

RELACION ENTRE MALTRATO FISICO Y EMOCIONAL Y FUNCIONES  
COGNOSCITIVAS EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS

Alfonso Villamil Ingrid Ivonth

Boada Cuesta Leidy Johana

Otalvaro López Diana Patricia

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA  
Bogotá D.C. III - 2012

RELACION ENTRE MALTRATO FISICO Y EMOCIONAL Y FUNCIONES  
COGNOSCITIVAS EN NIÑOS DE 6A 10 AÑOS

Alfonso Villamil Ingrid Ivonth

Boada Cuesta Leidy Johana

Otalvaro López Diana Patricia

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de  
Psicólogo

PhD. Yaneth Urrego Betancourt.

Directora

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA  
Bogotá D.C. III - 2012

HOJA DE ACEPTACIÓN

---

Firma Primer Jurado

---

Firma Segundo Jurado

---

Firma Director del Programa

Bogotá D.C, Enero de 2013

### Agradecimientos

Al colegio IED Vista Bella de Bogotá, a la Sra Rectora, por permitir realizar la presente investigación, a los coordinadores, docentes y orientadoras, en especial a la Dra. Stella Rincón, por su apoyo constante e interés en la ejecución de la presente investigación, ofreciéndonos su colaboración en las instalaciones para las aplicaciones respectivas así como para obtener los consentimientos informados de los padres de quienes hicieron posible el presente estudio, los niños de esta institución.

Al Laboratorio de Psicología de la Universidad Piloto de Colombia, y al Director del mismo, Ps. Carlos Garavito Ariza, por el préstamo de la batería Neuropsicológica “Evaluación Neuropsicológica Infantil ENI” para la medición de las funciones cognitivas.

### Dedicatorias

A mi madre y a mi padre por que junto a ellos hoy logro culminar mi carrera, a mi familia, amigos, docentes y a todos quienes fueron parte de este camino, a Dios por permitirme día a día caminar, compartir y crecer con personas que me brindaban fortaleza, motivación y fuerza en momentos que sentía desvanecer.

Por ultimo un agradecimiento especial a las docentes Yaneth Urrego y Milena Rosensvaig quienes con su apoyo y ejemplo orientaron el proceso de formación de manera positiva, significativa y profesional.

Ingrid Ivonh Alfonso Villamil

A Dios por darme la oportunidad de culminar con satisfacción esta hermosa carrera, a mi familia quien es el eje fundamental y a quienes agradezco su apoyo incondicional en todo momento, a mí madre y mi abuelita por sus enseñanzas de constancia y de siempre seguir adelante sin importar los obstáculos, a mis profesores ya que sus aportes son valiosos para la vida profesional y personal. A mis compañeras que fueron soporte durante este tiempo muchas gracias.

Diana Patricia Otalvaro López

A Dios, a mis padres Juan Boada y Flor Cuesta y mis hermanas Jackeline y Diana Boada Cuesta, por su apoyo incondicional en mi proceso de formación como psicóloga, quienes siempre han sido mi apoyo, mi modelo y guía, brindándome contención y fortaleza en mi andar, creyendo en mi y en esta profesión que es mi pasión y mi forma de vida

También a los docentes que me enseñaron a amar aun más la psicología y a mis compañeras con quienes desde primer semestre vivenciamos esta carrera.

Leidy Johana Boada Cuesta.

# RELACION ENTRE MALTRATO FISICO Y EMOCIONAL Y FUNCIONES COGNOSCITIVAS EN NIÑOS DE SEIS A DIEZ AÑOS

Alfonso, I. Boada, L. Otalvaro, D.  
\*Urrego, Y.

## Resumen

La presente investigación se elaboró con el objetivo de encontrar relaciones entre el maltrato físico y emocional y las funciones cognitivas. Se utilizó un estudio de tipo descriptivo exploratorio cuasi-experimental, con método de grupos comparados para lo cual se contó con dos grupos de 20 niños cada uno, con y sin maltrato infantil, entre 6 y 10 años de edad a quienes se les aplicó el instrumento de identificación de maltrato físico y emocional (MEF) diseñado para esta investigación y la escala de funciones cognitivas de la batería ENI. Encontrándose que no todas las funciones cognitivas se ven afectadas por la presencia de maltrato, ya que las mejores ejecuciones del grupo CM, en relación al grupo SM fueron: Codificación verbal auditiva, y percepción visual.

**Palabras Clave:** Maltrato infantil; físico y emocional; Neurodesarrollo; funciones cognitivas; ENI

## Abstract

The present investigation it was elaborated by the aim to find relations between the physical and emotional mistreatment and the cognitive functions. There was in use a study of descriptive exploratory almost -experimental type, with method of compared groups for which one counted with two groups of 20 children each one, with and without infantile mistreatment, between 6 and 10 years of age to whom I apply the instrument of identification of physical mistreatment and emotional MEF designed for this investigation and the scale of cognitive functions of the battery ENI. Thinking that not all the cognitive functions meet sympathetic for the presence of mistreatment, since though they presented differences percentiles between the groups, both were inside the average of execution waited for the age. Finding that not all cognitive functions are affected by the presence of abuse, since the best performances of the CM group, relative to SM group were: Coding verbal auditory, and visual perception.

**Key Words:** infantile physical and emotional Mistreatment; cognitive functions; neurodevelopment; ENI.

Tabla de contenido

RESUMEN .....	6
INTRODUCCIÓN .....	10
<i>Formulación del Problema</i> .....	111
<i>Objetivos</i> .....	11
<i>Hipótesis</i> .....	122
JUSTIFICACIÓN.....	133
MARCO TEÓRICO .....	155
<i>Maltrato Infantil</i> .....	166
<i>Neurodesarrollo</i> .....	22
<i>Funciones cognitivas</i> .....	288
<i>Variables de estudio</i> .....	399
MÉTODO.....	40
<i>Tipo de Estudio</i> .....	40
<i>Participantes</i> .....	40
<i>Instrumentos</i> .....	40
<i>Procedimiento</i> .....	455
RESULTADOS .....	477
DISCUSIÓN .....	61
CONCLUSIONES .....	644
SUGERENCIAS.....	655
REFERENCIAS .....	677
ANEXOS .....	72

Tabla de Tablas

Tabla 1. <i>Totalidad de los porcentajes de los criterios e ítem definitivos.</i>	Pág. 41
Tabla 2. <i>Ítems Modificados para el instrumento final.</i>	Pág. 43
Tabla 3. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Construccionales.</i>	Pág. 48
Tabla 4. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Memoria Codificación y Evocación.</i>	Pág. 49
Tabla 5. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Memoria Evocación</i>	Pág. 50
Tabla 6. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Perceptuales</i>	Pág. 51
Tabla 7. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Lenguaje</i>	Pág. 52
Tabla 8. <i>Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Metalingüísticas</i>	Pág. 52
Tabla 9. <i>Promedio de ejecución y desviación estándar de Atención.</i>	Pág. 53
Tabla 10. <i>Promedio de ejecución y desviación estándar de habilidades espaciales y habilidades conceptuales.</i>	Pág. 54
Tabla 11. <i>Descripción relaciones subdominios procesos cognoscitivos ENI en grupo con maltrato.</i>	Pág. 55
Tabla 12. <i>Comparación de medias Prueba T de muestras relacionadas</i>	Pág. 56



Tabla de Anexos

Anexo 1. *Formato calificación jueces expertos*

Anexo 2. *MEF (Instrumento de identificación de maltrato emocional y físico infantil)*

Anexo 3. *Consentimiento informado*

## Introducción

El maltrato infantil es un fenómeno que se presenta día a día en la sociedad, hasta donde se ha estudiado un niño maltratado puede presentar problemas afectivos, emocionales, sociales, académicos y/o de comportamiento, sin embargo, ha surgido la necesidad de profundizar las investigaciones a nivel del desarrollo neuropsicológico, pues se plantea que los eventos o situaciones vividas influyen en el desarrollo cerebral, interfiriendo en el uso de las funciones cognitivas que son vitales para el buen afrontamiento de las situaciones que se presenten en la vida diaria.

Son pocas las investigaciones que presentan los efectos o relaciones del maltrato infantil en el desarrollo neuropsicológico, pues tanto como el maltrato tiene diferentes tipos, la neuropsicología por su parte varios componentes, por esta razón el siguiente trabajo se realiza con el fin de identificar si existe relación entre el maltrato físico y emocional y las funciones cognitivas, brindando un aporte teórico a los estudios y así tener la posibilidad de abrir interés en este campo de investigación como de intervención y prevención a nivel de la Psicología.

## Formulación del Problema

Durante mucho tiempo el maltrato infantil ha sido tema de investigación; estadísticas realizadas por el instituto de medicina legal y Ciencias Forenses y la UNICEF, entre otras muestran que el maltrato infantil cada día es más frecuente en los hogares colombianos; así mismo, las investigaciones en torno al maltrato han centrado a nivel familiar, social y educativo pero existe otro campo que no ha sido muy explorado como la neuropsicología, la cual, ha demostrado que a nivel cerebral se presentan cambios significantes ante los sucesos exteriores, donde se pueden ver afectadas las funciones cognitivas, por lo cual, para esta investigación se plantea dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre maltrato físico y emocional y el desarrollo de las funciones cognitivas en niños de 6 a 10 años de edad?

## Objetivos

### *Objetivo general*

Identificar la relación entre maltrato infantil y el desarrollo de funciones cognitivas en niños de 6 a 10 años, que a futuro ayude al diseño de programas de promoción, prevención y/o de intervención, contribuyendo al desarrollo y bienestar de los niños, especialmente los que se encuentran en segunda infancia.

### *Objetivos específicos*

Determinar si existen diferencias significativas en el desarrollo de funciones cognitivas medidas a través de la Evaluación Neuropsicológica Infantil ENI, en niños con y sin historia de maltrato físico y emocional.

Identificar las posibles consecuencias en el desarrollo de las funciones cognitivas de niños con y sin historia o víctimas de maltrato físico y emocional.

Diseñar un instrumento que permita identificar maltrato físico y/o emocional para niños de 6 a 10 años según criterios de la OMS.

Hipótesis

H<sub>i</sub>. Existe relación entre el desarrollo de las funciones cognitivas y la presencia de maltrato físico y emocional en niños de 6 a 10 años.

H<sub>o1</sub>. No existe relación entre el desarrollo de las funciones cognitivas y el maltrato físico y emocional en niños de 6 a 10 años.

H<sub>o2</sub>. Existen diferencias entre el desarrollo de las funciones cognitivas en niños con y sin maltrato físico y emocional, depende del planteamiento del objetivo.

H<sub>o3</sub>. Existe un efecto negativo de la presencia de maltrato físico y emocional en el desarrollo de las funciones cognitivas de los niños.

### Justificación

El maltrato infantil y el desarrollo neuropsicológico son dos temas que han sido investigados por diferentes disciplinas como la sociología, antropología, neurología, y psicología, por un lado, el maltrato es un tema que se ha convertido en una problemática social a nivel mundial y por el otro, la neuropsicología es una disciplina que nace por el hecho de haber demostrado que el cerebro sufre importantes cambios ante los eventos externos.

Desde la epidemiología, los índices de maltrato en general según la Unicef, muestran que para el año 2000 se registraron 68585 casos de maltrato intrafamiliar, de los cuales 10900 fueron por maltrato infantil, 2 millones de niños y niñas son maltratados al año en sus hogares, 850 mil de ellos, en forma severa, 361 niños y niñas de cada 1.000 sufren de algún tipo de maltrato, esto refleja que el maltrato infantil es una problemática social que se sabe interfiere no solo en la salud física de los individuos, sino en la salud mental que deja secuelas a lo largo de la vida, En muchas culturas existe cierta aceptación de formas de maltrato que, como el castigo físico, se practican como métodos para obtener mayor disciplina de los hijos. De hecho, no hay maltrato que sea eficaz para este fin y lo que se constata es que muchos padres recurren a formas de maltrato por no haber tenido oportunidades de conocer otras formas más eficaces para formar niños y niñas capaces de actuar con disciplina y respetuosos de los derechos de los demás. (“La Niñez Colombiana”, 2002)

A pesar de los diferentes estudios que se han realizado sobre maltrato físico y emocional infantil y las funciones cognitivas, se puede evidenciar en la revisión bibliométrica de bases de datos como proquest y apa, que a partir del año 2005, son pocos los estudios que dan cuenta de la relación entre estas dos variables, puesto que la noción de maltrato infantil es muy extensa así como cada una de las funciones cognitivas, por lo tanto este estudio será de gran aporte para la psicología como respuesta ante la necesidad de investigar acerca de la relación de estos dos temas ya que como menciona Mesa, Moya (2011), se ha

podido evidenciar que el maltrato en niños provoca importantes interrupciones del desarrollo normal de la niñez, puesto que además de los daños y las lesiones que se puede sufrir con el maltrato físico, los altos niveles de estrés crónico provocan secuelas anatómicas, estructurales y funcionales en el cerebro; Es por esto, que con la presente investigación se intentarán describir las consecuencias e impacto del maltrato en los niños sobre las funciones cognitivas y de esta manera tener una base teórica que facilite el desarrollo de programas de prevención y promoción en poblaciones vulnerables, especialmente la infantil. Adicionalmente, esta investigación se une al interés que ha presentado la línea de investigación del grupo DHEOS de la Universidad Piloto de Colombia sobre el desarrollo en los ámbitos educativos, especialmente en la población infantil; dando continuidad a la línea de estudios sobre variables neuropsicológicas que inciden en la adaptación y bienestar del niño

## Marco Teórico

Dentro de la psicología, uno de los fenómenos que se ha estudiado es la relación entre las experiencias en el desarrollo del individuo y los procesos cognitivos. Muestra de ello es el número de estudios que se han dado a partir de los años 60 en el siglo XX, donde se esperaba encontrar la relación entre los primeros aprendizajes con diferentes aspectos del comportamiento; la revisión que realiza Sabogal y Otero en 1975 da cuenta de los resultados en torno a este interés, los estudios sobre los efectos de las experiencias tempranas en la percepción, los cuales pretendían conocer la influencia que tenía el criar un organismo en un ambiente empobrecido o enriquecido en varios tipos de procesos perceptivos tales como la visión, audición, tacto y dolor.

En la actualidad, una de las grandes preocupaciones sigue siendo el efecto del maltrato infantil en el desarrollo del niño. Si bien, algunos estudios han establecido una relación entre la presencia de maltrato infantil y sus consecuencias en procesos cognitivos, como lo señalan Duque y Manrique (2008) quienes concluyen que el maltrato familiar ya sea físico, mental y/o social afecta en el buen desarrollo del aprendizaje escolar, evidenciándose dificultad en las habilidades del pensamiento como la comprensión de lectura, escritura, cálculo y memoria.

