidador y 28% menciona directamente el niño y abuso físico 6% menciona el cuidador y 7% el menor. |
| 5 | An overview of child maltreatment (neglect and abuse) associations with developmental trajectories and long-term outcomes in the 1958 British birth cohort. (Power et al., 2020) | La población es de 900 inmigrantes matriculados en la infancia Cohorte de nacimiento de 1958 de edades de 7 y 11 años, nacidos en Inglaterra, Escocia y Gales. | Cuestionario confidencial de auto entrevista asistida por computadora (CASI) Cuestionario Proyecto PATH Through life | D de Cohen para resultados continuos y se adaptaron referencia derivados para resultados categóricos. | En la presente investigación se encontró que existieron tipos de maltrato en la niñez, 10 % fue por negligencia, 10% por abuso psicológico, el 6% por abuso físico y el 1,4% por abuso sexual. |

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| | | | Encuesta Nacional Británica de Salud y Desarrollo | Diferencia de medidas estandarizada, SMD | |
| | | | Encuesta Nacional de Comorbilidad de EE.UU | | |
| 6 | Factores de riesgo asociados al síndrome de maltrato infantil en niños mexicanos atendidos en el Servicio de Urgencias (Robledo et al., 2020) | La muestra estuvo conformada por 148 niños, con edades comprendidas entre 0 y 15 años, quienes acudieron al servicio de urgencias del Hospital Civil de Guadalajara. | Entrevista a padres para determinar el nivel socioeconómico Grupo multidisciplinario para la atención de niños víctimas de malos tratos constituido por un psicólogo, un toxicólogo pediatra, un radiólogo pediatra, un ginecólogo, 2 trabajadores sociales y un departamento jurídico (GMANM) | Se analizo mediante la prueba de chi2 y la razón de probabilidad (odds ratio, OR), con un intervalo de confianza del 95% Análisis de regresión logística Modelo de Backward Programa IBM SPSS Statistics versión 21.0.0. | Los resultados de esta investigación muestran que el 25% de los casos correspondieron a maltrato fetal, seguido por el abandono infantil por parte de los padres (23,8%). El abuso físico representó el 18,2% de los casos, siendo el padre y la madre los principales agresores (29,6%). El abuso sexual, con un 17,5%, tuvo como agresor principal al abuelo (38,5%), y finalmente, el abuso psicológico perpetrado por los padres fue del 15,5%. |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| 7 | Disparities by Gender and Race/Ethnicity in Child Maltreatment and Memory Performance. (Brown et al., 2021) | La muestra es de 11.624 se obtuvieron del estudio longitudinal nacional de salud de adolescentes a adultos en Estados Unidos | OLA III de abuso sexual, abuso físico o negligencia Ola IV Prueba de aprendizaje Auditivo-verbal de Rey (RAVLT) | Enfoque analítico Análisis de varianza Regresión lineal múltiples ponderados Se analiza conjuntos de modelos estratificados Análisis complejo de diseño de muestreo de múltiples etapas en SAS versión 9.4 | En esta investigación se encontró los diferentes tipos de maltrato, entre ellos está el abuso sexual con un 5%, abuso físico el 30 % y negligencia 11%. |
| 8 | Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela (Fernández et al., 2019) | La población está constituida por 110 niños que asistieron al Hospital General del Sur “Dr. Pedro Iturbe”, muestra no probabilística no intencional. En edades de 5 a 11 años. | Test del dibujo de la figura humana Equipo multidisciplinario que estaba conformado por 4 médicos pediatras, 2 enfermeras, 2 psicólogos, una | Análisis estadísticos bivariado Estudio de cohorte longitudinal Análisis de regresión multivariado | En esta investigación se encontró que más del 30% de los niños habían sufrido algún tipo de violencia. En cuanto a la distribución de los tipos de maltrato infantil, el 34,54% de los casos correspondieron a maltrato físico, el 30% a maltrato psicológico, el |

trabajadora social y una abogada.

Sistema de Clasificación de Maltrato Modificado de English, Bangdiwala y Runyan

Instrumento creado por los autores, basado en la descripción de los tipos de maltrato, descritos por la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA) (Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela, 2015) y la Academia Nacional de

26,36% a omisión y el 9,09% a abuso sexual. Además, se observó que el 73,59% de los niños presentaron maltrato infantil grave, mientras que el 26,35% experimentaron maltrato de tipo moderado.

Medicina de
Venezuela

Test Apgar Familiar
Test de dibujo de la
figura humana de
Koppitz

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| 9 | Child maltreatment, cognitive functions, and the mediating role of mental health problems among maltreated children and adolescents in Uganda (Ainamani, et al., 2021). | En este estudio participaron 232 niños en donde estaban 145 niñas y 87 niños de los cuales 101 participantes vivían con sus madres como cuidadoras principales, 40 estaban bajo el cuidado primario de sus abuelos, 21 eran cuidados principalmente por sus padres y 21 fueron atendidos por sus hermanos, | Para la evaluación utilizaron diversas escalas como la Exposición Cronológica de Maltrato y Abuso— Versión Pediátrica, la Escala de Síntomas de Trastorno de Estrés Postraumático Infantil y la Escala de Depresión para niños del Centro de Estudios Epidemiológicos. | Los datos se analizaron utilizando SPSS versión 23 para Mac. mental y funciones ejecutivas Se utilizaron estadísticas descriptivas para calcular las variables demográficas de los participantes. Se estandarizaron en z las dos puntuaciones sumadas de PTSD y gravedad de los | Dentro del estudio encontraron que el 100% de ellos habían experimentado al menos un tipo de maltrato en su vida. El 89,7% de los participantes reportó haber sido empujado intencionalmente por una figura de autoridad, el 89,2% indicó que sus sentimientos no eran comprendidos por los familiares y, finalmente el 37,5% de las niñas y el 5,4% de los niños haber sido tocados de forma sexual. |
|---|---|--|--|---|---|

