

Experiencias Adversas Tempranas y sus Efectos en la Parentalidad: una Revisión de Alcance

Experiências Adversas na Infância e seus Efeitos na Parentalidade: uma Revisão de Escopo

Adverse Childhood Experiences effects in Parenting: a Scoping Review

Nicolás Gabriel-Vacher(1); Claudia Capella(2)

1 Departamento de Psicología, Universidad de Chile.

E-mail: nicolas.gabriel@ug.uchile.cl | ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0355-5741>

2 Departamento de Psicología, Universidad de Chile.

E-mail: ccapella@u.uchile.cl | ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7252-6605>

Revista de Psicologia da IMED, Passo Fundo, v. 16, n. 1, p. 60-81, janeiro-junho, 2024 - ISSN 2175-5027

DOI: <https://doi.org/10.18256/2175-5027.2024.v16i1.5173>

Sistema de Avaliação: *Double Blind Review*

Editora: Márcia Fortes Wagner

Como citar este artigo / To cite this article: [clique aqui!/click here!](#)

Resumen

Se realizó una revisión de alcance para explorar los efectos de las experiencias adversas tempranas (ACEs) en los cuidadores, analizando publicaciones entre 2018 y 2022. Se centró en estudios que investigaron ACEs en madres, padres y otros cuidadores de niños de entre 4 y 10 años, evaluando tanto variables de los cuidadores como de sus hijos. De los 2.041 artículos identificados, 19 cumplieron con los criterios de inclusión. La síntesis de estos estudios reveló impactos significativos de las ACEs en la parentalidad, la salud de los cuidadores, la salud de los niños y efectos transgeneracionales. Los resultados muestran una interacción compleja entre las ACEs y diversas variables que influyen en las trayectorias del desarrollo. A pesar de que las ACEs pueden tener efectos negativos en el desarrollo de adultos y niños, así como en el ejercicio de la parentalidad, no determinan las trayectorias de riesgo. Se destacan mecanismos de apoyo que pueden ser reforzados para facilitar la recuperación, como la calidad de la relación de pareja o la función reflexiva del trauma. Estos hallazgos subrayan la importancia de intervenciones oportunas y efectivas para los cuidadores con ACEs.

Palabras clave: Parentalidad, Experiencias Adversas de la Infancia, Salud Mental, Trauma, Transgeneracionalidad.

Resumo

Este estudo utilizou uma revisão de escopo para explorar os efeitos das experiências adversas na infância (ACEs) nos cuidadores, analisando publicações entre 2018 e 2022. Centrou-se em estudos que investigaram ACEs em mães, pais e outros cuidadores de crianças entre 4 e 10 anos, avaliando tanto variáveis dos cuidadores quanto de seus filhos. Dos 2.041 artigos identificados, 19 atenderam aos critérios de inclusão. A síntese desses estudos revelou impactos significativos das parentalidade, a saúde dos cuidadores, a saúde das crianças e efeitos transgeracionais. Apesar de as ACEs poderem ter efeitos negativos no desenvolvimento de adultos e crianças, bem como no exercício da parentalidade, elas não determinam de forma absoluta as trajetórias de risco. O estudo destaca mecanismos de apoio que podem ser reforçados para facilitar a recuperação, como a qualidade da relação do casal e a função reflexiva do trauma. Esses achados ressaltam a importância de intervenções oportunas e eficazes para cuidadores com ACEs.

Palavras-chave: Parentalidade, Experiências Adversas na Infância, Saúde mental, Trauma, Transgeracionalidade.

Abstract

This study used a scoping review to explore the effects of Adverse Childhood Experiences (ACEs) on caregivers, analysing publications from 2018 to 2022. It focused on studies that investigated ACEs in mothers, fathers, and other caregivers of children aged 4 to 10, evaluating both caregiver and child variables. Out of the 2,041 articles identified, 19 met the inclusion criteria. The synthesis of these studies revealed significant impacts of ACEs in parenting, caregiver health, child health, and transgenerational effects. Although ACEs can negatively affect the development of adults and children, as well as parenting practices, they do not deterministically set risk trajectories. The study highlights support mechanisms that can be strengthened to facilitate recovery, such as the quality of the couple's relationship and trauma reflective function. These findings underscore the importance of timely and effective interventions for caregivers with ACEs.

Keywords: Parenting, Adverse Childhood Experiences, Trauma, Mental Health, Intergenerationally.

Introducción

El impacto de la adversidad temprana en el desarrollo humano sigue siendo ampliamente investigado, particularmente porque durante los primeros 18 años de vida es un periodo crucial para la formación de la arquitectura cerebral (Giano *et al.*, 2020). Esta se desarrolla a través de interacciones complejas y dinámicas entre el niño o adolescente y su entorno, influenciada por factores genéticos, ambientales y las experiencias en diversos niveles ecológicos (Bronfenbrenner & Evans, 2002; Zeanah & Doyle, 2019).

El estudio clásico de Felitti *et al.* (1998) identificó diez experiencias adversas que se asocian con incrementos en el riesgo de problemas de salud mental y física. Estas experiencias se clasifican en tres categorías: abuso (maltrato físico, abuso sexual y psicológico), negligencia (física y emocional), y dificultades familiares (separación de los cuidadores, trastornos mentales de los adultos responsables, abuso o dependencia de drogas y/o alcohol por parte de los cuidadores, y encarcelamiento de un cuidador).