A razón de lo anterior, es necesario conceptualizar las dos variables que abarca esta investigación. Una es el maltrato infantil, el cual es un fenómeno que ha sido concebido de diferentes formas de acuerdo al contexto histórico y cultural en el que surge cada explicación, lo cual a la vez ha hecho que se tipifique de diferentes maneras. Así, el presente marco de referencia abordará el maltrato infantil teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Definición, tipos y consecuencias a nivel del desarrollo cognoscitivo. La otra variable a tratar son las funciones cognoscitivas pues son los primeros procesos que se dan durante la infancia y son importantes para que se desarrollen otro tipo de procesos; Así la forma en que se abordará este tema será: Concepto de neurodesarrollo,

características, y procesos cognitivos (Habilidades constructivas, Memoria, Habilidades perceptuales, Lenguaje, Habilidades metalingüísticas, Habilidades espaciales, y Habilidades Conceptuales).

### Maltrato Infantil

Conceptualizar el maltrato infantil no es una tarea fácil ya que depende de factores socioculturales. La revisión del término maltrato encuentra diferentes referentes. Al respecto Díaz, Casado, & Martínez (1997) menciona que:

El concepto del maltrato infantil inicialmente se hizo en referencia al maltrato físico con un predominio de criterios médicos-clínicos y a la explotación laboral y trabajo de los niños para ir evolucionando hacia la situación actual en que las definiciones se basan en las necesidades y derechos de los niños. La Convención de los Derechos de los Niños de Naciones Unidas en su Artículo 19, se refiere al maltrato infantil, como: Toda violencia, perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente malos tratos o explotación, mientras que el niño se encuentre bajo la custodia de sus padres, de un tutor o de cualquiera otra persona que le tenga a su cargo. (p.9)

Por su parte Santana, Sánchez & Herrera (1998) plantean que la definición de maltrato infantil se ha modificado y enriquecido con las aportaciones de los investigadores que se han abocado al tema, a partir de la primera emitida por Kempe en 1962, quien originalmente define el maltrato infantil como el uso de la fuerza física no accidental, dirigida a herir o lesionar a un niño, por parte de sus padres o parientes. Posteriormente, se incluyen la negligencia y los aspectos psicológicos como partes del maltrato infantil; para Wolfe en 1962 es "la presencia de una lesión no accidental, resultado de actos de perpetración (agresión física) o de omisión (falta de atención por parte de quienes están a cargo del niño y que requiere de atención médica o intervención legal)". La Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) citado por el Centro de estudios sociales y de opinión pública (2005), propone la siguiente definición: "Todo acto u omisión



encaminado a hacer daño aúnsin esta intención pero que perjudique el desarrollonormal del menor".El Sistema Nacional para el DesarrolloIntegral de la Familia (DIF) define a los niñosmaltratados como: "Los menores de edad que enfrentany sufren ocasional o habitualmente, violencia física,emocional o ambas, ejecutadas por actos de acción uomisión, pero siempre en forma intencional, no accidental,por padres, tutores, custodios o personas responsablesde ellos".

El maltrato infantil según Lòpez (2004), citado por Mazadiego (2005) hace referencia a "cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto, y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo" p. 282

Considerándose también como "cualquier acto realizado por un adulto en forma no accidental que provoca daño físico o enfermedad, poniendo al niño en riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada. Comprende castigos físicos graves, como fracturas o lesiones en el cuerpo, que pueden mutilar, dejar inutilizada una parte del cuerpo o cicatrices de por vida. Stoff, Breilin y Maser (2002) citado por Mazadiego (2005).

Dado lo anterior, el concepto de maltrato infantil que se tendrá en cuenta en esta investigación es la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (2003), según la cual "El maltrato o la vejación de menores abarca todas las formas de malos tratos físicos y emocionales, abuso sexual, descuido o negligencia o explotación comercial o de otro tipo, que originen un daño real o potencial para la salud del niño, su supervivencia, desarrollo o dignidad en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder." Pág. 65

A partir de esta definición, se derivan elementos que implican entorno al tópicodel maltrato infantil, enfocarse en sus tipos y consecuencias.

Respecto a los tipos de maltrato, la misma definición de la OMS hace referencia a formas físicas y emocionales del maltrato, entre otras. El maltrato físico involucra tanto al cuidador como causante de daño físico real o que

potencialmente quiere provocarlo (OMS, 2003); o los actos que van de un adulto a un niño sin ser accidentales provocando daño físico o enfermedad, poniendo al niño en riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada. Comprende castigos físicos graves, como fracturas o lesiones en el cuerpo, que pueden mutilar, dejar inutilizada una parte del cuerpo o cicatrices de por vida. Stoff, Breilin y Maser (2002) citado por Mazadiego (2005). Siendo importante destacar lo que menciona Giménez y Pérez (2007) quien plantea que el tipo de maltrato que más secuelas neurológicas produce es el maltrato físico.

Además del daño, también dentro de esta clasificación se incluye el abandono físico donde las necesidades de alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia no son atendidas, temporal o permanentemente, por ningún miembro del grupo que convive con el niño y pone su salud mental y física en peligro. Millán, García, Hurtado, Morilla, y Sepúlveda (2006).

Adicionalmente, el concepto que propone sobre el abandono físico Millán et al (2006), se relaciona con el concepto de negligencia que propone Stoff, Breilin y Maser (2002) citado por Mazadiego (2005) el cual consiste en no proveer las necesidades básicas del niño, pudiendo ser física (falta de alimento, falta de resguardo o ausencia de ambos, carencia de limpieza y protección), médica (falta de tratamiento médico o atención para la salud mental) y educacional (desatención a las necesidades emocionales, falta de cuidado psicológico o consentimiento para que el niño use alcohol, tabaco o drogas). No obstante, puede haber situaciones de pobreza extrema, ciertos valores culturales o estilos de vida que impidan que los padres proporcionen a los menores lo que estos necesitan.

Otro de los tipos de maltrato infantil al que hace referencia la OMS (2003) es el abuso sexual, el cual lo define como los actos en que una persona usa a un niño para su gratificación sexual, también es relevante el argumento de Stoff, Breilin y Maser (2002) citado por Mazadiego (2005) quienes dicen que comprende diversas conductas por parte de los padres o personas a cargo del cuidado del niño, desde acusaciones relativamente vagas de agresión con lesiones para gratificar deseos sexuales, hasta incidentes más específicos, consistentes en

caricias y tocamientos, penetración peneana, violación, sodomía, incesto, exhibicionismo y explotación comercial. También se incluye el impacto que recibe el niño al conocer la violencia por los objetos rotos o por las contusiones de la víctima.

Por otra parte, se encuentra el maltrato emocional como otra forma de maltrato, el cual se produce cuando un cuidador no brinda las condiciones apropiadas y propicias e incluye actos que tienen efectos adversos sobre la salud emocional y el desarrollo del niño. Tales actos incluyen la restricción de los movimientos del menor, la denigración, la ridiculización, las amenazas e intimidación, la discriminación, el rechazo y otras formas no físicas de tratamiento hostil. OMS (2003)

Menciona Díaz & Gómez (2006) que además, el maltrato emocional es una entidad clínica en sí misma y definiéndose como toda acción, omisión o negligencia de carácter afectivo, capaz de originar cuadros psicológicos-psiquiátricos, por afectar a sus necesidades según los diferentes estados evolutivos y características del niño.

Siendo importante mencionar el subtipo al que hace relación Millán et al (2006) como es el Abandono emocional, que se caracteriza por la falta persistente de respuesta a las señales (llanto, sonrisa), expresiones emocionales y conductas procuradoras de proximidad e interacción iniciadas por el niño y falta de iniciativa de interacción y contacto por parte de una figura adulta.

Se ha considerado otro tipo de maltrato que se relaciona con el maltrato emocional y es el Maltrato Psicológico mencionado por Stoff, Breilin y Maser(2002) citado por Mazadiego(2005) el cual alude a devaluar la imagen y el concepto que de sí mismo tiene un niño, adolescente o cualquier otra persona, que impida su desarrollo emocional y que lo lleve al fracaso, depresión e incluso suicidio. Aquí también se incluye el abandono emocional, que se refiere al rechazo y la falta de estímulo, afecto, apoyo y protección necesarios para su óptima evolución psicológica.

Por otra parte, Kieran y O'Hagan citado por Santana(1998) hacen una diferenciación entre maltrato emocional y psicológico; en relación con el primero indican: "Es la respuesta emocional inapropiada, repetitiva y sostenida a la expresión de emoción del niño y su conducta acompañante, siendo causa de dolor emocional (p.e., miedo, humillación, ansiedad, desesperación, etc.) lo cual inhibe la espontaneidad de sentimientos positivos y adecuados, ocasionando deterioro de la habilidad para percibir, comprender, regular, modular, experimentar y expresar apropiadamente las emociones produciendo efectos adversos graves en su desarrollo y vida social". El maltrato psicológico en cambio es "la conducta sostenida, repetitiva, persistente e inapropiada (violencia doméstica, insultos, actitud impredecible, mentiras, decepciones, explotación, maltrato sexual, negligencia y otras) que daña o reduce sustancialmente tanto el potencial creativo como el desarrollo de facultades y procesos mentales del niño (inteligencia, memoria, reconocimiento, percepción, atención, imaginación y moral) que lo imposibilita a entender y manejar su medio ambiente, lo confunde y/o atemoriza haciéndolo más vulnerable e inseguro afectando adversamente su educación, bienestar general y vida social".

Centrándose en el maltrato psicológico y/o emocional Gómez(2006) refiere que este tipo de maltrato es difícil de definir, puesto que en pocas ocasiones es tenido en cuenta en las instituciones si no va acompañado de otra forma de maltrato como el físico, además a nivel interdisciplinario tampoco es tomado en cuenta pero si genera daño en el niño y se extiende a la edad adulta. Sus consecuencias afectan el desarrollo emocional, social, funcionamiento cognitivo en resultados escolares y procesos fisiológicos, además puede llegar a generar depresión, problemas de autoestima, agresividad, pobres relaciones interpersonales, delincuencia, inestabilidad, antisocialismo y problemas sexuales entre otros.

En lo que se refiere a la severidad de los tipos de maltrato durante los diferentes periodos de desarrollo, se ha subrayado el importante papel que juega el maltrato emocional en el posterior funcionamiento desadaptativo. Los niños que experimentan un severo maltrato emocional durante la infancia temprana y

periodo preescolar, son más agresivos y se caracterizan por una pobre capacidad para responder a las demandas del ambiente con flexibilidad, recursos y responsabilidad, dependiendo de las características de la situación (Manly et al., 2001) citado por (Muela, 2008, p. 85)

Stoff, Breilin y Maser (2002) citado por Mazadiego (2005) consideran otro tipo de maltrato infantil y es el Institucional que se entiende como cualquier normatividad, procedimiento, actuación u omisión a través de los poderes que tiene un docente, o bien de los actos derivados de un profesional que comporte abuso, negligencia, detrimento de la salud, la seguridad, el estado psicológico y el bienestar físico; es una actuación que viola los derechos básicos del niño en cualquier etapa en desarrollo.

Dentro de los diferentes tipos de maltrato infantil, es importante tener en cuenta las tipologías de la violencia infantil que mencionan Millán et al (2006) quienes señalan que la diferenciación no implica necesariamente que los distintos tipos de victimización, violencia y maltrato que los niños padecen sean excluyentes; pueden, y es frecuente, darse varios tipos simultáneamente, arazón de ello, habla de que existe una tipología tripartita simple que plantea Finkelhor citado por Millán et al (2006) para hablar de los distintos tipos de violencia que sufren los niños: Victimizaciones extraordinarias, las victimizaciones agudas y las victimizaciones endémicas, las cuales se describen a continuación:

Victimizaciones extraordinarias.- Les suceden a un número muy reducido de niños, pero atraen mucho la atención -y siempre ha sido así-. Estas victimizaciones incluyen los homicidios, secuestros y violaciones a manos de extraños.

Victimizaciones agudas. Les pasan a una minoría considerable de niños y cada vez se les presta más atención. Entre ellas figuran el maltrato físico activo, el abandono o negligencia como maltrato físico pasivo o por omisión, el maltrato emocional, el secuestro familiar y el abuso sexual.

Victimizaciones pandémicas. Les ocurren a la mayoría de los niños en el curso de su desarrollo. Incluyen la agresión a manos de iguales y de hermanos, el castigo físico, el hurto y el vandalismo.

Cabe destacar que en la actualidad el maltrato infantil a nivel mundial es un fenómeno sociocultural que ha afectado directa e indirectamente el desarrollo de los niños. Según Salazar y Velandia (2000) citado por Suarez y Márquez (2009), “los patrones socioculturales de socialización en muchas culturas incluida la de Colombia legitiman la violencia, el castigo físico como formas de crianza y de relación de los adultos con los niños” (P.9). Por ende, se puede entender que el maltrato está siendo aceptado por la sociedad como una forma adecuada de educación. Ante esta situación tanto en Colombia como en los diferentes lugares del mundo se han percibido prácticas culturales que al ser validadas por la sociedad, no se han tenido en cuenta las consecuencias que esto puede traer en el proceso de formación de los niños. Por ello es importante ver el desarrollo adecuado del niño a nivel gestacional, neuropsicológico y ambiental.

Según lo anterior, para la Unicef, las secuelas de lo que ocurre durante el período de embarazo y en los primeros años de vida de un ser humano pueden ser duraderas y en algunos casos, permanentes. En el último trimestre de gestación y hasta los 3 años de vida se desarrollan las estructuras del cerebro y un sistema de interconexiones esenciales para su correcto funcionamiento y el de todo el sistema nervioso central. Lo que se aprende durante los primeros años de vida va a determinar en el desempeño escolar, los logros intelectuales, sociales y laborales a lo largo de su vida. (Fondo de las naciones unidas para la infancia [Unicef], 2001).

### Neurodesarrollo

Ahora bien, en cuanto al desarrollo adecuado del niño, este se basa en el hecho comprobado de que los niños y niñas responden mejor cuando las personas que los cuidan usan técnicas para fomentar y estimular sus habilidades, favoreciendo el paso al siguiente nivel de desarrollo. Caputo, & Gamallo (2010).

Partiendo de este punto, los niños se deben estimular en habilidades perceptuales como auditivas, percepción de sonidos ambientales, las percepciones fonéticas, las táctiles, visuales, olfativas y gustativas, además se deben tener en cuenta las habilidades espaciales con relación cuerpo-espacio, habilidades cognitivas relación causa efecto procesamiento secuencial, clasificación por atributos, así mismo la memoria auditiva, verbal y visual, atención sostenida, selectiva y focalizada, motricidad y coordinación global y corporal y las habilidades sociales. Caputo, & Gamallo (2010).