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|---|
| | | | | síntomas depresivos para calcular una puntuación compuesta de problemas de salud mental | |
| 10 | Immediate impact of child maltreatment on mental, developmental, and physical health trajectories (Winter et al., 2022) | En este estudio participaron 173 niños de 3 a 5 años al inicio del estudio, también participan sus padres. La muestra incluye 86 niños que ha estado expuesto a maltrato en los últimos 6 meses y 87 niños no maltratados. La población es parte del ministerio federal de educación e investigación además de ser este estudio es longitudinal. | Para la evaluación se utilizaron entrevistas estandarizadas, como: Cada 6 meses se aplicaba la entrevista Materna para Clasificación del Maltrato, entre ellos negligencia física, abuso emocional, negligencia física y abuso emocional. Evaluaciones adicionales demográficas y covariables. Pruebas neuropsicológicas estandarizadas para el dominio de | Se utiliza modelos lineales mixtos generalizados para estimar los efectos de la gravedad a lo largo e inicio del maltrato. Los análisis se controlaron por posibles covariantes, incluyendo edad, sexo, nivel socioeconómico, síntomas depresivos de los cuidadores. Para examinar la diferencia entre síntomas internalizados y | En el presente estudio se menciona que los niños maltratados han sufrido alguna forma de maltrato desde su nacimiento, se obtuvo lo siguiente: cualquier abuso es de un 86%, maltrato emocional de 98.8%, negligencia física con 1.02%, abuso sexual 9.3% |

| | | | | | |
|----|--|--|---|---|---|
| | | | desarrollo cognitivo, verbal y motor. Prueba no verbal de Snijders Oomen. Subpruebas de la Escala de inteligencia preescolar y primaria de Wechsler. Cuarta edición. Batería de evaluación del movimiento para niños, segunda edición. Evaluación psiquiátrica de la edad preescolar. Inventario de depresión de Beck aplicada al cuidador. | externalizados y el estado de desarrollo a largo tiempo se ocuparon curvas de crecimiento lineal dentro del modelado de ecuaciones estructurales. | |
| 11 | Childhood trauma and factors influencing primary school teachers' reporting of child abuse: Insights | La muestra estaba formada 1300 profesores de escuela primaria y que tienen experiencia como docente. | Escala de Empatía Cognitiva (CE-BES) Cuestionario de trauma infantil- | Análisis fue calcular estadísticas descriptivas | En esta investigación se encontró que existen trauma infantil, entre esta negligencia emocional, abuso físico con 5,73%, abuso sexual con 6,10% |

| | | | |
|----------------------------------|--|---|-----------------------------|
| from Italy (Fabris et al., 2024) | forma corta (CTQ-SF) Escala de desapego Psicológico | Se incluye la media, desviación estándar y la distribución de frecuencia Pruebas de chi-cuadrado. Análisis de correlación de Pearson Correlación biserial Análisis de regresión para identificar predictores significativos | y negligencia física 6,05%. |
|----------------------------------|--|---|-----------------------------|

Discusión.

Respondiendo al primer objetivo, en la Tabla 4 se presentan varios estudios que exploran los diferentes tipos de maltrato en la infancia temprana, abarcando maltrato físico, emocional, psicológico y verbal. Estos estudios proporcionan una visión amplia de cómo cada tipo de maltrato impacta el desarrollo infantil, permitiendo un análisis comparativo entre los efectos de cada forma de abuso. Además, se destacan las metodologías empleadas, así como las conclusiones clave sobre las consecuencias a corto y largo plazo en los niños afectados.

Un análisis previo revela que, según las investigaciones de Crawford et al. (2020), Ainamani, et al., (2021) y Fernández et al., (2019), el maltrato infantil sigue siendo un fenómeno prevalente en la actualidad, siendo el abuso físico el tipo más común. Aunque el abuso emocional y sexual es menos frecuente, afecta a la mayoría de los niños al menos una vez en su vida. En una línea similar, Green et al. (2018) y Winter et al., (2022) señalan que el maltrato físico y sexual es más común entre los niños de 3 a 8 años, y a menudo está vinculado a la negligencia por parte de los cuidadores. Esta negligencia, según el estudio de Perrigo et al. (2018), podría estar asociada al consumo de sustancias por parte de los cuidadores.

Al igual que Green et al. (2017), Perrigo et al. (2018) y Fabris et al. (2024), coinciden en identificar diversas formas de maltrato, entre las cuales se destacan la negligencia, el abuso psicológico, el abuso físico y el abuso sexual. Se reconoce ampliamente que el maltrato físico y la negligencia son de los más frecuentes. Por otro lado, Brown (2021) destaca que el abuso físico y la negligencia son más prevalentes que el abuso sexual. Se considera que estas formas de maltrato son más comunes debido a su relación con la falta de recursos y apoyo adecuados para las familias en situación de vulnerabilidad. En contextos donde los padres enfrentan estrés económico o social significativo, su capacidad para proporcionar una atención adecuada y emocionalmente saludable a los menores puede verse comprometida, lo que explica en parte la mayor prevalencia de estos tipos de maltrato.

Por otro lado, Robledo et al. (2020) señalan que la forma más prevalente de maltrato es el maltrato fetal, seguida por el abandono infantil por parte de los padres, mientras que los casos de maltrato físico y sexual son menos frecuentes. Este hallazgo subraya la complejidad y diversidad de las manifestaciones del maltrato en distintos contextos sociales y culturales. En muchos casos, la negligencia no es reconocida como una forma de maltrato debido a normas culturales y sociales que minimizan su impacto. Por ejemplo, en algunas culturas, la falta de atención emocional y física hacia los niños puede ser vista como una práctica de crianza normal, lo que dificulta tanto su identificación como su abordaje.

Por otro lado, según Power et al. (2020), el maltrato emocional emerge como el tipo más comúnmente reportado en diversos estudios, indicando una prevalencia significativa en comparación con el maltrato físico y sexual, que se registran en menor medida. Este énfasis en el maltrato emocional subraya la importancia de entender las dinámicas subyacentes y los factores contextuales que contribuyen a este tipo de abuso, así como la necesidad de estrategias efectivas de prevención e intervención.

Es crucial reconocer que las cifras y los patrones de maltrato pueden variar según la demografía estudiada y las metodologías empleadas, lo que subraya la necesidad de investigaciones continuas y datos actualizados para informar políticas públicas y prácticas profesionales en la protección de los derechos y la seguridad de los individuos vulnerables.

A continuación, se llevará a cabo un análisis de los resultados obtenidos de los artículos identificados. Este análisis tiene como objetivo principal responder al segundo objetivo que es definir las consecuencias en el desarrollo cognitivo en víctimas de maltrato infantil.

