Ruptura vincular temprana

Implicancias en el Neurodesarrollo y la Salud general

Dra. Pamela Sanhueza Ojeda

Médico Psiquiatra

Magíster en Salud Pública

MBA en Salud

Contenidos de la presentación

1. Qué es el apego y el vínculo

2. Cómo “construyen” el cerebro

3. Rol del padre en el apego y el desarrollo neuropsicológico

4. Qué pasa cuando se corta el vínculo

5. Transmisión intergeneracional del daño vincular.

6. Experiencias adversas en la Infancia (ACEs)

7. Trauma

8. Estrés Tóxico en el DNB

9. Factores amortiguadores

10. Denuncia Falsa de vulneración



¿Qué es el apego?

- **El apego** se define como un sistema psicobiológico innato que impulsa al ser humano a buscar proximidad con figuras significativas en momentos de necesidad, con el fin de garantizar protección, regulación emocional y supervivencia.
- **Modelos operativos internos:** → **"ALGORITMOS NEUROPSICOLÓGICOS": platillas que predicen**
- **El vínculo,** en cambio, corresponde a la **expresión relacional** concreta de este sistema, es decir, la interacción afectiva sostenida entre el niño y sus cuidadores.
- **Apego** = sistema motivacional interno, **Vínculo** = es su manifestación observable en la relación.
- **Los estilos de apego** (seguro, *inseguro evitativo, inseguro ambivalente* y desorganizado) reflejan la calidad de estas interacciones tempranas

Bowlby, J. (1969/1982). *Attachment and Loss*
Ainsworth, M. et al. (1978). *Patterns of Attachment*)

Estilos de Apego

ESTILO DE APEGO	CONDUCTA DEL NIÑO	CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR	CONSECUENCIA PRINCIPAL
Seguro	Busca consuelo y se calma fácilmente	Sensible, disponible y consistente	Confianza, regulación emocional y exploración segura
Inseguro evitativo	Evita el contacto y minimiza la expresión emocional	Distante, rechazante o poco receptivo	Inhibición emocional y autosuficiencia defensiva
Inseguro ambivalente	Busca contacto pero permanece angustiado y resistente	Inconsistente e impredecible	Hipervigilancia, ansiedad y dependencia relacional
Desorganizado*	Conductas contradictorias, desorientación o miedo	Figura simultáneamente protectora y amenazante	Alto riesgo de trauma complejo y dificultades severas de regulación emocional

Ainsworth, M. et al. (1978). *Patterns of Attachment*

Main y Solomon, 1990

Apego: ¿Cómo "construye" el cerebro?

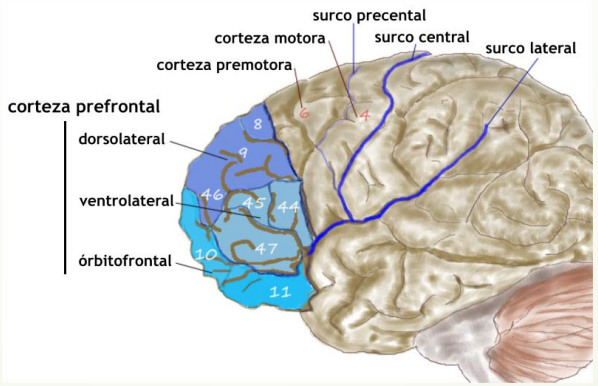
- Sistemas involucrados:

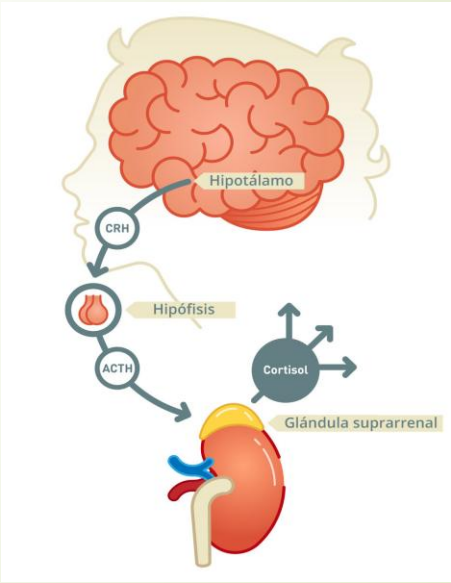
Sistema límbico (amígdala, hipocampo): procesamiento emocional

Corteza prefrontal: regulación emocional y control ejecutivo

Eje hipotálamo-hipófisis-adrenal (HPA): respuesta al estrés







Cozolino, L. (2014)

Función organizadora central en el neurodesarrollo

- La evidencia muestra que:

Un apego seguro: (respuesta frente al estrés : sensible, consistente, disponible afectivamente, sintónico y persistente)