Reiterando las afirmaciones anteriores, se ha evidenciado que cuando el niño nace, su cerebro no está desarrollado a nivel de sus procesos cognoscitivos y por ende, se hace necesario dichas estimulaciones para fortalecer los mismos. Durante el crecimiento del niño, el cerebro se desarrolla y madura. Es durante estos primeros momentos cuando el cerebro es más sensible y receptivo al exterior. Si el niño vive experiencias positivas, el cerebro se desarrolla sano y adquiere sus capacidades. Sin embargo, si existe una interrupción de los estímulos positivos o si, peor aún, nunca han existido, puede afectar profundamente al desarrollo funcional del cerebro del niño. Debido a esto, los niños menores de 5 años de edad son más vulnerables y presentan mayores secuelas a causa del maltrato. Giménez & Pérez (2007).

Componentes tan fundamentales como la confianza, la curiosidad, la capacidad para relacionarse con los demás y la autonomía, dependen del tipo de atención y cuidado que reciben los niños por parte de ambos padres y de las personas encargadas de cuidarlos. Por lo tanto, los niños que no reciben lo que necesitan durante este período, no van a poder desarrollar todo su potencial. (Unicef, 2001).

Al hablar del cerebro adulto se hace pensando en una estructura madura, en cambio, cuando se piensa en el cerebro infantil se sabe que está en procesos de organización, en el cual se consideran de gran importancia factores genéticos, biológicos, madurativos y ambientales. Caputo & Gamallo (2010).

Por lo tanto, y de acuerdo a lo anterior, se hace importante abarcar la neuropsicología que inicia con un abordaje holístico, haciendo énfasis en el análisis y la comprensión de la naturaleza de las pruebas psicológicas para llegar a comprender su relación con la función cerebral.

La neuropsicología se orienta a la investigación especialmente de los procesos cognitivos que subyacen de diversos cuadros clínicos relacionados con el daño cerebral, la neuropsicología es la neurociencia encargada de estudiar las relaciones entre cerebro y conducta, y difiere de otras neurociencias porque se centra en el conocimiento de las bases neuronales de los procesos mentales complejos como el pensamiento, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas y las formas complejas de motricidad y percepción. (Portellano,2005).

La neuropsicología se caracteriza principalmente por utilizar un método científico natural hipotético-deductivo o analítico-inductivo; estudia las funciones mentales superiores, los daños cerebrales sobre los procesos cognitivos y posee carácter interdisciplinario (Portellano, 2005).

Tras las investigaciones en neuropsicología y debido a que se ha encontrado que los primeros años de vida son esenciales para el desarrollo cognitivo de las personas, la infancia es el momento en que más cambios a nivel anatómico, funcional y químico se dan continuamente, Urrego (2008). Es por esto que nace la neuropsicología infantil o del desarrollo la cual es un importante apoyo para informarse respecto al desarrollo de la niñez puesto que entre adultos y niños se han encontrado importantes diferencias, según Ayleard y Teeter (1997) citados por Portellano(2005) la neuropsicología del desarrollo es

“Una neurociencia que estudia las relaciones entre conducta y el cerebro en desarrollo, con el objetivo de aplicar los conocimientos científicos de dichas relaciones para tratar de corregir en la medida de lo posible las consecuencias derivadas de las lesiones cerebrales que se han producido a lo largo del periodo infantil”. (p. 16)



La neuropsicología del desarrollo con el fin de mejorar el conocimiento entre el comportamiento y el cerebro durante el desarrollo maneja cuatro objetivos: la evaluación neuropsicológica, para conocer las peculiaridades del procesamiento cognitivo tanto en niños normales como con niños con algún trastorno o lesión; la rehabilitación cognitiva, que es parte de la intervención, e incluye el conjunto de medidas terapéuticas manejadas que permitan el máximo estímulo del funcionamiento cognitivo; La prevención del daño cerebral, que trata de minimizar las consecuencias negativas del daño cerebral del desarrollo; y, la investigación puesto que aún hay patologías en las cuales no se han profundizado o asociado a nivel de daño o difusión cerebral (Portellano, 2005)

Después de investigaciones se sabe que la plasticidad cerebral no se limita a la infancia o edades tempranas, si no que los adultos también la poseen pero más limitada, puesto que disminuye gradualmente con la edad. Las regiones cerebrales están determinadas para dedicarse a funciones específicas, pero la corteza cerebral es modulable a través de la experiencia y el aprendizaje, procesos que antes de los cuatro años es más progresivo con ayuda de las conexiones sinápticas y la mielinización (Hernández-Muela, 2004).

Según Loginh (1999) citado por Portellano (2005), la plasticidad cerebral o neuroplasticidad es el conjunto de modificaciones producidas en el sistema nervioso como resultado del desarrollo, el aprendizaje y la experiencia, las lesiones o los procesos degenerativos. La plasticidad cerebral da la capacidad adaptativa anatómica y funcional del sistema nervioso para minimizar o compensar los efectos de lesiones mediante modificaciones en su estructura o función. Este proceso tiende a obtener mejores resultados en la infancia siempre que la estimulación sea la adecuada. (Portellano, 2005)

De tal forma, la plasticidad puede afectar el desarrollo y nivel de adquisición de diferentes procesos superiores. Las capacidades cognitivas, en especial las que requieren un mayor entrenamiento, como lo son las funciones ejecutivas que a nivel neurológico se organizan jerárquicamente: desde un nivel básico como las neuronas motoras, los núcleos motores, el cerebelo, el tálamo, los ganglios

basales, hasta el córtex frontal. La corteza prefrontal se caracteriza por tres zonas interconectada para producir la conducta: Corteza dorsolateral, que interfiere con la memoria de trabajo, planificación de acciones, conceptualización y regulación de las acciones; corteza orbito mediana o ventromedial, la cual se encarga del control inhibitorio de los input propioceptivos y exteroceptivos que interfieren en la ejecución de la conducta, el monitoreo de los resultados asociados a los castigos y refuerzos; corteza cinglada la cual influye en procesos de motivación y emoción, focalización de atención, intencionalidad de respuesta e iniciativa de conductas, y en la parte anterior el control y monitoreo de acción (UrregoBetancourt,2009).

El área orbitofrontal está encargada de funciones como autorregulación del comportamiento, interpretación de escenarios de acción, toma de decisiones; en cuanto las regiones dorsolaterales y algunas estructuras de la corteza del cíngulo ayuda al desarrollo de la anticipación, establecimiento de metas, diseñar planes y programas, inicio de actividades y operaciones mentales, monitorización de tareas, flexibilidad en el trabajo cognoscitivo, organización en el tiempo y en el espacio.(Urrego, 2009).

De los estudios que se han realizado del desarrollo neuropsicológico se podría deducir que cada situación que vive un niño desde su gestación influye en el desempeño de sus habilidades a medida de su crecimiento, por esto es importante conocer que tanto afecta las condiciones que se presentan en la niñez.(Unicef, 2001).

Por otro lado, la evaluación neuropsicológica la cual en ocasiones comparte técnicas con otras neurociencias, posee sus propios objetivos, como el de conocer el impacto del daño cerebral sobre las funciones cognitivas y así contribuir a diagnóstico de patologías neurológicas o psiquiátricas; preparar programas de rehabilitación y valorar la evolución de los pacientes. En las primeras evaluaciones neuropsicológicas se asumía que una lesión cerebral generaba deterioro global de las funciones mentales, sin embargo después de la segunda guerra mundial, se comenzaron a desarrollar evaluaciones a partir de la localización de funciones cerebrales en áreas específicas del cerebro. La evaluación no parte solo de las

baterías que se han creado, sino deben ir acompañadas de entrevista tanto al paciente como a familia para conocimiento de los casos.(Portellano, 2005).

La neurociencia partió de investigaciones que indagaban cómo los daños cerebrales afectaban el comportamiento, ahora se está comenzando a preguntar cómo los diferentes tipos de maltrato infantil se relacionan con el desarrollo neuropsicológico, para este fin puede ser importante tener en cuenta estudios de otras neurociencias que buscan la comprensión del cerebro, Mesa-Gresa (2011) expresa por ejemplo que el maltrato infantil tiene consecuencias sobre el desarrollo del sistema nervioso central ya que sus estructuras se pueden ver en los resultados de la técnica de neuroimagen con ciertas alteraciones que pueden influir en factores como el pensamiento, la memoria, la atención, conducta entre otros; sin embargo se debe tener en cuenta que no siempre se dan los mismos efectos, en ocasiones son más sutiles en unos niños que en otros.

Hasta el momento son pocas las investigaciones que relacionan el desarrollo neuropsicológico y el maltrato infantil en los últimos años, se ha podido evidenciar que el maltrato en niños provoca importantes interrupciones del desarrollo normal de la niñez, puesto que además de los daños y las lesiones que se puede sufrir con el maltrato físico, los altos niveles de estrés crónico provocan secuelas anatómicas, estructurales y funcionales en el cerebro. (Mesa y Moya,2011).

De lo anterior, puede apreciarse que se ha encontrado una relación entre el maltrato y el deterioro neurocognitivo, de tal forma cabe precisar que sería en este marco de investigación lo que se puede definir como habilidades cognitivas; las cuales son según Banyard(1995)citado por Fuenmayor, Villasmil, (2008) estructuras o mecanismos mentales, que funcionan cuando se observa, lee, escucha, siendo estos procesos importantes para la vida diaria pues a partir de ellos se entiende el contexto, estos son: la percepción, la atención, el pensamiento, la memoria, el lenguaje.

### Funciones cognitivas

Con fin investigativo y clínico se pueden encontrar diferentes baterías que dan cuenta del desarrollo neuropsicológico de los niños, cada una de ellas con sus propias definiciones y características similares entre sí de los procesos cognitivos, en la presente investigación se van a utilizar las funciones cognoscitivas que propone la Batería ENI, siendo estas: Habilidades constructivas, memoria (Codificación, diferida), habilidades perceptuales (táctil, visual, auditiva) lenguaje (Repetición, expresión, comprensión), habilidades metalingüísticas, habilidades espaciales, atención (visual, auditiva) y habilidades conceptuales.

#### Habilidades Constructivas

Históricamente se ha considerado a Rieger en 1909 como el primer investigador que llamó la atención sobre el hecho que algunos pacientes con daño cerebral presentan dificultades en el ensamblaje de figuras. Más tarde Kleist (1912) y posteriormente Poppelreuter (1917) se refirieron a una apraxia óptica para describir las dificultades que tienen algunos pacientes para realizar actividades que requieren un adecuado control visual de los movimientos, tales como dibujar, y que es evidentemente diferenciable de la apraxia ideomotora. Diez años más tarde Kleist mismo introdujo el término apraxia constructiva para designar las alteraciones en las actividades formativas tales como ensamblaje, construcción y dibujo, en la cual la forma espacial del producto es inadecuada, sin que exista apraxia para los movimientos simples (apraxia ideomotora); existe además una buena percepción visual de formas y adecuada capacidad para localizar los objetos en el espacio. Ya que no se trata propiamente ni de una apraxia ni de una agnosia, por lo que algunos autores consideraron que era más adecuado calificarla como una apraxoagnosia (Lange, 1936). Sánchez. (2011).

Según Carlson (1996), la apraxia de construcción es causada por las lesiones en el hemisferio derecho, en particular, en el lóbulo parietal derecho, las personas con este orden no tienen dificultad para mover hábilmente sus manos y brazos. Tampoco tiene problema para usar los objetos en forma adecuada, imitando su uso, o simulándolo. Sin embargo, tienen problemas para

dibujar imágenes o ensamblar objetos a partir de elementos, como por ejemplo, bloques de construcción infantil.

Al parecer, la deficiencia primaria en la apraxia de construcción involucra la capacidad de percibir e imaginar las relaciones geométricas. Debido a esta deficiencia, una persona no puede dibujar una figura, por decir, un cubo y no porque tenga dificultad para controlar los movimientos de su mano y brazo. Además de ser incapaz de dibujar con precisión; una persona con apraxia de construcción invariablemente tendrá problemas con otras tareas que involucren la percepción espacial, como guiarse por un mapa. (Carlson, 1996).

Por lo tanto, la habilidad constructiva se refiere a la habilidad visomotora de un sujeto, es decir a la capacidad de dibujar figuras o formas mono, bi, o tridimensionales en la cual se conjuga la visión con la habilidad motora necesaria para dicha tarea. (Utria, Rivera y Valencia, 2011).

### Memoria

La memoria es una función cognitiva compleja que está íntimamente relacionada con el aprendizaje; de hecho, la memoria es una consecuencia del aprendizaje. Denominamos aprendizaje a la capacidad de adquirir una información nueva, mientras que la memoria incluye la capacidad de registrar, retener y recuperar las experiencias, habilidades e informaciones previamente adquiridas o aprendidas por el ser humano, ya sea conscientemente o inconscientemente. (Jódar, Barroso, Brun, Dorado, García, & Martín, 2005).

Los estadios de memoria se conocen como codificación, consolidación y recuperación. Inicialmente, la información es almacenada en un estado transitorio y posteriormente es convertida en un estado más duradero, la codificación. (Jodar & cols. 2005).

Este proceso de convertir memorias lábiles en memorias más estables y permanentes, que se estabilizan progresivamente con el paso del tiempo, se denomina consolidación. El último estadio de memoria es la recuperación (o

evocación); es decir, la capacidad de acceder a la información almacenada. (Jodar & cols. 2005).

La codificación representa los procesos mediante los cuales la información visual y auditiva o las habilidades motoras son inicialmente organizadas y procesadas para su repetición inmediata o recuperación posterior. (Jodar, Barroso, & cols. 2005).

La codificación ocurre cuando los estímulos tienen entrada a la memoria sensorial, es a través de la percepción y de la atención, cuando se transforman en un código que le da sentido a la información recibida. En este momento, se requiere el apoyo de información almacenada en la memoria a largo plazo. La entrada de los estímulos y su primera codificación se conoce también como registro de información. Una vez que la información ha adquirido sentido, continúa su camino hacia la memoria a corto plazo.

También ocurre un proceso de codificación en la memoria a corto plazo cuando se altera selectivamente la información o se le añade algo como consecuencia de una búsqueda en el almacén de la memoria de trabajo y la información de la memoria a largo plazo. (Varela, Ávila & Fortoul, 2005).