Tabla 6

Consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo

| No. | Título/Autores/año | Población o muestra | Instrumentos de evaluación | Proceso estadístico | Resultados principales |
|------------|--|--|--|---|---|
| 1 | The developmental status of abused and neglected children in the Philippines (Bengwasan and Bancual 2020). | La población estudiada fue seleccionada de un centro psicoterapéutico, donde los niños participantes tenían entre 3 y 12 años de edad. Estos niños fueron derivados del Departamento de Bienestar Social y Desarrollo (DSWD) y de organizaciones no gubernamentales (ONG), y habían experimentado diversos tipos de abuso, como abuso físico, abuso sexual y negligencia. En total, se incluyó a 1586 niños en la población inicial. Para obtener la | Las herramientas utilizadas en este estudio fueron Perfil de Desarrollo III (DP-3) la cual es una lista de verificación para padres/ cuidadores sobre el funcionamiento del niño desde el nacimiento hasta los 12 años. Compuesto de 180 ítems encargados de evaluar 5 escalas: física, comportamiento adaptativo, socioemocional, | De acuerdo con los procesos estadísticos utilizados en esta investigación, indican que utilizaron la herramienta estandariza Microsoft Excel, muestrat, puntaje mínimo estándar, ANOVA unidireccionales, supuestos de normalidad, prueba de homogeneidad de varianzas de Levene y también se alcanzaron los | Los resultados de esta investigación evidencian afectaciones en el funcionamiento del desarrollo cognitivo de los niños. El 85,5% de los niños víctimas de abuso sexual y el 81,3% de los infantes que sufrieron maltrato físico presentaron puntuaciones significativamente más altas en comparación con los niños víctimas de otros tipos de maltrato. Además, los resultados de la subescala cognitiva |

| | | | |
|--|-----------------------------------|---|--|
| <p>muestra, se identificaron a los niños que habían sufrido algún tipo de abuso mediante un estudio de caso de cada participante. Los niños fueron clasificados en tres grupos: “abusados sexualmente”, “abusados físicamente” y “desatendidos”. Se establecieron criterios de exclusión, entre los cuales se incluyeron a niños que habían sufrido abusos concurrentes, niños con discapacidades físicas o mentales, aquellos con trastornos emocionales, y aquellos que presentaban afecciones médicas no relacionadas con el maltrato o abandono. Finalmente, la muestra seleccionada consistió en 206 niños.</p> | <p>cognitiva y comunicación .</p> | <p>supuestos de homogeneidad de varianza,</p> | <p>indican que las principales áreas de dificultad incluyen: funciones ejecutivas, resolución de problemas, retrasos en el comportamiento adaptativo y habilidades intelectuales e interpersonales, especialmente en lo relacionado con la comunicación. Estas dificultades son similares a las que experimentan las personas con trastorno de estrés postraumático.</p> |
|--|-----------------------------------|---|--|

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | <p>Immediate impact of child maltreatment on mental, developmental, and physical health trajectories (Winter et al., 2022).</p> | <p>Se obtuvo una muestra de 173 niños de 3 a 5 años de edad, de los cuales 86 niños eran expuestos a abuso emocional, físico o negligencia y 87 niños no maltratados.</p> | <p>Prueba no verbal de snijders Oomen para el rango de edad de 2½ a 7 años</p> <p>Subpruebas de la escala de inteligencia preescolar y primaria de Wechsler, cuarta edición</p> | <p>Pruebas exactas de Fisher</p> <p>Modelos lineales mixtos generalizados con una distribución binominal.</p> <p>Modelo de ecuaciones estructurales (SEM)</p> <p>Ellavaan paquete Versión 0.5-22</p> | <p>Los resultados de este estudio indican que existen diferencias significativas entre los niños expuestos al maltrato infantil y aquellos que no lo han sido. Los niños maltratados mostraron un estado de desarrollo cognitivo significativamente inferior al inicio en comparación con los niños no maltratados. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en la pendiente a lo largo del tiempo entre los grupos. En cuanto al desarrollo verbal, al igual que en el desarrollo cognitivo, los niños maltratados presentaron un nivel de desarrollo verbal más bajo desde el inicio, sin que se observaran</p> |
|---|---|---|---|--|--|

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| | | | | | diferencias significativas en la pendiente a lo largo del tiempo |
| 3 | Child maltreatment and cognitive and academic functioning in two generations (Horan and Spatz, 2021). | Esta investigación utilizo datos de dos generaciones: padres e hijos. El estudio original empleo un diseño de cohorte prospectivo, en el que se emparejaron niños maltratados y abandonados con niños no maltratados ni abandonados, y se les siguió hasta la adultez media. antes originales. Un aspecto clave del diseño original fue la identificación de un grupo de control en donde se aplicaron criterios de exclusión logrando obtener una muestra de 697. | Para poder evaluar se aplicó la prueba rápida de funcionamiento cognitivo la cual se aplicó durante la primera entrevista, para el funcionamiento académico se analizó mediante la boleta de calificaciones de cada uno de los participantes. En cuanto al estado socio económico se realizó en análisis mediante la entrevista inicial. | Para poder realizar los estudios estadísticos se realizó mediante seis modelos: Modelo 1: maltrato G3 Modelo 2: Maltrato G3 + Funcionamiento cognitivo G2 Modelo 3: Maltrato G3 + NSE familiar G2 Modelo 4: Maltrato G3 + Maltrato G2 Modelo 5: maltrato G3 + funcionamiento cognitivo G2 + NSE familiar G2 | Los resultados presentes en esta investigación manifiestan que el 9,3% de progenitores influenciaron significativamente el funcionamiento cognitivo de sus hijos. Por lo que el maltrato infantil se asocia como uno de los factores que afectan significativamente al funcionamiento cognitivo y al rendimiento académico en ambas generaciones. Indicando que los antecedentes de |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| | | | | <p>Modelo 6: Maltrato G3 + Funcionamiento cognitivo G2 + NSE familiar G2 + Maltrato G2. Mediante el R2 para comparar los estudios, ecuaciones estructurales, Mplus, análisis factoriales confirmatorios y análisis correlacional bivariada.</p> | <p>maltrato de los padres predijeron el funcionamiento académico de los hijos.</p> |
| 4 | <p>Maltreatment and brain development: The effects of abuse and neglect on longitudinal trajectories of neural activation during risk processing and cognitive control (Kim-Spoon et al., 2021)</p> | <p>La muestra está comprendida por 167 participantes del sureste de Estados Unidos</p> | <p>Escala de cronología de exposición al maltrato y abuso</p> <p>El abuso estuvo representado por las subescalas de abuso físico, abuso sexual, abuso verbal, abuso no verbal y negligencia física</p> <p>La negligencia estuvo representada por las</p> | <p>Para el proceso estadístico se utiliza el modelado de ecuaciones estructurales (SEM) y análisis multivariados.</p> <p>Algoritmo proporcionado por Teicher y Parigger.</p> | <p>El abuso afecta negativamente el desarrollo cognitivo, especialmente en memoria de trabajo, atención y memoria episódica. Los niños maltratados presentan retrasos en el lenguaje y una memoria de trabajo reducida. Los estudios indican que el maltrato explica el 4% de la variabilidad en la memoria de trabajo,</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|
| | | | subescalas de negligencia física, | | demostrando su impacto significativo en el funcionamiento cognitivo. |
| 5 | Memory and Executive Functioning in 12-Year-Old Children With a History of Institutional Rearing (Bick et al., 2017) | La muestra es de 150 niños tenían entre 5 y 31 meses de edad que participaron en el proyecto de intervención temprana de Bucarest. | Las pruebas utilizadas fueron las siguientes: Batería neuropsicologica automatizada basada en pantalla táctil Cambrige Neuropsychological test and Automated Battery. Escala de inteligencia Wechsler para niños. La CANTAB y las subpruebas evalua la atención y aprendizajes de reglas. Aprendizaje por pares, subprueba, memoria episódica visual y nuevos aprendizajes. | Se utilizó modelos de regresión lineal para examinar la asociación entre la crianza institucional y la memoria. Análisis exploratorios de seguimiento en subescalas adicionales Análisis de varianza medidas repetidas para examinar las diferencias grupales entre memoria y funciones ejecutivas. | Los niños que fueron criados en instituciones mostraron un déficit significativo en la memoria de reconocimiento visual y la memoria de trabajo, además de un déficit en la atención, pues al ser institucionalizado su reacción con los nos institucionalizados están relacionadas principalmente de los estímulos, pero no necesariamente con las tareas que requieren el uso de memoria. |