Modula la reactividad de la amígdala cerebral (“baliza”)

Favorece la maduración prefrontal

Promueve regulación emocional

Un apego inseguro o traumático:

Se asocia a hiperactivación del sistema de estrés

Dificultades en regulación afectiva

Mayor vulnerabilidad psicopatológica

Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E., & Wall, S. (1978)

Siegel, D. (2012). *The Developing Mind*
Schore, A. (2001). Effects of early relational trauma

Importancia y especificidad del apego paterno

El apego paterno se asocia principalmente a:

- Estimulación exploratoria
- Regulación conductual
- Desarrollo de la autonomía
- Socialización

"Activation relationship": el padre

- promueve la exploración
- introduce desafío regulado
- favorece tolerancia al riesgo

Esto impacta en:

- desarrollo **corteza prefrontal**
- control de impulsos
- adaptación social

Feldman, R. (2023). Father contribution to development
Volling, B. et al. (2025). Father-child relationships

Apego con el padre y desarrollo infantil

- **Modelo contemporáneo:**

👉 Cambio conceptual clave:

- Ya no importa cuánto tiempo pasa el padre
- Importa **qué tipo de interacción realiza**

📌 Ejemplos de funciones paternas:

- Juego estimulante
- Exploración
- Regulación del riesgo

Volling, B. et al. (2025). Father-child relationships

Modelo dual del apego (secure base + activation relationship)

“La madre regula el mundo interno; el padre abre al mundo externo.”

¿Qué pasa cuando falla un padre en el vínculo?

- Negligencia
- **ABANDONO**
- **MALTRATO**
- Inconsistencia emocional

Ruptura vincular forzada

(MALTRATO: sexual, físico, emocional/psicológico, negligencia, explotación)

Fuente: WHO, *Child Maltreatment* (2022)

Transmisión intergeneracional del maltrato

- Repetición de experiencias de abuso, negligencia o estilos parentales disfuncionales entre generaciones
- Meta-análisis muestran que haber sufrido maltrato infantil aumenta significativamente el riesgo de repetirlo

👉 No todos los niños maltratados se convierten en padres maltratadores

📊 Estimación clásica: **30% repite el patrón**

<u>Mecanismos implicados:</u>

- apego inseguro / *(desorganizado)*
- desregulación emocional
- déficit de mentalización
- internalización de modelos relacionales

Madigan, S. et al. (2019). Intergenerational transmission of maltreatment

EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA (ACEs)

- Eventos **potencialmente traumáticos** que ocurren antes de los 18 años e incluyen diversas formas de abuso, negligencia y disfunción en el hogar.

- *Relationship of Childhood Abuse and Household Dysfunction to Many of the Leading Causes of Death in Adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study:* Histórico estudio en 1998, encuestó a más de 17,000 adultos.

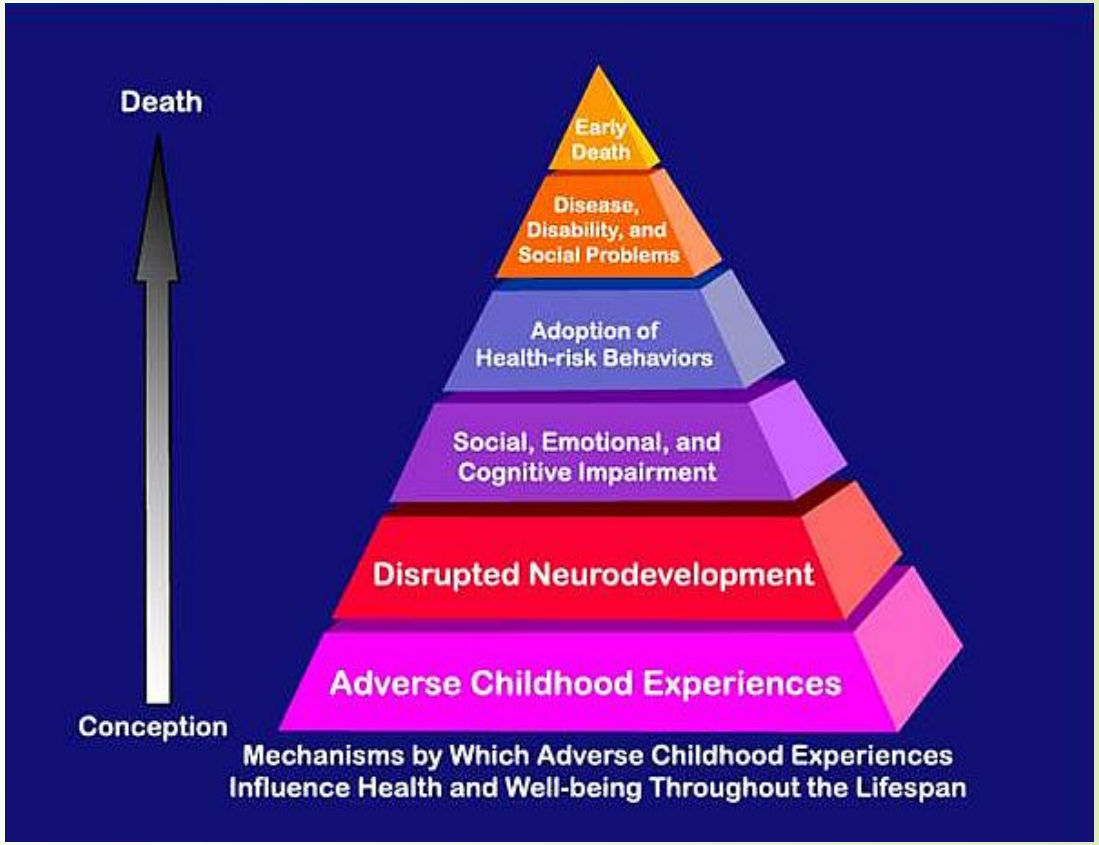
- **Maltrato psicológico**, maltrato físico, abuso sexual, negligencia emocional, negligencia física y exposición a la disfunción familiar durante la infancia (exposición al abuso de sustancias, enfermedad mental, trato violento a la madre o madrastra, **separación o divorcio de los padre**s, **encarcelamiento de un miembro del hogar**)