#### Habilidades Perceptuales

Bravo (2004) indica que la percepción es el proceso de la organización e interpretación de las sensaciones para el desarrollo de la conciencia y el entorno de sí mismo, la percepción requiere de interpretación en cambio la sensación no. Se dice que la percepción es la base de todo aprendizaje, por medio de esta se da significado a aquella información recibida a través de los sentidos. El cerebro da un proceso de interpretación y clasificación de los datos recibidos que posteriormente la persona elabora en conceptos simples y complejos a nivel cognitivo.

Para Cohen 1991 citado por Bravo (2004) la percepción es la “interpretación significativa de las sensaciones como representantes de los objetos externos, la percepción es el conocimiento de lo que está afuera”

Wilson, Robeck y William (1978) citado por Bravo (2004) afirman que los sentidos se encuentran clasificados en internos y externos estos últimos son el oído, el tacto, la vista, el gusto y el olfato y responden a estímulos provocados por situaciones externas, por otro lado, los sentidos internos son lo que se activan sin relación a los objetos externos como el sentido vestibular y el cenestésica de importancia en las percepciones del esquema corporal. La percepción es un proceso cognoscitivo la forma de conocer el mundo. Las teorías del desarrollo humano se asemejan en que la base del desarrollo cognoscitivo son los procesos cognitivos, en el caso de la lectura y la escritura parte de los procesos ya mencionados requieren de una madurez perceptiva en la percepción visual y auditiva.

Bravo (2004) menciona los tipos de percepción, en los cuales se encuentra la de tipo visual la cual define como la capacidad de reconocer y discriminar estímulos visuales y de interpretarlos asociándolos con experiencias, a continuación se mencionarán algunas de las subáreas y sus características: la recepción visual es aquella habilidad que permite comprender el significado de aquello que se ve, la subárea de asociación visual consiste en dar significado y clasificar lo visto, cuando hay debilidades en este aspecto existe dificultad en el aprendizaje para reconocer el reloj, recordar nombres de las personas; la subárea de discriminación visual permite identificar semejanzas y diferencias, ver mínimos detalles, identificar figuras, diferenciar mayúsculas y minúsculas, cuando hay dificultad en estos aspectos se podría decir que existe falencia; por su parte, la subárea de memoria visual permite revisualizar y retener imágenes que ya fueron vistas, algunas de las dificultades en esta subárea se evidencian cuando no se interpretan secuencias, recordar situaciones habituales; otra subárea de la percepción es el cierre visual, esta permite que al presentarse solo una parte de

una figura se reconoce la figura completa, las características para identificar estas falencias se ven cuando existe inconveniente para terminar rompecabezas.

Otro de los tipos es la percepción auditiva la cual permite el reconocer y discriminar estímulos auditivos como los sonidos, la subarea de recepción auditiva es aquella habilidad para comprender y dar significado a lo que se escucha, algunas de las dificultades en esta percepción se ve cuando los niños no entienden chistes, no hay seguimiento de instrucciones simples; otra subarea es la asociación auditiva en la cual se da significado y se clasifican los sonidos escuchados, cuando hay déficit en esta subarea no se reconocen los sonidos ambientales, existe una pobre expresión verbal, quienes no tienen esta habilidad se distraen con facilidad; otra de la subarea, es la memoria auditiva que permite recordar lo que se escucha por lo tanto, cuando el niño no se acuerda de frases, canciones, las tablas de multiplicar , solicita repetición cuando se realizan dictados escolares, no hay seguimiento de instrucciones, en consecuencia en esta memoria auditiva existe debilidad. (Bravo, 2004).

### Lenguaje

Ortiz, Costa, Galeano, Gonzalez&Vargas (2001), indican que el lenguaje y la cognición son procesos complejos en el individuo, debido a que permiten interactuar de forma adecuada con el medio supliendo con las exigencias en los diferentes contextos; por tal motivo, se hace necesario lograr en los niños unas bases solidas que permitan la adquisición adecuada de estas dos áreas.

Para Chomsky (1980), citado por Ortiz &cols (2001), el lenguaje es considerado como la capacidad cognitiva específicamente lingüística, también considera que el niño al nacer tiene la capacidad innata para la adquisición del lenguaje, esta capacidad le permite aprender cualquier lengua humana.

Hincapié, Giraldo (2008) reseñan que el lenguaje en los niños se desarrolla desde el nacimiento y a la edad de tres años se espera que tenga un repertorio básico de habilidades en las diferentes dimensiones lingüísticas, lo que permite una comunicación eficaz con su entorno. Lo complejo de la comunicación humana hace que el niño busque habilidades que le permitan darse a entender en sus



necesidades y creencias, a través de técnicas de adaptación de procesos mentales.

Los niños de cinco y seis años socializan y entran en una etapa de afianzamiento, ampliación de las estructuras lingüísticas, implicando desarrollos cognitivos, semántica, léxico morfológico, fonético y enunciativo que es la producción y comprensión.

#### Habilidades metalingüísticas

Habilidades Metalingüísticas se han definido como la conciencia y dominio de la estructura y funciones de la lengua que permite diferenciar la naturaleza de las palabras y frases en los ámbitos fonológico, semántico, sintáctico y pragmático. Dioses (2002), también se puede ver la reflexión sobre el lenguaje y sus reglas y sobre el control del proceso de producción y comprensión del lenguaje. Gombert (1990) citado por Navarro (2008).

Estas habilidades tienen que ver con la capacidad de describir y analizar el sistema lingüístico, significa que las personas saben analizar, pensar, reflexionar sobre la forma, el contenido o el uso del lenguaje en contextos comunicativos, estas habilidades se relacionan con el proceso de alfabetización he influye con el desarrollo del lenguaje, la lectura y escritura (Flores, 2005).

Negro y Traverso (2011) consideran que las habilidades metalingüísticas son capacidades que permiten reflexionar y manipular aspectos estructurales del lenguaje como: la Conciencia Fonológica: es la capacidad de reconocer y relacionar el sonido de cada grafema, la Conciencia Semántica: es la habilidad para realizar operaciones que permitan segmentar frases en palabras, inversiones, comparaciones entre oraciones, suprimir, añadir, etc, la Conciencia Sintáctica: es la capacidad para manipular aspectos de la estructura interna de las oraciones y muy importante para desarrollar las habilidades de comprensión y la Conciencia Pragmática: es la interpretación del hecho comunicativo. Estas habilidades permiten que los niños logren discernir las ambigüedades, diferenciar los enunciados gramaticales y no gramaticales y controlar su lengua hasta hacer rimas, poesía y juego de palabras.

## Atención

Al cerebro llega constantemente numerosa información, la cual no puede ser toda procesada simultáneamente, por esto se hace necesario un proceso de selección y filtro que establezca prioridades. Portellano (2005). Para esta función está el proceso de la atención la cual se encarga de seleccionar del entorno los estímulos que son relevantes para el estado cognitivo en curso del sujeto y que sirven para llevar a cabo una acción y alcanzar unos objetivos. Ríos y Muños citados por Londoño (2009) en este proceso se implican estructuras cerebrales como:

**Formación Reticular:** el cual se asocia a con el estado de alerta y regula la entrada de información sensorial.

**Colículos superiores:** aporta la modalidad visual

**Tálamo:** probablemente regula la atención selectiva

**Giro de Cíngulo:** incorpora el contenido emocional a la información para una respuesta adecuada

**Lóbulo parietal:** participa en el procesamiento y uso de los aspectos espaciales de la atención.

**Lóbulo frontal:** regula los procesos psicológicos

**Cerebelo:** regula el tono y los movimientos con implicaciones en el aprendizaje de tareas motoras y no motoras, interviene en procesos complejos como lenguaje, memoria, razonamiento visoespacial y atención selectiva. (Londoño, 2009).

La atención es una función involucrada en la mayoría de los procesos cognitivos. Gomes y cols. citado por Pérez (2008). Tanto la atención visual como la auditiva son importantes para el desarrollo de estos procesos sin embargo son más los estudios centrados en la atención visual pues esta más relacionada con la organización espacial y su duración es más larga que la auditiva sin embargo la atención auditiva tiene inicio desde el vientre materno pues el feto responde a los estímulos auditivos, los recién nacidos desde sus primeros días ya poseen la capacidad de seleccionar estímulos atencionales, desde que se nace es el

proceso interventor en otros procesos cognitivos como la memoria, motivación, autocontrol y capacidad de autocontrol.(Pérez, 2008).

#### Función espacial

Encontrada como la función visoespacial, es la capacidad de ubicación espacial, capacidad para utilizar referencias del medio y desenvolverse en él, orientación intrapsíquica.(Blázquez, Paúl & Muñoz, 2004).

Luria (1987) citado por López, Solovieva, Quintanar (2008) plantea que la relación espacial y orientación del organismo en el espacio es una de las formas más complejas del reflejo del mundo del exterior y su organización funcional depende de la actividad que realiza el ser humano, esta habilidad se desarrolla con el trabajo conjunto de lo visual, cenestésico y vestibular y el lenguaje hace que la espacialidad se perfecciona y adquiere un funcionamiento más complejo.

A pesar que se ha planteado una descripción de cada una de las funciones cognitivas, que abarca esta investigación en relación al ENI; se puede deducir que estas son interdependientes y que de una u otra forma se afectan o relacionan para un adecuado desarrollo de las funciones intelectivas y de respuestas adecuadas ante las diferentes exigencias sociales; de tal forma, si una u otra se afectan, tendrá una incidencia recíproca, que puede surgir de los diferentes eventos e impactos físicos y ambientales en los que se desarrolle el cerebro.

De tal forma, podría plantearse que cualquier daño o lesión ocasionada a nivel físico y que pueda afectar la indemnibilidad del cerebro podrá incidir en su adecuado funcionamiento. Retomado lo referido al maltrato, a nivel de Colombia las estadísticas cada vez son más preocupantes puesto que evidencian que muchos niños son maltratados de diferentes maneras, sin embargo aún se presenta dificultad al establecer la causa exacta de las lesiones pediátricas y no es sorprendente que muchas sean consideradas caídas accidentales, encubriéndose un maltrato físico. La mayoría de los abusos sexuales, negligencias y maltratos psicológicos nunca se denuncian. Los datos existentes no siempre se publican de

forma reglada en todos los países y regiones, haciendo aún más difícil conocer con exactitud su magnitud. (Giménez y Pérez, 2007).

De acuerdo con el informe citado de la UNICEF (2008) se afirma que hay prácticas de maltrato cuando hay violencia intrafamiliar, explotación y abuso sexual, presencia de limitaciones especiales, trabajo infantil, desplazamiento forzoso en el marco del conflicto armado, secuestros y desapariciones y vinculación de niños y adolescentes a los grupos armados. De forma específica, las estadísticas en España de los últimos años, en relación con el fenómeno en estudio, muestra que uno de cada siete niños sufre maltrato físico, (Rodrigo, 2008), citado por Suarez y Márquez (2009). Además registró que en Colombia a comienzos de 2008 dos millones de niños son maltratados al año, de los cuales la mitad sufren maltrato severo. El 70% de casos de abuso sexual reportados por la misma organización tiene como víctima a un niño (UNICEF, 2008). (Suarez y Márquez, 2009).

En consecuencia se puede deducir que el maltrato infantil en este país se ha configurado en una práctica normal bajo el argumento y justificación de corregir las conductas y el comportamiento de los niños. (Suarez y Márquez, 2009).

Dos tercios de los niños menores de 3 años maltratados físicamente sufren lesiones cerebrales. Se calcula que en Estados Unidos existen 1,6 muertes infantiles por cada 100.000 niños de la población general. La morbimortalidad ha ido aumentando con los años, pero presumiblemente por una mejor detección y registro, no realmente porque ahora tenga peores consecuencias que antes. (Giménez y Pérez, 2007).

Las consecuencias del maltrato infantil es un problema tanto social como médico, ya que algunas veces los daños causados son irremediables según la revisión bibliográfica con enfoque neuroquirúrgico realizada por Giménez y Pérez (2007); la cual da cuenta de las secuelas neurológicas, la implicación en el tratamiento y el futuro de los niños que han sido maltratados. Aunque la mayoría de los abusos sexuales, los maltratos psicológicos y la negligencia son poco o nada denunciados haciendo difícil identificar la exactitud de esta problemática, se

calcula que el 10% de los niños con retraso mental y parálisis cerebral son debido al maltrato. Centrándose la revisión en las secuelas neurológicas en Estados Unidos en 1992 se encontró que el 30% de los niños presentaron déficit cognitivo o de lenguaje, el 22% presento trastorno en el aprendizaje y el 50% dificultad en la escuela, al igual que déficit de atención y trastornos de la conducta, otro 50% de los niños maltratados presentaron problemas emocionales y un 14% comportamiento autodestructivo. La recuperación del maltrato físico con traumatismo craneal severo es pobre, hallando un 65% de niños con incapacidad moderada y un 15% con incapacidad grave, siendo este tipo de maltrato el que más secuelas neurológicas producen.

“Las consecuencias del maltrato infantil no sólo se explican por las lesiones macroscópicas producidas en el sistema nervioso central. Existen trabajos que proponen que el trauma emocional del maltrato también altera la bioquímica cerebral, así estos niños pueden tener alteraciones en las hormonas, como el cortisol o la norepinefrina, o bien puede estar alterado el número de sus receptores intracelulares. Se crea entonces un estado de "hiperexcitabilidad" permanente, que les condiciona un estrés crónico. Esto puede alterar la respuesta a futuros estímulos estresantes, ya sea por exceso o por defecto. Se han encontrado cambios en las conexiones fronto-límbicas y alteraciones en los núcleos adrenérgicos del troncoencéfalo, incluyendo el "locus ceruleus" y los "núcleos del rafe".(Giménez&Pérez, 2007).

A manera de conclusión, a través de la teoría con la que se ha abordado las dos variables principales de estudio; el maltrato debe verse como un fenómeno inmerso en las formas de tratar al niño, siendo multideterminado y con una alta frecuencia a nivel social y cultural, teniendo repercusiones a largo plazo. Sus efectos no solo se limitan a las consecuencias emocionales en los niños, sino que al comprometer daño físico de manera aguda o continúa incide de alguna forma en el desarrollo de los procesos cognitivos afectándose así la ejecución en diferentes tareas. Por lo menos de esta revisión, se esperaría entonces que al haber maltrato de algún tipo, especialmente físico y emocional se afecten en cierto

modo las diferentes habilidades cognitivas en los niños, lo cual es el asunto principal de la presente investigación.