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| | | | Subprueba evalúa SWM para memoria de trabajo espacial | | |
| 6 | Disparities by Gender and Race/Ethnicity in Child Maltreatment and Memory Performance. (Brown et al., 2021) | La muestra es de 11.624 se obtuvieron del estudio longitudinal nacional de salud de adolescentes a adultos en Estados Unidos | Las pruebas utilizadas en este estudio fueron: Ola III de abuso sexual, abuso físico o negligencia Ola IV Prueba de aprendizaje Auditivo-verbal de Rey (RAVLT) | Para el proceso estadístico se utilizó el enfoque analítico, el análisis de varianza, la regresión lineal múltiples ponderados, se analiza conjuntos de modelos estratificados. Además de un análisis complejo de diseño de muestreo de múltiples etapas en SAS versión 9.4 | El resultado en el desarrollo cognitivo asociado con las experiencias infantiles adversas, como el maltrato físico y negligencia causan un déficit en el funcionamiento cognitivo en la memoria de trabajo y a corto plazo deficiente, que puede comenzar en la niñez y persistir hasta la edad adulta. Se obtuvo un promedio de cinco a seis puntos menos en el rendimiento de la memoria. |
| 7 | Efectos del Maltrato en la Neurocognición . Un Estudio en | Muestreo no probabilístico intencional está compuesta por 54 niños. De los 54 individuos 27 eran mujeres | Test de inteligencia para niños (Wisc IV) de Wechsler (2005) | Para el proceso estadístico se utilizó, | En esta investigación se encontró que presentan maltrato infantil institucionalizados con |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| | Niños Maltratados y no Institucionalizados (Deambrosio et al., 2017). | y 27 eran varones edades entre 7 a 12 años | Test de Memoria y Aprendizaje de Reynolds y Bigler Test de la Miranda (Baron-Cohen, Wheelwright, Hil, Raste y Plumb) Test de medida de pata Screen for child Anxiety Related Emotional Disorders (Scared) | un análisis univariado de varianza, estadísticos descriptivos, análisis multivariado de Covariancia (Mancova), procesamiento y análisis estadístico con el SPSS versión 20.0 | un 11% y no institucionalizados con 17% obtuvieron rendimientos inferiores con relación a los que no presentan maltrato teniendo dificultad en la capacidad intelectual, comprensión de lenguaje y memoria en retención verbal y no verbal. |
| 8 | Child mental health and cognitive development: evidence from the West Bank. (Jürges et al., 2019) | La población de estudio está formada por todos los estudiantes de Cisjordania en los grados 5 a 9 en escuelas diferenciadas administradas por la Autoridad de Palestina en el Cercano Oriente. | Los instrumentos utilizados en este estudio son: Escala de autoevaluación de depresión (DSRS) Escala de depresión de Birleson | Para el proceso estadístico se utiliza la media aritmética, desviación Estándar y Varianza de distribución de covariables. | Los resultados muestran que existe una alteración en el desarrollo cognitivo como déficit de la atención, habilidades cognitivas, problemas de conducta y baja capacidad cognitiva al presentar problemas económicos. |

| | | | | | |
|----|---|---|--|--|---|
| 9 | Autobiographical memory as a mechanism of latent vulnerability after childhood maltreatment: association with future depressive symptoms and prosocial behavior (Puetz et al., 2020). | Los participantes de esta investigación participaron anteriormente en un estudio, en donde se obtuvo una muestra de 67 niños, de los cuales 34 presentaban maltrato y 33 sin maltrato. Los criterios de exclusión fueron: trastorno generalizado del desarrollo, anomalías neurológicas, contraindicaciones, coeficiente intelectual < 70. Los grupos estaban estrechamente emparejados en cuanto a datos demográficos clave, como edad, sexo y nivel socioeconómico. | Se aplicaron los siguientes instrumentos psicométricos: La subescala de síntomas de depresión del Child and Adolescent Symptom Inventory (CASI), la subescala del Cuestionario de Fortalezas y Dificultades que evalúa el comportamiento prosocial (SDQ), la subescala de hiperactividad del SDQ (calificada por los padres) y dos subescalas de las Escalas abreviadas de inteligencia de Wechsle | Para el proceso estadístico se utilizaron el programa SPSS versión 24, el paquete de software SPM8, | En este estudio se encontraron los siguientes resultados significativos: Que el 32% de infantes víctimas de abuso muestran con mayor frecuencia hiperactividad. Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre la actividad del hipocampo y la memoria. |
| 10 | Habilidades cognitivas en niños víctimas de maltrato físico (Cerchiaro, 2021). | La población estaba constituida de alrededor de 250 niños escolarizados de primer a quinto grado, se tomó una muestra no | Para evaluar en este estudio las funciones cognitivas de los participantes | Para analizar de forma estadística se utilizó el software estadístico SPSS versión 23.0 y la prueba no | El estudio muestra que, en general, tanto los niños maltratados como los no maltratados tienen un desarrollo |