- **Relación dosis-respuesta**: mientras mayor era el número de ACEs, mayor era el riesgo en la adultez de presentar enfermedades con la mayor carga global de enfermedad en USA y principales causas de mortalidad en dicho país.

Felitti VJ et al (1998)

ACEs → Conductas de riesgo → Enfermedad

- Enfermedad cardiovascular
- Diabetes
- Obesidad
- Enfermedad pulmonar crónica
- Cáncer
- Depresión
- TUS (OH/drogas)
- Intentos de suicidio
- Conductas sexuales de alto riesgo
- Embarazo adolescente
- Dificultades laborales y sociales
- Mortalidad prematura.



- Felitti V.J. (1998)

Transmisión transgeneracional del maltrato

- **Revisión reciente (2025)**
- Padres con **experiencias adversas tempranas (ACEs)**:
  - ↑ riesgo de prácticas parentales dañinas

"El trauma no se transmite como evento, sino como forma de relación."

Ahmed RS, Shaban M. *Child Abuse Negl.* 2025

Trauma (Psicológico)

- Experiencia que sobrepasa la capacidad del individuo para afrontarla e integrarla, generando alteraciones persistentes en el funcionamiento psicológico, neurobiológico y relacional.

- Evento único → TEPT

- **ACE** tres características:

1- Es un **evento o condición ambiental** — algo externo, catalogable, medible con un cuestionario

2- Ocurre en un **período etario específico** (0-17 años)

3- Es **potencialmente** traumático — no necesariamente traumático en todos los casos

- **El trauma**, en cambio, no es el evento. Es la **respuesta del organismo** al evento:

Dos niños expuestos a la misma ACE pueden tener respuestas completamente distintas: uno desarrolla TEPT-C, el otro no desarrolla psicopatología medible.

"Los acontecimientos traumáticos sobrepasan los sistemas normales de cuidado que brindan a las personas una sensación de control, conexión y significado.“

Herman JL. (1992)

Trauma complejo – Trastorno de Trauma del desarrollo

- El trauma complejo (TC) surge de la exposición prolongada y repetida a eventos traumáticos interpersonales, generalmente ocurridos en condiciones en las que la víctima tiene escasas posibilidades de escapar y se encuentra bajo el control de otra persona.
- Trastorno de Trauma del desarrollo (TTD): Exposición - Desregulación desencadenada- Atribuciones y expectativas alteradas
- ***"El trauma no es la historia de algo terrible que ocurrió en el pasado; es la huella que esa experiencia deja en la mente, el cerebro y el cuerpo."***

Herman JL. (1992)

Van der Kolk BA.(2014)

Estrés Tóxico en el Desarrollo Neurobiológico (DNB)

- Activación crónica y persistente de los sistemas de respuesta al estrés en el organismo, especialmente durante periodos críticos del desarrollo precoz.
- **Reorganización biológica y fisiológica:** persona atrapada en un estado de supervivencia mucho después de que el peligro ha cesado.
- La **amígdala cerebral** (detector de humo) hiperactiva, **corteza prefrontal medial** (torre de control) se debilita
- Desregulación hormonal: **Cortisol** siempre arriba → Huella física: "el cuerpo lleva la cuenta" (enfermedades autoinmunes, fibromialgia, fatiga crónica, migrañas y problemas digestivos)
- Epigenética: las experiencias de estrés tóxico pueden modificar la configuración de los genes (metilación), afectando incluso a generaciones futuras.
- **Catalizador ambiental:** estrés tóxico actúa como un catalizador ambiental que acrecienta la gravedad de los síntomas y las deficiencias comórbidas en trastornos como el TDAH y el autismo.