Si por el contrario en esta investigación no hay un hallazgo negativo en los procesos cognitivos de los niños a causa de el maltrato se puede llegar a concluir que dado el contexto requiere constantemente suplir con las exigencias del medio, todo ser humano ve la necesidad de adquirir comportamientos que ayuden a una adecuada adaptación, estos factores mencionados anteriormente posiblemente colaboran para que el niño con maltrato logre sobreponerse a las condiciones generadas por sus cuidadores, logrando de esta manera una resiliencia Werner, (1984) Citada por Uriarte (2005); definida “como el proceso que permite a ciertos individuos desarrollarse con normalidad y en armonía con su medio a pesar de vivir en un contexto desfavorecido y deprivado socioculturalmente y a pesar de haber experimentado situaciones conflictivas desde su niñez”.

También es importante tener en cuenta lo que señala Rutter (1985,1990), citado por Morelato (2011) quien dice que una misma variable puede actuar como factor de riesgo o de protección, según las circunstancias del contexto. Por esta razón, afirma que tanto la vulnerabilidad como la protección más que ser atributos permanentes o experiencias, son procesos interactivos. La identificación de los factores de riesgo y de protección debería dirigirse a los mecanismos situacionales y al modo en que éstos operan, en la medida en que un mecanismo está formado por partes que se combinan, y es equivalente a un proceso que puede ser generador del proceso de resiliencia o de vulnerabilidad.

Según los estudios de Maddio y Morelato, (2009) hallaron que en los niños víctimas de maltrato se da la habilidad para anticipar las consecuencias de las alternativas, elegidas para solucionar un problema y que esto puede estar relacionado con un estado de alerta propio de estos niños ante las señales amenazantes de las figuras de su entorno familiar.

## VARIABLES DE ESTUDIO

Variable Independiente: Maltrato emocional y Físico.

Entendido como aquel que “Se produce cuando un cuidador no brinda las condiciones apropiadas y propicias e incluye actos que tienen efectos adversos sobre la salud emocional y el desarrollo del niño. Tales actos incluyen la restricción de los movimientos del menor, la denigración, la ridiculización, las amenazas e intimidación, la discriminación, el rechazo y otras formas no físicas de tratamiento hostil” y como “...los actos infligidos por un cuidador que causan un daño físico real o tienen el potencial de provocarlo”. OMS (2003). Medidos a través del Instrumento de Maltrato Físico y Emocional (MEF).

Variable Dependiente

Funciones cognoscitivas, entendidas como estructuras o mecanismos mentales, que funcionan cuando se observa, lee, escucha, siendo estos procesos importantes para la vida diaria pues a partir de ellos se entiende el contexto, estos son: la percepción, la atención, el pensamiento, la memoria, el lenguaje. (Banyard 1995 citado por Fuenmayor & cols 2008) medido a través de la batería ENI.

VARIABLES DE CONTROL

Niños Escolarizados: Niños que actualmente se encuentren en formación escolar, para prever un entrenamiento similar en las funciones cognitivas, por lo menos en lo que refiere al proceso educativo

Niños sin daño neurológico: Niños que no presenten cuadro de daño neurológico con fin de no sesgar resultados o tener una incidencia en los procesos neuropsicológicos que no estén explicados por el estudio.

Niños sin tratamiento Psiquiátrico: Niños que a la fecha no tengan un diagnóstico por psiquiatría ni estén medicados.

Niños entre 6 y 10 años: Niños que durante la investigación estén en este rango de edad, puesto que la población corresponde a la segunda infancia y ya ha alcanzado los procesos de plasticidad y de desarrollo de habilidades cognitivas básicas.

## Método

### Tipo de Estudio

El estudio es de tipo descriptivo exploratorio cuasi-experimental, con método de grupos comparados el cual permite identificar las diferencias encontradas a nivel de desarrollo de funciones cognitivas en un grupo de niños con y sin maltrato físico y emocional. Es descriptivo porque se especifica las características de un conjunto de observaciones, y de tipo cuasi-experimental ya que son aquellas situaciones sociales en que el investigador no puede presentar los valores de la variable independiente a voluntad ni puede crear los grupos experimentales por aleatorización pero si se puede introducir algo similar al diseño experimental en su programación de procedimientos para la recogida de datos. (Campbell y Standley, 1973, Citado por Universidad Andrés Bello 2000)

### Participantes

La muestra del estudio fue de 40 niños entre los 6 y 10 años de edad, distribuidos en dos grupos comparativos 20 niños (as), con maltrato físico y emocional y 20 niños (as) sin maltrato, escolarizados. El estrato socioeconómico de la población es de 1 y 2 ubicados en la ciudad de Bogotá, todos los niños se encontraban cursando los niveles de primaria en el colegio distrital IED. Bella Vista.

### Instrumentos

MEF (Instrumento de identificación de maltrato emocional y físico infantil)

Se diseñó un instrumento con un total de 25 preguntas, con el fin de detectar si existía maltrato infantil, el cual evaluó las siguientes categorías: Restricción de los movimientos del menor (ítem 1 y 2), denigración (del ítem 3 al 6), ridiculización (del ítem 7 al 10), amenazas e intimidación (del ítem 21 al 24), discriminación y rechazo (ítem 25) y maltrato físico (del ítem 11 al 20). Cuenta con



opción de respuesta de tipo dicotómico(si) y (no), dependiendo sí el niño había o no vivenciado la situación que se describía en cada pregunta.

La validación del instrumento se realizó utilizando medición cualitativa con 4 jueces expertos, donde se les solicito evaluar la claridad, pertinencia, suficiencia y ubicación del ítem, teniendo en cuenta una escala dicotómica, en la cual, 1 correspondía al cumplimiento de los criterios y 2 al No cumplimiento de los mismos (anexo 1). Para la eliminación de los ítems se le dio un porcentaje de 25% a cada criterio calificado con 1, para un total de 100% sumando las características evaluadas en cada ítem, en donde si la sumatoria de los puntajes obtenidos por cada juez era inferior al 60%, el ítem se invalidaba.

Cuando los ítems contaban con observaciones de acuerdo a la redacción o inclusión de detalles, se realizaban las modificaciones respecto a las sugerencias dadas, luego siguieron tres pasos fundamentales, el primero fue seleccionar los ítems que obtuvieron el porcentaje adecuado; el segundo seleccionar los ítems que no necesitaban ninguna modificación y tercero realizar los cambios de los ítems señalados por los jueces, obteniendo el instrumento de evaluación. Así se obtiene el instrumento final con 25 ítems en total (Ver Anexo 2).

A continuación se presentaran los resultados obtenidos referentes a la validación:

Tabla 1

*Totalidad de los porcentajes de los criterios e ítem definitivos*

N	Ítem	Total
<i>En Casa tus padres o cuidadores te....</i>		
1	Prohíben salir del cuarto	75,0
2	Dejan encerrado	93,8
3	Han amarrado	87,5
4	Castigan mandándote a una esquina	87,5
5	Dejan con candado cuando estas solo	93,8
6	Prohíbe salir al parque	75,0
<i>Los adultos te dicen continuamente que:</i>		

7	Eres el peor de la familia	100,0
8	Fue un error que hayas nacido	100,0
9	Quieren más a tu hermano que a ti	100,0
10	Eres inteligente	56,3
11	Haces todo mal	75,0
12	Nunca lograras nada	50,0
	<i>Continuamente las personas que están contigo</i>	
	...	
13	Se burlan cuando hablas	56,3
14	Hablan de ti en secreto	37,5
15	Se ríen cuando te ven	75,0
16	Te llaman con apodos	75,0
17	Cuentan tus secretos	87,5
18	Cuando haces algo se burlan de ti	62,5
	<i>Tus padres o cuidadores te:</i>	
19	Queman	75,0
20	Empujan	75,0
21	Castigan con agua fría	81,3
22	Pegan en la cara	100,0
23	Pegan con cinturón	81,3
24	Tiran del pelo o las orejas	75,0
25	Pellizcan	81,3
26	Patean o dan puños	75,0
27	Empujan o zarandean	75,0
28	Tiran objetos	93,8
29	Cachetean	31,3
	<i>Los adultos te amenazan con: (Para las preguntas 30 a 33)</i>	
30	Golpearte	100,0
31	Dejarte en la calle	68,8
32	Quitarte el estudio	81,3
33	Ponerte a trabajar	100,0
34	Los adultos te gritan	50,0
35	Haces lo que los adultos te obligan por miedo a castigos	56,3
	<i>Sientes que...</i>	
36	No le importas a nadie cuando quieres jugar, hablar o hacer la tarea	43,8
37	No tienes las mismas condiciones para comer con la familia, siempre te dejan de ultimas y lejos	37,5
38	Te llevan a reuniones familiares por obligación	50,0

39	Si fueras niño/niña te tratarían diferente Cuando te regañan utilizan ofensas	75,0
40	relacionadas con tu físico, tu forma de ser o tus creencias.	68,8

Se presenta el resultado final con la totalidad de los porcentajes de la evaluación por cada ítem del instrumento de identificación de maltrato infantil, a partir de estos resultados los ítems eliminados por no cumplir con el porcentaje fueron: 10, 12, 13, 14, 29 34, 35, 36, 37 y 38, los ítems número 3,4, 6 y 40 cumplieron con el porcentaje para estar dentro del instrumento, sin embargo, debido a la observación de los jueces, el instrumento no debía tener más de 25 ítems, puesto que la prueba sería muy extensa para los niños, por lo cual, se eliminaron. Los ítems 1 y 2 cumplieron con el criterio de porcentaje pero se sugirió integrarlos.

Los ítem número 7, 8, 9, 11, 15, 18, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 30, 33, 39 son los que por porcentaje cumplieron los parámetros para estar en el instrumento sin ninguna modificación, y los ítems número 2, 5, 16, 17, 19, 22, 23, 28, 31 y 32 son los que tuvieron alguna modificación

Tabla 2.

*Ítems Modificados para el instrumento final*

N	Ítem	Ítem Modificado
2	Dejan encerrado	Dejan encerrado en casa, cuarto o baño
5	Dejan con candado cuando estas solo	Dejan con candado como castigo
16	Te llaman con apodos	Te llaman con apodos como ñoños, gordo, gafufo.
17	Cuentan tus secretos	Cuentan tus secretos frente a otras personas
19	Queman	Queman con objetos tales como plancha, velas, estufa
22	Pegan en la cara	Pegan en la cara u otra parte del cuerpo
23	Pegan con cinturón	Pegan con cinturón u otros objetos como cables, palos
28	Tiran objetos	Tiran objetos para golpearte como zapatos, palos
31	Dejarte en la calle	Dejarte en la calle o regalarte
32	Quitarte el estudio	Quitarte el estudio o el colegio

Se evidencian las modificaciones realizadas a 10 ítems que según el porcentaje permitía que se dejaran dentro de la prueba final, sin embargo teniendo en cuenta los diferentes comentarios en los cuales se solicitaba complementar o clarificar algún término, se decide realizar cambios que permitan la mejor comprensión de las preguntas para el niño.

El instrumento final que se aplicó está en el anexo 2.

Para determinar el nivel de maltrato en el niño con el MEF, se procedió a asignar de acuerdo a la cantidad de ítems relacionados por cada categoría un porcentaje equivalente, es decir el número de ítems de cada categoría dividido en 100%, esto teniendo en cuenta que en el total del grupo, los niños referían haber vivenciado al menos una de las situaciones señaladas en el MEF. El procedimiento para determinar el nivel de maltrato en el niño se llevó a cabo a partir de la sumatoria de los ítems que conforman cada categoría haciendo referencia a maltrato físico o emocional y sacando el respectivo promedio, en donde 0 no existe maltrato, puntuación entre 1 y 33% es un nivel de maltrato bajo, puntuación entre 34 a 66% es un nivel de maltrato medio y puntuación entre 67 a 100% determina un nivel de maltrato alto.

#### Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI)

Para medir las funciones cognitivas se utilizó la Escala que mide dichas funciones de la evaluación neuropsicológica ENI de Matute, Rosselli, Ardila & Ostrosky-Solis (2007); el objetivo de la prueba consiste en evaluar las características neuropsicológicas de niños y jóvenes en edad escolar, Valorar las características de las habilidades cognitivas y conductuales que se considera reflejo de la integridad del Sistema Nervioso Central. La ENI comprende la evaluación de funciones ejecutivas, rendimiento académico y 11 procesos neuropsicológicos: atención, habilidades constructivas, memoria (codificación y evocación diferida), percepción, lenguaje oral, lectura, escritura, cálculo, habilidades visoespaciales y la capacidad de planeación, organización y conceptualización (Estas habilidades cognitivas fueron el objeto de estudio en esta

investigación). Además consta de dos anexos: uno para evaluar la lateralidad manual y el otro, la presencia de signos neurológicos blandos. El diseño de esta prueba permite realizar un análisis cualitativo y otro cuantitativo de las ejecuciones de cada niño.

Las normas de la prueba se obtuvieron de una muestra de 540 niños mexicanos y 248 colombianos. La ENI consta de 13 subpruebas, 59 sub-subpruebas, 43 sub-sub-subpruebas, más 1 subprueba de lateralidad manual, 10 sub-subpruebas y 3 sub-sub-subpruebas de evaluación de signos blandos.

La calificación para las habilidades cognoscitivas del ENI están basadas en los aciertos que obtuvo el niño, por cada respuesta correcta, se otorga uno o dos puntos y para los errores u omisiones cero puntos, tomando el tiempo de ejecución en algunos dominios. Al tener la puntuación bruta en cada uno de los subdominios este debe ser convertido a puntaje escalar por medio de los cuadros de puntajes normativos de acuerdo a la edad. Luego se obtiene el resultado del subdominio y se suman los puntajes escalares de las actividades realizadas correspondientes a esa categoría para posterior a ellos ser convertidos a puntuación cantil. Es importante mencionar que algunos subdominios se califican comparando el tiempo de ejecución y los aciertos para obtener las puntuaciones cantiles.

Teniendo la calificación total se asigna el nivel de ejecución en cada habilidad evaluada, según los centiles obtenidos, de la siguiente manera: Mayor de 75, por encima del promedio; De 26 a 75, en el promedio; De 11 a 25, promedio bajo; De 3 a 10, Bajoe igual e inferior a 2, extremadamente bajos. (Matute & cols. 2007).

#### Procedimiento

Para el desarrollo de esta investigación se realizaron las siguientes fases:

1. Selección y diseño de instrumentos: Para identificar la presencia o ausencia de maltrato se diseñó un instrumento el cual se presentó a acuerdo interjueces, se utilizó medición cualitativa con 4 jueces expertos

en neurodesarrollo, infancia, investigación y evaluación infantil, respectivamente.

Para evaluar las funciones cognitivas se tomó el apartado que mide dichas funciones de la batería ENI.