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--|
| <p>probabilística conveniencia de 40 niños escolarizados entre 6 y 10 años, se distribuyó en grupos comparativos 20 niños son maltrato y 20 niños identificados como víctimas de maltrato físico.</p> | <p>por se utilizó la Bateria de Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI).</p> | <p>paramétrica Spearman</p> | <p>de normal de la memoria, con puntuaciones superiores al promedio (>75). Sin embargo, los niños maltratados obtuvieron puntuaciones por debajo del promedio en habilidades constructivas y gráficas. En cuanto a la expresión del lenguaje, los niños maltratados presentaron un puntaje más bajo en expresión y comprensión en comparación con los niños no maltratados. Ambos grupos demostraron un rendimiento superior al promedio en habilidades de atención visual y auditiva, sin mostrar dificultades. Sin embargo, los niños maltratados tuvieron un rendimiento inferior al</p> |
|---|---|---------------------------------|--|

promedio en habilidades perceptivas táctiles y visuales, lo que sugiere dificultades en la descripción y análisis del sistema lingüístico.

Discusión.

Respondiendo al objetivo 2, la Tabla 5 presenta diversos estudios que documentan las consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo. Estos estudios abordan aspectos clave como el lenguaje, la memoria y la atención, evidenciando el impacto negativo del maltrato en estas áreas. Además, se observa cómo las experiencias de abuso afectan tanto las habilidades mentales como las estructuras cognitivas, lo que subraya la importancia de la intervención temprana para mitigar estos efectos.

Sin embargo, Puetz et al. (2021) y Cerchiaro et al. (2021) presentan hallazgos divergentes. Puetz et al. (2020) señalan que, aunque el maltrato infantil no parece tener consecuencias directas en la memoria, sí afecta otros aspectos del desarrollo. En su estudio, el autor observa que los niños maltratados muestran conductas prosociales, es decir, actúan en beneficio de los demás en lugar de enfocarse en sí mismos. Por otro lado, Cerchiaro et al. (2021) encuentran que el maltrato infantil impacta específicamente en el área del lenguaje, manifestándose en dificultades para la expresión, descripción y análisis del sistema lingüístico. Diversos estudios han explorado las consecuencias del maltrato infantil en el desarrollo cognitivo, identificando áreas específicas que resultan afectadas. Según Bengwasan et al. (2020), los niños que han sufrido maltrato físico presentan dificultades significativas en funciones ejecutivas, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Estas deficiencias afectan directamente su capacidad para planificar, tomar decisiones y establecer interacciones sociales efectivas. Por su parte, Bick et al. (2017) destacan que los niños que han crecido en entornos institucionales presentan déficits significativos en memoria de trabajo y atención, lo que resalta la vulnerabilidad cognitiva asociada a estas experiencias.

Además, Horan y Spatz (2021) destacan que los progenitores juegan un papel crucial en el desarrollo cognitivo de los niños, observando que el maltrato infantil tiene un impacto negativo en el rendimiento académico. Este estudio resalta cómo las dinámicas familiares y el ambiente de crianza pueden influir directamente en las capacidades cognitivas y el éxito escolar de los menores. Por otro lado, Kim-Soop et al. (2021) abordan las consecuencias neurológicas del maltrato, indicando que los diferentes tipos de abuso afectan principalmente las áreas cerebrales frontoparietales. Esta afectación se manifiesta a través de alteraciones en la trayectoria de crecimiento de los procesos neuronales, lo cual puede tener repercusiones duraderas en el desarrollo cognitivo y emocional de los niños. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar tanto los factores familiares como las alteraciones neurológicas al abordar las secuelas del maltrato infantil, evidenciando la necesidad de intervenciones integrales y enfoques multidisciplinarios para apoyar a los menores afectados.

Otras investigaciones, como la de Brown et al. (2021), señalan que los niños que han sufrido violencia sexual experimentan afectaciones significativas en la memoria, una función cognitiva fundamental durante esta etapa del desarrollo. La memoria permite a los niños recolectar, seleccionar y retener información relevante de su entorno, por lo que las alteraciones en esta área pueden impactar su capacidad para procesar y organizar dicha información de manera efectiva. Por otro lado, el estudio de Winter et al. (2022) reveló que los niños que han sido víctimas de maltrato presentan un desarrollo cognitivo considerablemente más afectado en comparación con aquellos que no lo han sufrido. En particular, se observaron déficits significativos en el área del lenguaje, los cuales tienden a persistir y agravarse a lo largo del tiempo.

Siguiendo la línea de investigación de los autores previamente mencionados, Deambrosio et al. (2017) identificaron que los niños que han sido víctimas de maltrato presentan una disminución en la capacidad intelectual, así como dificultades significativas en la comprensión del lenguaje y en la memoria, tanto en su forma verbal como no verbal. Por su parte, Jürges et al. (2019) destacan que una de las funciones más afectadas en estos niños es la atención. Las deficiencias en esta área se reflejan en la incapacidad para concentrarse en tareas específicas, mantener la atención durante períodos prolongados y procesar información de manera eficaz.

En el presente estudio, se identificaron varias limitaciones que deben ser consideradas al analizar el maltrato infantil y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo. En primer lugar, se observó una escasez de estudios específicos realizados en Ecuador, lo que restringió el acceso a información relevante sobre el contexto local. Esta falta de investigaciones en el país limitó nuestra capacidad para obtener datos aplicables a la realidad ecuatoriana.

Además, muchos de los artículos revisados carecían de detalles clave, como la metodología de obtención de muestras, los resultados finales específicos y el ámbito exacto del estudio. Esta falta de especificidad dificultó la comprensión y la identificación de áreas concretas de afectación, impidiendo así una evaluación precisa de los efectos del maltrato en distintos contextos.