Van der Kolk BA.(2014)

Jangid R (2025)

Factores amortiguadores

- La evidencia disponible en revisiones sistemáticas indica que **el cuidador responsivo** es el principal amortiguador de los efectos del trauma en niños pequeños — particularmente porque a esa edad los factores protectores externos (pares, escuela, comunidad) aún no son accesibles.

- (Spearman et al., 2023)

Implicancias de una denuncia Falsa

- **Contexto:** uno de los progenitores, de manera intencional, sin apego a la verdad, haciendo uso de la legislación vigente y las instituciones del Estado, acusa al otro progenitor de vulnerar derechos al hijo en común, generando la Interrupción del vínculo entre el niño y ese padre/cuidador/figura de apego primaria, de manera abrupta, forzada y prolongada.
- **Consecuencias: Ruptura vincular forzada**
  - Detención de desarrollo NB normal del niño
  - Generación de apego ¿inseguro? → ¡¡**desorganizado!!**
  - Se genera una **ACE**
  - Potencial **Trauma** (Complejo o TTD)
  - **Estrés Toxico** en el menor → Enfermedades Mentales graves y Enf.Físicas → Muerte prematura…. Transmisión Intergeneracional del maltrato/abandono.

Las políticas públicas que fortalecen los vínculos tempranos, los protegen y preservan en el tiempo, sancionando eficaz y oportunamente a todo aquel que los ponga en peligro, no solo protegen la infancia, sino que modelan la salud física y mental de toda una sociedad.

MUCHAS GRACIAS



Bibliografía

.

- Bowlby J. *Attachment and loss. Vol. 1: Attachment*. 2nd ed. New York: Basic Books; 1982.
- Ainsworth MDS, Blehar MC, Waters E, Wall S. *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Hillsdale (NJ): Lawrence Erlbaum Associates; 1978.
- Main M, Solomon J. Procedures for identifying infants as disorganized/disoriented during the Ainsworth Strange Situation. En: Greenberg MT, Cicchetti D, Cummings EM, editores. *Attachment in the preschool years: Theory, research, and intervention*. Chicago (IL): University of Chicago Press; 1990. p. 121-160
- Cozolino, L. (2014). *The Neuroscience of Human Relationships: Attachment and the Developing Social Brain* (2nd ed.). Norton & Company
- Siegel DJ. *The developing mind: How relationships and the brain interact to shape who we are*. 2nd ed. New York: Guilford Press; 2012.
- Schore AN. Effects of early relational trauma on right brain development, affect regulation, and infant mental health. *Infant Ment Health J*. 2001;22(1-2):201–69.
- Feldman R. The neurobiology of human attachments. *Trends Cogn Sci*. 2017;21(2):80–99.
- Volling BL, Cabrera NJ, Feinberg ME, Jones DE. Advancing research and measurement on fathering and father-child relationships. *J Fam Psychol*. 2025;39(1):3–15.
- World Health Organization. (2022). *Child maltreatment*. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment
- Madigan S, Cyr C, Eirich R, Fearon RMP, Ly A, Rash C, et al. Testing the cycle of maltreatment hypothesis: Meta-analytic evidence of the intergenerational transmission of child maltreatment. *Dev Psychopathol*. 2019;31(1):23–51.
- Felitti VJ, Anda RF, Nordenberg D, Williamson DF, Spitz AM, Edwards V, Koss MP, Marks JS. Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: the Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *Am J Prev Med.* 1998;14(4):245-258.
- Ahmed RS, Shaban M. Breaking the cycle: a systematic review of intergenerational transmission of child maltreatment and preventive parenting interventions. *Child Abuse Negl.* 2025;169:107743. doi:10.1016/j.chiabu.2025.107743.
- Van der Kolk BA. *The Body Keeps the Score: Brain, Mind, and Body in the Healing of Trauma.* New York: Viking; 2014.
- Herman JL. *Trauma and Recovery.* New York: Basic Books; 1992.
- Jangid R, Seema N, Arun G, Barre VP, Walia D, Rana S. Interplay between adverse childhood experiences and neurodevelopmental disorders: a systematic review of recent evidence. *Ann Neurosci.* 2025
- Spearman KJ, Hoppe E, Jagasia E. A systematic literature review of protective factors mitigating intimate partner violence exposure on early childhood health outcomes. J Adv Nurs. 2023 May;79(5):1664-1677.