2. Selección de la muestra de sujetos: Después de tener el permiso del colegio, se seleccionó la muestra. Se realizó un muestreo intencional, teniendo en cuenta los criterios, con y sin maltrato, y las variables control, Se seleccionaron 40 niños, quienes fueron asignados a dos grupos: estudio (Con Maltrato – CM) y control (Sin Maltrato –SM).
3. Aplicación de instrumentos: Se firmó el consentimiento informado por parte de los padres o acudientes para proceder a la aplicación de las pruebas de cada uno de los instrumentos. (anexo 3)
4. *Obtención de resultados y análisis de datos*: Después de aplicar los instrumentos se continuó a procesar la información en el software estadístico Spss versión 20.0 y se realizó el análisis de los datos

## Resultados

Para el análisis de resultados se utilizó el software estadístico SPSS versión 20.0. Se realizó dos tipos de análisis, uno descriptivo y otro comparativo. Se obtuvieron los descriptivos de media, frecuencia y porcentaje. Los resultados se presentan de la siguiente manera: frecuencias de los datos demográficos; luego, medias de ejecución y desviación estándar de los subdominios de las funciones cognitivas de la batería ENI (evaluación Neuropsicológica Infantil) por cada grupo.

A nivel relacional se realizó un análisis intergrupo, para identificar si existía alguna correlación entre los diferentes dominios, utilizando la prueba de Spearman; y un análisis comparativo, entre grupos, a través de la prueba t de Student, los dos estadísticos para n menores a 30 y con un nivel de significancia menor o igual a 0.01 y 0.05.

### Datos Demográficos

La distribución porcentual de la edad en el total de la muestra, con y sin maltrato, fue: 40%, 10 años; 22,5%, 7 años; 15%, 6 y 9 años; y 7,5%, 8 años. Respecto al género, 57,5% eran niños y 42,5% eran niñas.

### Descriptivos de Funciones Cognitivas

Para la obtención de estos resultados se tuvo en cuenta las puntuaciones centiles según se describen en el manual del ENI, a continuación se describen las medias y desviaciones estándar de cada grupo de estudio de acuerdo a los dominios y subdominios definidos en la prueba.

### Dominio habilidades constructivas

Subdominio Construcción de Palillos: En este Subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 43.55, DE = 34.50; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 34.90, DE = 32.46. Se puede evidenciar que aunque los dos grupos tengan una diferencia de 9 puntos, los dos se encuentran según la clasificación cualitativa de los rangos percentiles del ENI en el promedio

Subdominio Habilidades Graficas: En este Subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato: Media 88.55, DE 20.00; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 77.35, DE = 29.79. Los datos evidencian que los niños Con maltrato obtuvieron mejor resultado en el dominio, sin embargo los dos se encuentran por arriba del promedio.

Por lo tanto y al encontrarse en el promedio y por encima del mismo en los dos subdominios que evalúan las habilidades constructivas, tanto los niños CM como SM cuentan con capacidad de dibujar figuras o formas mono, bi, o tridimensionales conjugando la visión con la habilidad motora necesaria para dicha tarea, de acuerdo a lo que se espera para su edad.

Tabla 3

*Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Constructivas*

		Construcción de Palillos CM	Construcción de Palillos SM	Habilidades Graficas CM	Habilidades Graficas SM
N	Válidos	20	20	20	20
	Media	43,55	34,90	83,55	77,35
	Desv. típ.	34,500	32,468	20,801	29,793

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

#### Dominio memoria:

Subdominio de codificación verbal auditiva: En este Subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 32.10, DE = 27.17; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 25.55, DE = 31.42 según la clasificación cualitativa del ENI el grupo SM se encuentra en un promedio bajo y el grupo CM se encuentra en el promedio. Lo cual indica que los niños SM aun no han desarrollado completamente la capacidad esperada para su edad en relación a la organización y proceso de la información auditiva para su repetición inmediata o recuperación posterior.

Subdominio de codificación visual: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 29.40, DE = 26.93; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 43.00,



DE = 27.15, los dos grupos están dentro del promedio, pero hay un mejor desempeño en el grupo sin maltrato. Es decir que en los dos grupos, según el centil obtenido se evidencia que existe una capacidad de procesar estímulos visuales para luego pasarlos a los procesos de memoria, no obstante, los dos grupos se encuentran en el promedio la diferencia entre los dos es de más de 20 centiles, y la desviación estándar del grupo SM indica que hay una mayor homogeneidad en la forma en como los niños de este grupo identifican estímulos a través del canal visual.

Subdominio de evocación auditiva: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$ =35.35, DE = 25.69; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$ = 32.20, DE = 26.75, los dos grupos están dentro del promedio, pero hay un mejor desempeño en el grupo con maltrato con una diferencia de 3 puntos, ratificando de igual manera los resultados anteriores de la codificación auditiva, en donde también los niños SM obtuvieron una puntuación inferior en comparación al otro grupo, lo cual indica que estos niños se les presenta cierto tipo de dificultad para la organización y proceso de la información auditiva y para su repetición inmediata o recuperación posterior de acuerdo a lo que se espera para su edad.

Tabla 4

*Promedios de ejecución y desviación estándar Memoria Codificación y Evocación*

		Codific Verbal Auditiva CM	Codific Verbal Auditiva SM	Codific Visual CM	CodifiVis ual SM	EvocacAu ditiv CM	Evoca Auditiv SM
N	Válido	20	20	20	20	20	20
	Media	32,10	25,55	29,40	43,00	35,35	32,20
	Desv. típ.	27,172	31,427	26,933	27,156	25,693	26,750

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

Subdominio de evocación de estímulos visuales: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$ =36.95, DE =29.84; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$ = 46.25, DE =32.52, ambos grupos se encuentran en el promedio de

clasificación cualitativa de los rangos del ENI sin embargo se observa que los niños SM obtuvieron mejor resultado en la evocación de estímulos visuales.

De tal manera y según los resultados del subdominio codificación, en el grupo SM se evidencia que existe una mejor capacidad de procesar estímulos visuales para luego pasarlos a los procesos de memoria y por ende evocarlos ya que cuentan con una diferencia de 10 puntos.

Tabla 5

*Promedios de ejecución y desviación estándar Memoria Evocación*

		Evocación de Estímulos Visuales CM	Evocación de Estímulos Visuales SM
N	Válidos	20	20
	Media	36,95	46,25
	Desv. típ.	29,846	32,529

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

Dominio Habilidades perceptuales:

Subdominio perceptual táctil: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 58.05, DE = 12.71; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 58.80, DE = 13.02, ambos grupos obtuvieron resultados homogéneos. Posiblemente se den estos resultados ya que los objetos utilizados en la prueba fueron familiares para los niños y se dio facilidad para su reconocimiento.

Subdominio de percepción visual: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 76.45, DE = 30.31; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 73.65, DE = 23.90, el grupo con maltrato obtuvo mejor resultado y se encuentra por encima del promedio, los niños sin maltrato están ubicados dentro del promedio. Esta percepción es la capacidad de reconocer y discriminar estímulos visuales y de interpretarlos asociándolos con experiencias.

Subdominio perceptual auditivo: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 40.80, DE = 35.78; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 37.20, DE =

32.90, se obtuvo que los niños CM lograron mejor resultado, pero los dos están dentro del promedio. Esta habilidad permite reconocer y discriminar estímulos auditivos para Bravo (2004) quienes no tienen esta habilidad se distraen con facilidad, se podría inferir que los niños CM al estar en situaciones poco agradables esto los lleva a estar más alerta a los estímulos provocados por dichas circunstancias; por lo tanto esta habilidad auditiva se puede activar más en ellos.

Tabla 6

*Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Perceptuales*

	Táctil CM	Táctil SM	Visual CM	Visual SM	Auditiva CM	Auditiva SM
N	20	20	20	20	20	20
Media	58,05	58,80	76,45	73,65	40,80	37,20
Desv. típ.	12,713	13,029	30,315	23,908	35,788	32,909

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

**Dominio lenguaje:**

Subdominio repetición: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 51.25, DE = 29.54; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 58.65, DE = 26.33 ambos grupos obtuvieron resultados en el promedio.

Subdominio de expresión: En este subdominiolos resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 68.90, DE = 30.77; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 70.70, DE = 27.87, ambos grupos están dentro del promedio.

En los subdominios de repetición y expresión del lenguaje en niños CM y SM se puede apreciar que el procesamiento de la información del lenguaje en ambos grupos es adecuado ya que este proceso permite al individuo que interactúe de forma adecuada con el medio, por lo que se puede deducir que el medio escolar en el que se encuentran estimula esta habilidad en los niños logrando fortalezas en el reconocimiento de palabras para ser expresadas de forma verbal.

Subdominio de comprensión: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato: Media 41.85, DE 22.34; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 57.00, DE =

25.31, los dos grupos están dentro del promedio, pero los niños SM obtuvieron mejores resultados en el dominio de lenguaje. Esta capacidad significa que las personas analizan y reflexionan sobre la forma, el contenido o el uso del lenguaje en contextos comunicativos. Flores (2005)

Tabla 7

*Promedios de ejecución y desviación estándar Lenguaje*

	Repetición CM	Repetición SM	Expresión CM	Expresión SM	Comprens CM	Comprens SM
N	20	20	20	20	20	20
Media	51,25	58,65	68,90	70,70	41,85	57,00
Desv. típ.	29,549	26,334	30,475	27,870	22,345	25,317

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

Dominio Habilidades metalingüísticas:

En este dominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 72.65, DE = 26.42; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 65.45, DE = 31.24, se observa una diferencia de 7 puntos donde ambos grupos se encuentran en el promedio, evidenciándose en los niños CM mejores resultados, lo que indica que los niños CM presentaron más habilidad para describir y analizar el sistema lingüístico.

Tabla 8

*Promedios de ejecución y desviación estándar Habilidades Metalingüísticas*

	Habilidades Metalinguísticas CM	Habilidades Metalinguísticas SM
N	20	20
Media	72,65	65,45
Desv. típ.	26,428	31,247

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

Dominio atención:

Subdominio auditivo: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 44.85, DE = 32.24; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 53.3, DE = 32.60 ambos grupos obtuvieron resultados en el promedio, se presentó mejor ejecución en los niños SM, por lo cual se puede plantear que los niños sin maltrato pueden llegar a tener mejores estímulos que le ayudan al desarrollo de esta habilidad.

Subdominio visual: En este subdominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 28.5, DE = 27.29; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 36.5, DE = 37.89 ambos grupos están en el promedio, se obtuvo mejor resultado del grupo de niños SM, esto se da posiblemente porque los niños sin maltrato tienen un mejor desarrollo de sus nivel atencional por su adecuado desarrollo a nivel neurológico.

Tabla 9

*Promedio de ejecución y desviación estándar de Atención*

	Atención Auditiva CM	Atención Auditiva SM	Atención Visual CM	Atención Visual SM
N	20	20	20	20
Media	44,85	53,3	28,5	36,5
Desv. típ.	32,246	32,608	27,291	37,89

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

Dominio Habilidades Espaciales:

En este dominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 47.15, DE = 29.80; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 37.9, DE = 30.53. Los dos grupos se encuentran dentro del promedio, sin embargo hay una diferencia de 10 puntos entre los dos grupos, donde el grupo de niños CM mantuvieron una mejor ejecución, la habilidad se desarrolla a partir del conjunto de las diferentes habilidades de visual, cinestésico, vestibular y el lenguaje y hace que la espacialidad se perfeccione, por ende si estas funcionan adecuadamente repercutirá en esta habilidad.

Dominio Habilidades conceptuales: En este dominio los resultados fueron: Grupo con maltrato:  $\bar{x}$  = 44.5, DE = 35.33; Grupo sin maltrato:  $\bar{x}$  = 40.25, DE = 32.60

=25.59, los dos grupos se encuentran dentro del promedio, sin embargo presentan una diferencia de 4 puntos, para un resultado donde el grupo con maltrato obtuvo mejor resultado, cada función depende de otras para funcionar adecuadamente por ende el que los niños, hayan logrado mejores resultados se puede dar porque no todos asimilan las situaciones de la misma forma por esto no se presentan grandes diferencias entre los dos grupos.

Tabla 10

*Promedio de ejecución y desviación estándar de habilidades espaciales y habilidades conceptuales*

	Habilidades Espaciales CM	Habilidades Espaciales SM	Habilidades Conceptuales CM	Habilidades Conceptuales SM
N	20	20	20	20
Media	47,15	37,9	44,5	40,25
Desv. típ.	29,807	30,534	35,332	25,594

Nota: CM = Con maltrato SM = Sin Maltrato

De los datos descriptivos media y desviación estándar, se puede concluir que en el grupo CM, las habilidades con mejor ejecución en relación al grupo SM fueron: Habilidades construccionales, memoria codificación verbal auditiva, evocación auditiva, percepción visual, percepción auditiva, Habilidades metalinguísticas, Habilidades espaciales, y habilidades conceptuales; y a la vez, la mejor ejecución en el grupo SM, fueron: Memoria codificación visual, memoria evocación visual, lenguaje repetición, expresión y comprensión, atención auditiva y visual. Sin olvidar que en todas los dos grupos estuvieron dentro del promedio, la única con promedio bajo fue memoria codificación verbal auditiva en niños SM.

Respecto al análisis relacional derivado del estadístico Spearman, la tabla número 11 presentan las relaciones intragrupo con respecto al nivel de maltrato y las funciones cognitivas del ENI, aplicado al grupo CM. Los resultados arrojados señalan que existe una relación significativa de 0.01 entre el grado de maltrato y la percepción visual (0,007); además existe una relación del 0.05 entre el nivel de maltrato y las habilidades conceptuales (0.025). Es decir que a mayor

maltrato hay una mayor percepción visual, lo cual es coherente con los descriptivos anteriores donde en esta habilidad se obtuvo una mayor ejecución en comparación al grupo SM.