Por último, se encontró que existía una carencia de estudios centrados en la población infantil, con una predominancia de investigaciones transaccionales que no se enfocaban en un grupo poblacional específico. Esta deficiencia en la literatura limitó la profundidad del análisis sobre cómo el maltrato afecta a los niños en particular, sugiriendo la necesidad de más investigaciones dedicadas exclusivamente a esta población para obtener conclusiones más relevantes y aplicables.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

Los hallazgos de los artículos científicos revisados destacan que el maltrato infantil es una problemática de gran magnitud tanto a nivel social como de salud. Los niños, considerados un grupo vulnerable debido a su incapacidad para defenderse adecuadamente, sufren de manera desproporcionada las consecuencias de estas conductas abusivas. El análisis exhaustivo de la literatura revela que la forma más común de maltrato en esta población es la física, con los cuidadores a menudo desempeñando el papel de principales agresores. Sin embargo, el maltrato psicológico o emocional y el maltrato sexual también está presente y afecta a los menores en múltiples ocasiones. Estos tipos de maltrato no solo causa daños inmediatos, sino que tiene efectos duraderos en el bienestar emocional y psicológico de los niños. Es crucial implementar estrategias de intervención y prevención efectivas para proteger a esta población vulnerable y promover un entorno seguro y saludable para su desarrollo integral.

El maltrato infantil durante los primeros años de vida tiene consecuencias cognitivas significativas y duraderas, afectando áreas clave como la atención, el lenguaje, la memoria de trabajo y las funciones ejecutivas. Los niños que experimentan maltrato suelen presentar dificultades en el lenguaje, lo que limita su capacidad para comunicarse y comprender instrucciones, y problemas de atención que interfieren con su concentración y rendimiento académico. Además, el maltrato impacta en la memoria de trabajo y las funciones ejecutivas, dificultando habilidades esenciales como la autorregulación, la planificación y la resolución de problemas. Estos efectos negativos son exacerbados por dinámicas familiares inadecuadas y entornos de crianza negativos, lo que resalta la importancia de la intervención temprana, el apoyo familiar y la creación de entornos seguros que puedan mitigar las secuelas cognitivas y emocionales derivadas del maltrato.

Recomendaciones.

- Se recomienda que futuras investigaciones se concentren en un tipo específico de maltrato infantil para obtener una comprensión más profunda de sus efectos. En particular, sería beneficioso realizar estudios detallados sobre cómo cada forma de maltrato impacta en las habilidades mentales y el desarrollo psicológico de los niños. Esta aproximación permitirá identificar con mayor precisión las afectaciones particulares asociadas a cada tipo de maltrato y facilitará el diseño de intervenciones más efectivas para mitigar sus consecuencias. Al enfocar la investigación en un solo tipo de maltrato, se podrá generar evidencia más sólida y específica que apoye el desarrollo de estrategias preventivas y terapéuticas dirigidas a abordar los desafíos únicos que enfrentan los niños afectados.

- Es fundamental implementar programas de prevención y apoyo dirigidos a los padres y cuidadores, con el objetivo de mejorar la dinámica familiar y proporcionar un ambiente de crianza positivo. Estos programas deberían enfocarse en enseñar a los adultos estrategias de comunicación efectivas, manejo del estrés y cuidado emocional, a fin de reducir el riesgo del maltrato infantil. Además, se debe asegurar el acceso temprano a intervenciones psicológicas y educativas para los niños afectados por maltrato, con el fin de mitigar los impactos negativos en su desarrollo cognitivo. La colaboración entre profesionales de la salud, la educación y servicios sociales puede ser clave para crear redes de apoyo eficaces que favorezcan el bienestar integral de los niños y fortalezcan las habilidades parentales

- Capacitar a los profesionales de salud y educación para identificar señales tempranas de maltrato y ofrecer intervenciones adecuadas pues es esencial desarrollar e implementar programas de intervención temprana que proporcionen apoyo psicológico, educativo y social a niños víctimas de maltrato físico. La colaboración entre instituciones educativas, servicios sociales y de salud puede optimizar el apoyo y mitigar el impacto negativo del maltrato en el desarrollo cognitivo.

- Llevar a cabo estudios exhaustivos en comunidades de diferentes contextos culturales, para comprender cómo las diversas tradiciones, creencias y valores sociales afectan la forma en que se percibe, se aborda y se trata el maltrato infantil. A través de investigaciones centradas en estas variaciones culturales, podemos identificar patrones y causas subyacentes del abuso infantil que pueden ser específicos de una región o grupo étnico, para así comprender mejor las consecuencias del maltrato en el desarrollo físico, emocional y psicológico de los niños en diferentes comunidades

BIBLIOGRAFÍA

- Ainamani, H., Rukundo, G., Nduhukite, T., Ndyareba, E., & Hecker, T. (2021). Child maltreatment, cognitive functions, and the mediating role of mental health problems among maltreated children and adolescents in Uganda. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 15(1), 22. <https://doi.org/10.1186/s13034-021-00373-7>
- Albornoz, E., & Guzmán, M. (2016). Desarrollo cognitivo mediante estimulación en niños de 3 años. *Revista científica multidisciplinaria de la Universidad de Cienfuegos*, 8(4), 186–192. <https://doi.org/10.24275/scielo.sld.cu/rus/v8n4/rus25416.pdf>
- Arteaga, B. (2017). Autorregulación y procesos de aprendizaje. *Aula Magna* 2(0) <https://doi.org/10.58079/nep4>
- Bálsamo, M. (2022). Teoría psicogenética de Jean Piaget: Aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana. *Terapeía: Estudios y propuestas en ciencias de la salud*, 6(2), 73-94. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5149523>
- Bengwasan, P., & Bancual, M. (2020). The developmental status of abused and neglected children in the Philippines. *Children and Youth Services Review*, 110, 104756. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.104756>
- Bick, J., Zeanah, C., Fox, N., & Nelson, C. (2018). Memory and executive functioning in 12-year-old children with a history of institutional rearing. *Child Development*, 89(2), 495-508. <https://doi.org/10.1111/cdev.12952>
- Brown, M., Jiang, Y., Hung, R., Rifat, M., & Crouch, E. (2021). Disparities by gender and race/ethnicity in child maltreatment and memory performance. *Epub*. 37, 15-16. <https://doi.org/10.1177/08862605211015222>
- Capitán, M., & Artigue, M. (2020). Estudio y detección de factores de riesgo en la infancia: Un estudio retrospectivo a través del cuestionario LISMEN. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 40(137), 93-108. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352020000100006>
- Cerchiaro, E., Sánchez, M., Manjarrés, M., & Solano, F. (2021). Habilidades cognitivas en niños víctimas de maltrato físico. *Praxis*, 17(2), 180–195. <https://doi.org/10.21676/23897856.4297>
- Císcar, E.; Martínez, C. y Pérez, A. (2021). Aproximación al estudio de la negligencia parental y sus efectos en la infancia y adolescencia. *Revista interuniversitaria*, 39(10). https://doi.org/10.7179/PSRI_2021.39.10
- Crawford, J., Butler-Henderson, K., & Rudolph, J. (2020). Exposure to early childhood maltreatment and its effect over time on social cognition. *Development and Psychopathology*, 34(1), 409–419. <https://doi.org/10.1017/S095457942000139X>

- De la Rosa Santana, J., Almeida, A., Gregorich, A., Guerra, L., & Vázquez, G. (2020). Maltrato infantil: Una revisión bibliográfica. *Revista científica estudiantil*, 3 (1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9348468>
- Deambrosio, M., Gutiérrez de Vázquez, M., Arán-Filippetti, V., & Román, F. (2018). Efectos del maltrato en la neurocognición: Un estudio en niños maltratados institucionalizados y no institucionalizados. *Revista Latinoamericana de Ciencias*, <https://doi.org/10.11600/1692715x.16114>
- Deza, S. (2015). Factores de riesgo y protección en niños y adolescentes en situación de pobreza de instituciones educativas en Villa El Salvador. *Revista UNIFE*, 23(2), 231-240. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2015.v23n2.165>
- Fabris, M., Longobardi, C., Settani, M., & Mastrokourou, S. (2023). Childhood trauma and factors influencing primary school teachers' reporting of child abuse: Insights from Italy. *Child Abuse & Neglect*, 149, 106631. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106631>
- Fernández, G., Farina, P., Arráiz, C., & Troya, E. (2020). Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo, Venezuela. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(1), 187–202. <https://doi.org/10.31728/28063104016>
- Figueredo, M., Márquez, D., & Ulloa, L. (2020). Incidencia del maltrato infantil en las funciones cognitivas básicas y complejas en niños de 3 a 17 años y resiliencia como factor protector. *Repositorio UCC*. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/c5ac9365-268f-4863-b998-f9a8e8272914/content>
- Fonden, J. (2020). Importancia del pensamiento abstracto: Su formación en el aprendizaje de la programación. *EduSol*, 20(72), 7–9. <https://doi.org/10.24275/scielo.sld.cu/eds/v20n72/1729-8091-eds-20-72-122>
- Font, S., & Cage, J. (2017). Dimensions of physical punishment and their associations with children's cognitive performance and school adjustment. *Child Abuse & Neglect*, 75, 29–40. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.06.008>
- Fréré, J., Véliz, J., Sarco, E., & Campoverde, K. (2022). La percepción, la cognición y la interactividad. *Recimundo*, 6(2), 151–159. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.151-159](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.151-159)
- García, S. (2019). ¿Qué es la inteligencia social y por qué deberían enseñarla en las escuelas? *Instituto para el Futuro de la Educación*. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/inteligencia-social/>
- Gazzaniga, M. S., Ivry, R., & Mangun, G. R. (2018). *Cognitive neuroscience: The biology of the mind* (5th ed.). W. W. Norton & Company.
- Gómez, E., Navas, F., Aponte, G., & Betancourt, L. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su

- estructuración y sistematización. *Revista DYNA*, 81(184), 158-163. <https://www.redalyc.org/pdf/496/49630405022.pdf>
- Gorrita, M. (2024). *Maltrato infantil intrafamiliar: Factores de riesgo en madres* [Trabajo de fin de máster, Universidad Central de Venezuela]. Repositorio Institucional de la UCV. <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/4206/GORRITA%20FLUIX%C3%80%2C%20MARTA%20TFM-1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Green, M. J., Tzoumakis, S., McIntyre, B., Kariuki, M., Laurens, K. R., Dean, K., Chilvers, M., Harris, F., Butler, M., Brinkman, S. A., & Carr, V. J. (2018). Childhood maltreatment and early developmental vulnerabilities at age 5 years. *Child Development*, 89(5), 1599–1612. <https://doi.org/10.1111/cdev.12928>
- Herbert, E., Godfrey, Z., Rukundo, T., Ndyareba, E., & Hecker, T. (2021). Child maltreatment, cognitive functions, and the mediating role of mental health problems among maltreated children and adolescents in Uganda. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 15, 22. <https://doi.org/10.1186/s13034-021-00373-7>
- Herrera, P., & Núñez, M. (2023). ¿Qué efectos tiene en nuestro cerebro el maltrato? *UNAM Revista Digital Global*. https://unamglobal.unam.mx/global_revista/que-efectos-tiene-en-nuestro-cerebro-el-maltrato/
- Horan, J., & Spatz, C. (2021). Child maltreatment and cognitive and academic functioning in two generations. *Child Abuse & Neglect*, 115, 105011. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105011>
- Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México. (2016). *Encuesta nacional de niños, niñas y mujeres 2015: Encuesta de indicadores múltiples por conglomerados 2015, informe final*. Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México.
- Irisarri, N. (2021). Aportaciones de la neurociencia cognitiva y el enfoque multisensorial a la adquisición de segundas lenguas en la etapa escolar. *Revista de Didáctica Español Lengua Extranjera*, 32(1). <https://www.redalyc.org/journal/921/92165031012/html/>
- Jürges, H., Schwarz, A., Cahan, S., & Abdeen, Z. (2019). Child mental health and cognitive development: Evidence from the West Bank. *Empirica*, 46(3), 424–442. <https://doi.org/10.1007/s10663-019-09438-5>
- Kim-Soop, J., Herd, T., Briant, A., Peviani, K., Deater-Deckard, K., Lauharatanahirun, N., Lee, J., & King-Casas, B. (2021). Maltreatment and brain development: The effects of abuse and neglect on longitudinal trajectories of neural activation during risk processing and cognitive control. *Developmental Science* (48). <https://doi.org/10.1111/desc.13165>
- Muñoz, J. (2014). *Tipos de Maltrato y Estudio de sus Efectos*. https://www.researchgate.net/publication/315789193_Tipos_de_Maltrato_y_Estudio_de_sus_EfectosNeglect%20predicted%20slower%20increases%20in,effects%20on%20adolescent%20brain%20development.