Tabla 11

*Descripción relaciones subdominios procesos cognoscitivos ENI en grupo con maltrato*

Dominios	Subdominios	Nivel de Significancia
Habilidades constructivas	Construcción de Palillos Niños con Maltrato	,665
	Habilidades Graficas Niños Con Maltrato	,347
Memoria de codificación	Codificación Verbal Auditiva Niños con Maltrato	,642
	Codificación Visual Niños con Maltrato	,084
Memoria diferida	Evocación de Estímulos Auditivos Niños con Maltrato	,355
	Evocación de Estímulos Visuales Niños con Maltrato	,166
Habilidades perceptuales	Percepción Táctil Niños Con Maltrato	,152
	Percepción Visual Niños con Maltrato	,007**
	Percepción Auditiva Niños con Maltrato	,866
Lenguaje	Lenguaje - Repetición Niños Con Maltrato	,646
	Lenguaje - Expresión Niños con Maltrato	,863
	Lenguaje - Comprensión Niños con Maltrato	,126
Habilidades metalingüísticas	Habilidades Metalingüísticas Niños Con Maltrato	,434
Habilidades espaciales	Habilidades Espaciales Niños Con Maltrato	,274
Atención	Atención Visual Niños Con Maltrato	,594
	Atención Auditiva Niños Con Maltrato	,189
Habilidades Conceptuales	Habilidades Conceptuales Niños Con Maltrato	,025*

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Por último y teniendo en cuenta que el principal objetivo de este estudio era determinar si existían diferencias en las habilidades cognitivas, entre niños con y sin maltrato, al aplicar la prueba t Student se encontró que en el único subdominio en que se presenta una diferencia significativa, con NS 0.01 y 0.05, es en el de lenguaje-comprensión (sig. 0.029) esto se puede presentar porque todos

los niños nacen con la habilidad innata de aprender a comunicarse, sin embargo para que la habilidad se desarrolle adecuadamente es importante tener adecuados estímulos que faciliten este proceso.

Tabla 12

*Comparación de medias Prueba T de muestras relacionadas*

		T	GI	Sig. (bilateral) 0.05	Sig. (bilateral) 0.01
Par 1	Construcción de Palillos Niños con Maltrato - Construcción de Palillos Niños sin Maltrato	0,87	19	0,395	,395
Par 2	Habilidades Graficas Niños Con Maltrato - Habilidades Graficas Niños sin Maltrato	0,76	19	0,457	,457
Par 3	Memoria Codificación Verbal Auditiva Niños con Maltrato - Memoria Codificación Verbal Auditiva Niños sin Maltrato	0,726	19	0,477	,477
Par 4	Memoria Codificación Visual Niños con Maltrato - Memoria Codificación Visual Niños sin Maltrato	-1,381	19	0,183	,183
Par 5	Memoria Evocación de Estímulos Auditivos Niños con Maltrato - Memoria Evocación de Estímulos Auditivos Niños Sin Maltrato	0,401	19	0,693	,693
Par 6	Memoria Evocación de Estímulos Visuales Niños con Maltrato - Memoria Evocación de Estímulos visuales Niños sin Maltrato	-0,818	19	0,424	,424
Par 7	Percepción Táctil Niños Con Maltrato - Percepción Táctil Niños Sin Maltrato	-0,173	19	0,864	,864



## Maltrato infantil físico y emocional y funciones cognitivas 57

Par 8	Percepción Visual Niños con Maltrato - Percepción Visual Niños sin Maltrato	0,319	19	0,753	,753
Par 9	Percepción Auditiva Niños con Maltrato - Percepción Auditiva Niños sin Maltrato	0,333	19	0,743	,743
Par 10	Lenguaje - Repetición Niños Con Maltrato - Lenguaje - Repetición Niños sin Maltrato	-0,731	19	0,474	,474
Par 11	Lenguaje - Expresión Niños con Maltrato - Lenguaje - Expresión Niños sin Maltrato	-0,207	19	0,838	,838
Par 12	Lenguaje - Comprensión Niños con Maltrato - Lenguaje - Comprensión Niños Sin Maltrato	-2,368	19	0,029	,029
Par 13	Habilidades Metalingüísticas Niños Con Maltrato - Habilidades Metalingüísticas Niños Sin Maltrato	0,805	19	0,431	,431
Par 14	Habilidades Espaciales Niños Con Maltrato - Habilidades Espaciales Niños Sin Maltrato	1,029	19	0,317	,317
Par 15	Atención Visual Niños Con Maltrato - Atención Visual Niños Sin Maltrato	-0,782	19	0,444	,444
Par 16	Atención Auditiva Niños Con Maltrato - Atención Auditiva Niños Sin Maltrato	-1,164	19	0,259	,259

Par 17	Habilidades Conceptuales Niños Con Maltrato - Habilidades Conceptuales Niños Sin Maltrato	0,467	19	0,646	,646
--------	---	-------	----	-------	------

Con respecto a la  $H_1$  y  $H_{01}$ , se puede decir que no todas las funciones cognoscitivas se ven afectas por la presencia de maltrato, ya que como se evidencia en las tablas anteriores, en el subdominio de percepción visual los niños con maltrato cuentan con una ejecución por encima del promedio, mientras que los niños sin maltrato se encuentran en el promedio, también en el subdominio de memoria codificación verbal auditiva los niños con maltrato se encuentran dentro del promedio, mientras que los niños sin maltrato se encuentran con promedio bajo.

Por otra parte, en las habilidades constructivas, en los subdominios de memoria: evocación auditiva, percepción auditiva, habilidades metalingüísticas, habilidades espaciales y conceptuales; los niños con maltrato presentan una mejor ejecución diferenciada por la puntuación percentil, sin embargo los dos grupos se encuentran en el promedio.

Evidenciándose que en los subdominios de memoria codificación visual y memoria evocación visual, así como los dominios de lenguaje y atención los que tuvieron mejor desempeño fueron los niños sin maltrato, con una diferencia percentil pero encontrándose los dos grupos en el promedio.

Con respecto a las  $H_{02}$  solo se presenta diferencia significativa en el subdominio de lenguaje comprensión, por lo cual no se generaliza a todas las funciones cognoscitivas evaluadas.

Con respecto a la  $H_{03}$  no se encuentran efectos negativos significativos, puesto que aunque en algunos subdominios el desempeño de los niños con maltrato haya sido menor a nivel porcentual, siempre estuvieron en el promedio

según la clasificación del ENI por lo cual cuentan con la habilidad esperada para la edad.

A partir de los resultados se logró evidenciar que en construcción de palillos, los niños con maltrato tienen una mejor ejecución que los niños sin maltrato, sin embargo esta diferencia es solo a nivel percentil pues según los rangos de la batería del ENI están en el promedio, en la memoria de codificación en el subdominio Verbal auditivo los niños con maltrato tienen mejor ejecución y se encuentran dentro del promedio y los niños sin maltrato, presentan promedio bajo; en cuanto al subdominio visual los niños sin maltrato ejecutan mejor la tarea, sin embargo, los dos grupos se encuentran dentro del promedio; respecto a la memoria de evocación en el subdominio auditivo como el visual los dos grupos se encuentran dentro del promedio pero hay mejores resultados en los niños sin maltrato.

En el dominio de la percepción, se encontró que en la táctil los dos grupos son homogéneos, en la percepción visual los dos grupos se encuentran por encima del promedio, pero presentaron mejor ejecución los niños con maltrato, a nivel auditivo los dos grupos se encontraron dentro del promedio y los niños con mejor ejecución fueron los niños del grupo con maltrato. En el dominio de lenguaje se observa que en los diferentes subdominios repetición, expresión, comprensión se presentan mejor ejecución los niños sin maltrato, sin embargo los dos grupos se encuentran dentro del promedio de clasificación cualitativa del ENI.

El dominio de la atención, tanto a nivel auditivo como visual los niños sin maltrato ejecutaron mejor la tarea, a pesar de eso, los dos grupos están dentro del promedio. Las habilidades metalingüísticas, habilidades espaciales y habilidades conceptuales los niños con maltrato presentaron mejor promedio en percentil que los niños sin maltrato, pero los dos grupos estuvieron dentro del promedio normal según ENI.

Se encontró que existe una relación significativa del 0.01 entre el grado de maltrato y la percepción visual (0,007); además existe una relación del 0.05 entre mayor maltrato y las habilidades conceptuales (0.025)

Se presenta una diferencia significativa, con NS 0.01 y 0.05, es en el de lenguaje-comprensión (sig. 0.029), esta diferencia se puede presentar porque esta habilidad depende de procesos más complejos como el análisis, lo cual puede ser notoria la diferencia entre los niños con o sin maltrato.

## Discusión

Luego de obtener los resultados y partiendo de los objetivos de esta investigación, podemos realizar el análisis de si hay o no relación entre el desarrollo de las funciones cognoscitivas y el maltrato infantil físico y emocional.

En cuanto al primer objetivo, el cual es determinar si existen diferencias significativas en el desarrollo de funciones cognoscitivas en niños con y sin maltrato físico y emocional los datos arrojados evidenciaron que no hay diferencia significativa; puesto que de los diecisiete subdominios presentados solamente en dos de ellos (percepción visual y habilidades conceptuales) se observó una diferencia significativa, notándose mejor desempeño en los niños CM, esto es contrario a lo que se esperaba dado que afirmaciones como la de Mesa-Gresa (2011) quien expresa que el maltrato infantil tiene consecuencias sobre el desarrollo del sistema nervioso central y esto puede influir en las habilidades como el pensamiento, la memoria, la atención o la conducta, daba para esperar que los niños con maltrato obtuvieran un resultado inferior a los niños sin maltrato, sin embargo este mismo autor argumenta que no siempre se presentan en los niños los mismos efectos.

Respecto al segundo objetivo que es identificar las posibles consecuencias en el desarrollo de las funciones cognoscitivas de niños con y sin maltrato físico y emocional donde se pretendía encontrar que en los niños con maltrato se mantenían mayores dificultades, en memoria y comprensión de lectura pues así lo determina Duque y Manrique (2008) y Giménez & Pérez (2007) plantean que los estímulos hacia los niños deben ser continuos y positivos puesto que si no se presentan puede afectar profundamente al desarrollo funcional del cerebro del niño. Sin embargo lo que se observó en los resultados es que en memoria, el subdominio de codificación auditiva el grupo CM obtuvo mejor calificación y el grupo SM estuvo por debajo del promedio, y a nivel de calificación no hay una diferencia alta entre los dos grupos, en el dominio de lenguaje los niños SM, presentaron mejor desempeño pero no se presentó una

diferencia significativa entre los dos grupos, por ende, se observó que los dos grupos obtuvieron buen desempeño lo cual evidencia que el desarrollo de sus funciones cognitivas son adecuadas para su edad.

Al comparar los resultados de esta investigación con los de Giménez y Pérez (2007), los resultados fueron contrarios, pues arrojaron diferencias mínimas entre los dos grupos investigados, en algunos subdominios el grupo de niños con maltrato mantuvieron mejores resultados que los niños sin maltrato, en cambio la investigación nombrada de las secuelas neurológicas del maltrato infantil se encontró que los niños maltratados presentaban déficit cognitivo, de lenguaje, trastorno en el aprendizaje, dificultades en la escuela, déficit de atención, trastornos de la conducta, problemas emocionales y/o comportamiento autodestructivo.

Investigaciones como la de Mesa y Moya (2011) han evidenciado que el maltrato en niños provoca importantes interrupciones del desarrollo normal de la niñez, puesto que además de los daños y las lesiones que se puede sufrir con el maltrato físico, los altos niveles de estrés crónico provocan secuelas anatómicas, estructurales y funcionales en el cerebro, sin embargo, para esta investigación se pudo observar que tal vez otros factores como el ambiente académico, los amigos, los compañeros, los profesores y estímulos fuera del hogar pueden influir en el resultado.

Dado que el contexto requiere constantemente suplir con las exigencias del medio, todo ser humano ve la necesidad de adquirir comportamientos que ayuden a una adecuada adaptación, estos factores mencionados anteriormente posiblemente colaboran para que el niño con maltrato logre sobreponerse a las condiciones generadas por sus cuidadores, logrando de esta manera una resiliencia Werner, (1984) Citada por Uriarte (2005); definida “como el proceso que permite a ciertos individuos desarrollarse con normalidad y en armonía con su medio a pesar de vivir en un contexto desfavorecido y privado socioculturalmente y a pesar de haber experimentado situaciones conflictivas desde su niñez”.

También es importante tener en cuenta lo que señala Rutter (1985,1990), citado por Morelato (2011) quien dice que una misma variable puede actuar como factor de riesgo o de protección, según las circunstancias del contexto. Por esta razón, afirma que tanto la vulnerabilidad como la protección más que ser atributos permanentes o experiencias, son procesos interactivos. La identificación de los factores de riesgo y de protección debería dirigirse a los mecanismos situacionales y al modo en que éstos operan, en la medida en que un mecanismo está formado por partes que se combinan, y es equivalente a un proceso que puede ser generador del proceso de resiliencia o de vulnerabilidad.

Según los estudios de Maddio y Morelato, (2009) hallaron que en los niños víctimas de maltrato se da la habilidad para anticipar las consecuencias de las alternativas, elegidas para solucionar un problema y que esto puede estar relacionado con un estado de alerta propio de estos niños ante las señales amenazantes de las figuras de su entorno familiar.

## Conclusiones

Después del trabajo con los dos grupos de niños investigados y al analizar los resultados se podría llegar a la inferencia que los niños con maltrato y sin maltrato pueden obtener un desarrollo de las funciones cognitivas adecuadas, que si bien se presentan diferencias en la ejecución de tareas cognitivas no hay diferencias significativas, pues en algunas ejecuciones se presentó mejor ejecución de parte de los niños con maltrato y en otras tareas los niños sin maltrato obtuvieron mejores resultados, los dos grupos se presentaron dentro del estándar del promedio, lo que indica que mantuvieron una ejecución normal para su edad.

Por lo tanto, los datos arrojados en el análisis de la investigación permitieron encontrar que no existe asociación significativa entre maltrato físico y emocional con las funciones cognoscitivas de los niños, que como se mencionó anteriormente, aunque en algunos subdominios los resultados de un grupo eran mejor que el otro, se encuentran dentro del promedio tanto niños con maltrato como sin maltrato, por lo cual pueden ser otros los factores que acompañados al maltrato impidan un adecuado desarrollo de las funciones cognoscitivas, como la edad en la cual se puede presentar una mejor adaptación y los procesos educativos colaboren a que las respuestas estén dentro del promedio.



## Sugerencias

La presente investigación contribuye a un reconocimiento de la relación que puede existir entre el maltrato físico y emocional y el desarrollo de las funciones cognoscitivas, sin embargo es importante plantear algunas sugerencias para la profundización de este tema:

Se recomienda para futuras investigaciones realizar un estudio de tipo longitudinal para lograr identificar las consecuencias que tiene el maltrato infantil a través del tiempo, pues estas pueden variar según la resiliencia y los estados emocionales que vivencia un niño.

A pesar que no se encontraron diferencias muy significativas es importante que se contribuya en campañas de prevención y promoción para que no se siga viendo el maltrato infantil como una forma habitual de corregir a un niño, pues esto es una problemática social que se ha sido aceptada cultural y socialmente.

Profundizar y apoyar investigaciones relacionadas a las dos variables de estudio de este trabajo, puesto que son temas que han sido muy estudiados pero no relacionados, por lo cual se puede llegar a especulaciones y/o juicios de valor inadecuados.