- Ordóñez, L., & Sánchez, D. (2020). Evaluación de las funciones mentales. En L. T. Ordóñez Mora & D. P. Sánchez (Eds.), *Evaluación de la función neuromuscular* (pp. 43-70). Editorial Universidad Santiago de Cali. Recuperado de <https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/download/211/214/3804?inline=1>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Maltrato infantil*. maltreatment#:~:text=El%20maltrato%20infantil%20engendra%2C%20entre,y%20social%20de%20un%20pa%C3%ADs.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Violencia contra las niñas y los niños*. <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>
- Paolini, I., Oiberman, A., & Mansilla, M. (2017). Desarrollo cognitivo en la primera infancia: Influencia de los factores de riesgo biológicos y ambientales. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 21(2), 162–183. <https://doi.org/10.57120/spc.v21n2a08>
- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. Editorial Mexicana. https://www.academia.edu/88382740/Desarrollo_Humano_Papalia_2017_
- Paz, A., Lahera, F., & Pérez, H. (2022). Teoría sociocultural: Potencialidades para motivar la clase de Historia de Cuba en las universidades. *EduSol*, 23(83). <https://doi.org/10.24275/scielo.sld.cu/eds/v23n83/1729-8091-eds-23-83-2023>
- Pereira, N., Navarrete, C., & Parada, B. (2020). Impacto del maltrato infantil en la prevalencia de trastornos mentales en niños y adolescentes chilenos. *Ciencia y Enfermería*, 26, 20. <https://doi.org/10.29393/CE26-12IMNC30012>
- Perrigo, J., Berkivits, L., Cederman, J., Williams, M., & Hurlburt, M. (2018). Child abuse and neglect re-report rates for young children with developmental delays. *Child Abuse & Neglect*, 83, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.05.029>
- Perrigo, J., Berkovits, L., Cederbaum, J., Williams, M., & Hurburt, M. (2018). Child abuse and neglect re-report rates for young children with developmental delays. *Child Abuse & Neglect*, 83(8), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.05.029>
- Portellano, J. (2007). *Neuropsicología infantil*. Editorial Síntesis. https://www.academia.edu/26236314/Neuropsicologia_infantil_Jose_Antonio_Portellano
- Power, C., Li, L., & Pereira, S. (2020). An overview of child maltreatment (neglect and abuse) associations with developmental trajectories and long-term outcomes in the 1958 British birth cohort. *PMC*. DOI: 10.1332/175795920X15891281805890
- Puetz, B., Viding, E., Hoffmann, F., Gerin, M., Sharp, M., Rankin, G., Maguire, E., Mechelli, A., & McCrory, E. (2021). Autobiographical memory as a latent vulnerability mechanism following childhood maltreatment: Association with future depression symptoms and prosocial behavior. *Development and Psychopathology*, 33(4), 1300–1307. <https://doi.org/10.1017/S0954579420000504>

- Rakesh, D., McLaughlin, K., Sheridan, M., & Rosen, M. (2023). Environmental contributions to cognitive development: The role of cognitive stimulation. *ResearchGate*. <https://doi.org/10.31234/osf.io/v6stp>
- Ramírez, C., & Cedeno, S. (2015). El maltrato infantil en el entorno familiar y sus implicaciones en el rendimiento académico: Estudio desde Ecuador. *Revista Conrado*, *14*(63), 184–190. <https://doi.org/10.24275/scielo.sld.cu/rcn/v14n63/1990-8644-rcn-14-63-2015>
- Regader, B. (2016). Metacognición: Historia, definición del concepto y teorías. *Psicología y mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/metacognicion-definicion>
- Robledo, M., Jaime, N., Martínez, E., & Barriga, J. (2020). Factores de riesgo asociados al síndrome de maltrato infantil en niños mexicanos atendidos en el Servicio de Urgencias. *Archivos Argentinos de Pediatría*, *118*(1), 4–10. https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_ao_robledoacevespdf_1576017093.pdf
- Robledo, M., Jaime, N., Martínez, E., & Barriga, J. (2020). Factores de riesgo asociados al síndrome de maltrato infantil en niños mexicanos atendidos en el Servicio de Urgencias. *Archivos Argentinos de Pediatría*, *118*(1), 4–10. <https://doi.org/10.5546/aap.2020.4>
- Rosselli, M., Matute, E., & Ardilla, A. (n.d.). Neuropsicología del desarrollo infantil. Editorial Manual Moderno. <https://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/Neuropsicologia-del-desarrollo-infantil.pdf>
- Save the Children España. (2018). *Más me duele a mí*. https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/mas_me_duele_a_mi.pdf
- Segovia, M., Moreta, K., Guevara, A., & Ramos, E. (2022). Los traumas psicológicos infantiles y sus repercusiones en la adultez. *Salud y Vida*. <https://doi.org/10.24275/saludyvida/2223>
- Solo de Zaldívar, M., García, M., & Martín, R. (2019). Maltrato perinatal: Indicadores de riesgo. *Voxpaediatrica*. https://spaoyex.es/sites/default/files/vp_26_1_17.pdf
- UNICEF. (2020). Maltrato infantil: Un problema de salud pública. <https://www.unicef.org>
- Vallejo, G. (2016). Diseño de estrategias de intervención educativa sobre factores de riesgo de maltrato infantil en cuidadores de niños/as menores de 10 años. Barrio Grita de Lourdes, Riobamba, enero a junio 2016. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/6008/1/10T00174.pdf>
- Verdugo, T., Mendieta, M., Sánchez, F.; Bernal, M.; Gutierrez, E. y Cárdenas, N. (2021) Factores de riesgo que inciden en la recurrencia de la violencia en niños, niñas y adolescentes en Cuenca, en Ecuador. Período 2009-2016. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.316
- Villalba, S., & Espert, R. (2014). Estimulación cognitiva: Una revisión neuropsicológica. *Dialnet*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5149523.pdf>

- Winter, S., Dittrich, K., Dorr, P., Overdel, J., Moebus, I., Murray, E., Karaboycheva, G., Zimmermann, C., Knop, A., Binder, E., & Heim, C. (2022). Immediate impact of child maltreatment on mental, developmental, and physical health trajectories. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(9), 1027–1045. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13550>
- Zarzar, C. (2015). Métodos y pensamiento crítico 1. Grupo Editorial Patria. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=EtBUCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=pensamiento+definicion&ots=HRyZtOtFCy&sig=XcYb6b-LOH-wil6NEBNPtMnEZFE#v=onepage&q&f=false>
- Zona, J., & Giraldo, J. (2017). Resolución de problemas: Escenario del pensamiento crítico en la didáctica de las ciencias. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 13(2), 122-150. <https://doi.org/10.17151/rlee.2017.13.2.8>