Debido que la investigación se centro en las funciones cognoscitivas y no se presentaron diferencias significativas se sugiere un estudio centrado la relación entre en los procesos emocionales y el maltrato infantil, pues los niños podría obtener un adecuado desempeño en un área como es a nivel cognitivo pero a nivel emocional se podrían presentar inconvenientes.

Al lograr evidenciar una relación significativa entre el maltrato infantil y el desarrollo de los procesos cognoscitivos, se podrá plantear planes de intervención sólidos que aporten solución frente a las consecuencias que se puedan presentar a causa del maltrato infantil.

Por otro lado, respecto método utilizado en la presente investigación cabe anotar para futuras investigaciones tener en cuenta lo siguiente:

A nivel del instrumento de identificación de maltrato físico y emocional, se hace importante estandarizar el instrumento y además, se recomienda que este vaya acompañado de entrevista al niño, con el fin de obtener más información acerca del maltrato presentado, ya que se observó que los niños en primera instancia presentaban temor al dar cierto tipo de respuestas, esto puede asociarse a las respuestas emocionales asociadas al maltrato y a su trasfondo cultural, donde a veces es permitido el castigo u ocultado por la familia.

La población debería ser más amplia para que haya una muestra significativa, de tal manera que es preferible no sectorizar la población y así realizar una comparación con otras localidades de la ciudad y/o con niños que se encuentren institucionalizados precisamente por el tipo de maltrato, para generalizar los resultados.

Sería importante realizar un análisis de la duración del maltrato en el niño y la edad de inicio de dicho maltrato, puesto que la edad y frecuencia pueden estar relacionados con los efectos sobre el desarrollo neuropsicológico y la ejecución en ciertas habilidades.

## Referencias

- Blázquez, Paúl, & Muñoz (2004), atención y funcionamiento ejecutivo en la rehabilitación neuropsicológica de los procesos visoespaciales. *Revista neurología*. 38, 5, 487-495
- Bravo, L. (2004). Las destrezas perceptuales y los retos en el aprendizaje de la lectura y la escritura. Una guía para la exploración y comprensión de dificultades específicas. *Revista electrónica Actualidades investigativas en educación*. 4,001, 2-18.
- Caputo, M., Gamallo G. (2010), La calidad del jardín maternal y su influencia en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 8, 2
- Carlson, N. (1996). Fundamentos de psicología fisiológica. Editorial Pearson Prentice Hall. Tercera Edición.
- Centro de estudios sociales y de opinión pública. (2005). Violencia y maltrato a menores en México. Ciudad de México D.F.
- Díaz, J & Gómez, J. (2006). Maltrato infantil: Detección, notificación y Registro de casos. Ministerio de asuntos sociales. Valencia España
- Díaz, J., Casado J, & Martínez C., (1997). Niños Maltratados. Editorial Madrid: Díaz de Santos.
- Dioses, A. (2002). Las habilidades metalingüísticas y el reconocimiento lector en dos grupos de alumnos de condición socioeconómica baja que cursa 1er grado de primaria en colegios públicos y privados de san Juan de Lurigancho. *Revista de investigación en psicología*. 2, 6
- Duque, L y Manrique, G. (2008). Rendimiento académico de niños (as) maltratados del grado tercero del colegio Luis González de la ciudad de Pereira. Universidad Tecnológica de Pereira.
- Flores, R. Torrado, M. Arevalo, I. Mesa, C. Mondragón S. Pérez C. (2005). Habilidades metalingüísticas, operaciones metacognitivas y su relación con

los niveles de competencia en lectura y escritura: un estudio exploratorio. *Revista Universidad Nacional de Colombia*.

Fuenmayor, G. Villasmil, Y. (2008). La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de Artes y Humanidades*. Universidad Católica Cecilio Acosta. Maracaibo, Venezuela

Gimenez, J. & Perez, E. (2007). Secuelas neurológicas del maltrato infantil. *Neurocirugía*. Sevilla. España. 18, 95-100.

Gómez, M. (2006). Maltrato Psicológico. Sevilla. España.

Hernández-Muela S. Mulas F. Mattos L. (2004). Plasticidad neuronal funcional. *Revista neurológica*. Instituto Valenciano de neurología pediátrica. España.

Hincapié, Giraldo (2008). Trastorno Específico del Desarrollo del Lenguaje en una población infantil colombiana. *Universitaspsychologica*. Pontificia universidad Javeriana.

Jódar M., Barroso J., Brun C., Dorado M., García A., Martín P. y cols (2005). Trastornos del Lenguaje y la Memoria. Barcelona: Editorial UOC

La Niñez Colombiana en cifras, Unicef (2001)

Londoño L. (2009). La atención: un proceso psicológico básico. Colombia. *Revista de la facultad de psicología Universidad Cooperativa de Colombia*. Universidad Cooperativa de Colombia seccional Bogotá.

Lopez V. Solovieva Y. Quintanar L. (2008). Funciones espaciales en sujetos normales con diferentes niveles educativos. *Revista de ciencias Clínicas*. 1.

Matute, E. Rosselli, M. Ardila, A. & Ostrosky-Solis, F. (2007). Evaluación neuropsicológica ENI. Editorial Manual Moderno

- Mazadiego, T. (2005). Detección de maltrato infantil en una muestra de escuelas primarias. *Enseñanza e investigación en psicología*, 10, 002, 281-293
- Mesa-Gresa P. Moya-Albiol L.(2011). Neurobiología del maltrato infantil: el “ciclo de la violencia”. *Revista de Neurología*. Universidad de Valencia.España. 52,8, 489-503.
- Millán, E. García, J. Hurtado, Morilla, M. y Sepúlveda, P. (2006). Victimología infantil. *CuadMed Forense*; 12, 7-19
- Morelato, G. (2011). Maltrato infantil y desarrollo: hacia una revisión de los factores de resiliencia. *Pensamiento Psicológico*, 9, 17, 83-96
- Muela, A (2008). Hacia un sistema de clasificación nosológico de maltrato infantil. *Anales de psicología* 24, 001. Universidad de Murcia España.
- Navarro, M. S. Conchi. (2008) Emergencia y desarrollo de las habilidades metalingüísticas relacionadas con la regulación de la información: un estudio transversal en niños de edades comprendidas entre los 22 meses y los 10 años. Barcelona. *Revista lingüística teórica y aplicada*. Universidad Autónoma.
- Negro, M. Traverso, A. (2011). “Relación entre la conciencia fonológica y la lectura inicial en alumnos de primer grado de educación primaria de los centros educativos “héroes del cenepa” y “viña alta” de la molina – lima”. Perú. Tesis para optar el grado de Magíster en Fonoaudiología. Pontificia universidad católica del Perú escuela de posgrado.
- Ortiz, M. Costa, K. Galeano, K. Gonzalez, B. & Vargas M. (2001). Características del desarrollo del lenguaje y la cognición En niños de 3 a 5 años de una institución educativa de Barranquilla.
- OMS (2003). Informe mundial sobre la violencia y la salud.Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Washington, D.C.

- Pérez (2008). Desarrollo de los procesos atencionales. Universidad Complutense de Madrid. Madrid.
- Portellano, J. (2005). Introducción a la neuropsicología. Universidad Complutense de Madrid. McGraw Hill. España.
- Rosselli, M., Matute E., Ardila A. (2010), Neuropsicología del desarrollo infantil. Editorial Manual Moderno
- Sánchez, D. (2011). "Con la mirada en el cerebro" genoma y cerebro un manual para docentes y promotores de salud. Fundación Conciencia Laboratorio de Neurociencias.
- Santana, R., Sanchez R, M., & Herrera, E. (1998). El maltrato infantil: un problema mundial. Salud pública de México. 40, 1.
- Suarez, J & Marquez A. (2009). El maltrato infantil en la práctica docente. *Psicogente*, 12, 21, 158-181
- Unicef. (2001). Estado Mundial de la Infancia. Disponible en <http://www.unicef.com.co/situacion-de-la-infancia/>
- Uriarte, (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo *Revista de Psicodidáctica*, 10, 2, 61-79 Universidad del País Vasco/EuskalHerrikoUnibertsitatea
- Urrego, Y. (2008). El impacto de las experiencias tempranas en la cognición social. Universidad Piloto de Colombia.
- Urrego, Y. (2009). El impacto de las experiencias tempranas en la cognición social. Universidad Piloto de Colombia.
- Utria, O., Rivera, N. & Valencia, L. (2011). Asociación entre alteraciones neuropsicológicas y estados emocionales en niños de 8 a 11 años de edad de colegios públicos de Bogotá. *Divers.: Perspect. Psicol* 7,2, 293-505.

Universidad Andrés Bello (2000). Diseño de investigaciones. Disponible en <http://mey.cl/apuntes/disenosunab.pdf>

Varela, M., Ávila, M., Fortoul, T. (2005). La memoria: Definición, función y juego para la enseñanza de la medicina. Editorial medica panamericana.







Maltrato infantil físico y emocional y funciones cognoscitivas 74

	Tus padres o cuidadores te:								
19.	Queman								
20.	Empujan								
21.	Castigan con agua fría								
22.	Pegan en la cara								
23.	Pegan con cinturón								
24.	Tiran del pelo o las orejas								
25.	Pellizcan								
26.	Patean o dan puños								
27.	Empujan o zarandean								
28.	Tiran objetos								
29.	Cachetean								
	<b><u>AMENAZAS E INTIMIDACIÓN</u></b>								
	Los adultos te amenazan con: (Para las preguntas 30 a 33)								
30.	Golpearte								
31.	Dejarte en la calle								

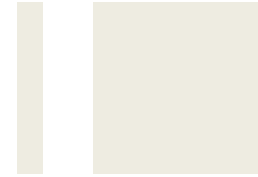
32.	Quitarte el estudio								
33.	Ponerte a trabajar								
34.	Los adultos te gritan								
35.	Haces lo que los adultos te obligan por miedo a castigos								
	<b><u>DISCRIMINACIÓN Y RECHAZO</u></b> Sientes que...								
36.	No le importas a nadie cuando quieres jugar, hablar o hacer la tarea								
37.	No tienes las mismas condiciones para comer con la familia, siempre te dejan de ultimas y lejos								
38.	Te llevan a reuniones familiares por obligación								
39.	Si fueras niño/niña te tratarían diferente								
40.	Cuando te regañan utilizan ofensas relacionadas con tu físico, tu forma de ser o tus creencias.								

**Formato del Instrumento:**

**Extensión del Instrumento:**

**Escala Utilizada:**

**Observaciones:**



Anexo 2.

**M E F**  
IDENTIFICACIÓN MALTRATO EMOCIONAL Y FÍSICO

**INSTRUCCIONES**

Lea la siguiente consigna al evaluado:

"Te voy a leer unas situaciones que posiblemente pueden suceder en casa con los adultos y/o familiares, me vas a decir si te pasan o no, cada cuanto y con quien"

No.	REACTIVO	SI	NO	FRECUENCIA	QUIEN
En Casa tus padres o cuidadores te....					
1.	Dejan encerrado en casa, cuarto o baño				
2.	Dejan con candado como castigo				
Los adultos te dicen continuamente que					
3.	Eres lo peor de la familia				
4.	Fue un error que hayas nacido				
5.	Quieren más a tu hermano que a ti				
6.	Haces todo mal				
Continuamente las personas que están contigo					
7.	Se ríen cuando te ven				
8.	Te llaman con apodos como ñoños, gordo, gordo, gordo.				
9.	Cuentan tus secretos frente a otras personas				
10.	Cuando haces algo se burlan de ti				
Tus padres o cuidadores te:					
11.	Queman con objetos tales como plancha, velas, estufa				
12.	Empujan				
13.	Castigan con agua fría				
14.	Pegan en la cara u otra parte del cuerpo				
15.	Pegan con cinturón u otros objetos como cables, palos				
16.	Tiran del pelo o las orejas				
17.	Pellicozan				
18.	Patean o dan puños				
18.	Empujan o zarandean				
20.	Tiran objetos para golpearte como zapatos, pelos				
Los adultos te amenazan con					
21.	Golpearte				
22.	Dejarte en la calle o regalarte				
23.	Quitarte el estudio o el colegio				
24.	Ponerte a trabajar				
Siento que...					
25.	Si fueras niño/niña te tratarían				

Anexo 3.

Carta de consentimiento informado para participación en protocolos de investigación

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificado con CC \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_, participe en la investigación titulada “Relación entre estado emocional y desarrollo neuropsicológico en niños de seis a diez años” de la Universidad Piloto de Colombia.

El investigador responsable me ha dado a conocer oportunamente la información respecto a las características del proyecto, su duración, costos y manejo de los resultados.

Entiendo que conservo el derecho que mi hijo se retire del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello afecte la relación con la institución que lo remitió.

Declaro que el investigador responsable me ha dado seguridades que **NO** se me identificara en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en confidencialidad. También se ha comprometido a proporcionarme información a través de la institución de los resultados grupales y comprendo que mi hijo no tendrá ningún tipo de intervención u orientación psicológica por su participación.

Entiendo que mi papel es brindar información veraz y detallada sobre los siguientes aspectos:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Genero: F M

Duración Del Embarazo:		#Controles:	Amenaza De Aborto Si 5 No 5		Causa	
Enfermedades Durante El Embarazo:						
Parto:	Normal	<input type="checkbox"/>	Incubadora	<input type="checkbox"/>	Anoxia	<input type="checkbox"/>
	Gemelar	<input type="checkbox"/>	Fórceps	<input type="checkbox"/>	Hipoxia	<input type="checkbox"/>
	Cesárea	<input type="checkbox"/>	Prematuro	<input type="checkbox"/>	Talla	Peso
Desarrollo Psicomotor						
Lactancia:		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Meses		

## Maltrato infantil físico y emocional y funciones cognitivas 79

Biberón:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Meses		
Sostén Cefálico:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Días	Meses	
Sentarse:	Meses		Agarre	Meses	
Pararse:	Meses		Gateo	Meses	
Caminar:	Meses		Control De Esfínteres	Meses	
Primeras Palabras:	Meses		Cuales		
Antecedentes Médicos					
<b>Enfermedades</b>					
Hospitalizaciones	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tiempo	Veces	Motivo	
<u>Problemas Médicos:</u>					
Ecopresis	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Bruxismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Edad	
Enuresis	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tics	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Edad	
Onicofagia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Auditivos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Edad	
Bulimia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Visuales	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Edad	
Golpes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clase	Edad		
Otros					
Medicamentos Administrados:					
Reacciones A Los Medicamentos:					
Tiempo De Uso:					
Motivo De Suspensión:					

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la madre o representante: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

DI: \_\_\_\_\_