Se ha destacado la alta prevalencia de experiencias adversas en la infancia (ACEs). Un estudio reciente mostró que el 57.8% de los individuos ha sufrido al menos una adversidad y el 21.5% tres o más ACEs (Giano *et al.*, 2020). La exposición a estas adversidades se relaciona con el desarrollo de enfermedades, comportamientos de riesgo y mayor mortalidad precoz en adultos, aumentado la susceptibilidad a trastornos psiquiátricos como trastorno de estrés postraumático, depresión mayor, trastorno bipolar, abuso de sustancias, trastornos de personalidad, aumento de suicidalidad, y enfermedades físicas como cáncer, infecciones de transmisión sexual y obesidad (Atzl *et al.*, 2019; Narayan *et al.*, 2019). Sin embargo, el impacto de las ACEs es menos estudiado en el contexto de la parentalidad.

Experiencias adversas tempranas y parentalidad

Dado el impacto significativo de las adversidades tempranas, estudios recientes han investigado cómo afectan estas experiencias a los cuidadores. Los estudios revelan que aquellos con más ACEs muestran un incremento en el estrés parental. Se recomienda la inclusión de evaluaciones preventivas en programas familiares para ofrecer apoyo desde un enfoque de cuidados informados por el trauma (Lange *et al.*, 2019). Además, en la psicoterapia infantil, se han observado correlaciones positivas entre los ACEs de los cuidadores y su sintomatología post traumática (Gabriel-Vacher *et al.*, 2022).

Existen diversas teorías que explican cómo la adversidad temprana afecta la parentalidad. Fraiberg y colaboradores (1975) sugirieron que las experiencias tempranas no resueltas de las madres afectan sus percepciones sobre sus hijos mediante los “fantasmas en la guardería”, recuerdos y sentimientos inconscientes de sus

experiencias infantiles que impactan negativamente la relación madre-hijo. El modelo de psicopatología del desarrollo, descrito por Masten y Cicchetti (2010), propone que las “cascadas del desarrollo” actúan como mecanismos de transmisión intergeneracional, donde las experiencias adversas de los cuidadores en su infancia influyen en múltiples áreas del desarrollo de los hijos, como la cognición, la emoción y el comportamiento, afectando las trayectorias de desarrollo de manera acumulativa. Desde la teoría del apego, se ha encontrado que adultos con cuatro o más ACEs tienden a desarrollar un estilo de apego ‘trauma no resuelto’, lo que dificulta la crianza y el desarrollo de los hijos. Estos individuos tienen problemas para integrar sus ACEs en una narrativa autobiográfica coherente y organizada, afectando negativamente sus relaciones y su capacidad para proporcionar una crianza segura (Murphy *et al.*, 2014).

Hacia una integración de la evidencia de los últimos años

Un metaanálisis reciente (Savage *et al.*, 2019) examinó cómo el maltrato infantil afecta las conductas parentales en cuidadores de niños de 0 a 6 años. Este estudio encontró que existe una asociación estadísticamente significativa entre la exposición materna al maltrato infantil y las conductas parentales de riesgo. Dado que después de esta etapa las herramientas y variables evaluadas se diversifican (Koehn & Kerns, 2018), esta revisión se centra en explorar ACEs en cuidadores de niños de 4 a 10 años, ampliando los hallazgos a las conductas parentales y otras variables relevantes de la parentalidad y sus efectos en el desarrollo de los niños/as, considerando estudios desde 2018 hasta 2022. Los objetivos de este estudio fueron: i) mapear las variables que se han estudiado respecto al impacto y efectos de ACEs tanto en los cuidadores como en sus niños/as a cargo; ii) describir los resultados que se han asociado a ACEs de los cuidadores; y iii) identificar campos poco estudiados y vacíos en la literatura relacionados al área.

Método

Se adoptó un método de revisión de alcance siguiendo el marco PRISMA-ScR (Tricco *et al.*, 2018). La selección de estudios se basó en criterios de inclusión específicos: a) que involucraran a madres, padres y/o cuidadores de niños como sujetos de evaluación; b) que incluyeran la variable de trauma y/o adversidad temprana como medida; c) que evaluaran medidas tanto en cuidadores como en niños en contexto de parentalidad. La revisión incluyó investigaciones cuantitativas, cualitativas y mixtas. Se excluyeron estudios teóricos, aquellos sin trabajo de campo, protocolos de estudios y aquellos cuyas mediciones no estuvieran directamente relacionadas con la crianza.

Se utilizó la base de datos PsycArticles, Cochrane Reviews, SciELO y Web of Science. Se examinaron referencias de investigaciones primarias y revisiones

sistemáticas del área. Se consideraron estudios publicados entre 2018 y el primer semestre de 2022, en inglés y español, y revisados por pares. Este período fue seleccionado para asegurar la inclusión de estudios recientes y relevantes, integrando nuevas evidencias como las proporcionadas por el metaanálisis de Savage *et al.* (2019). Se utilizó la Plataforma JabRef para sistematizar la información.

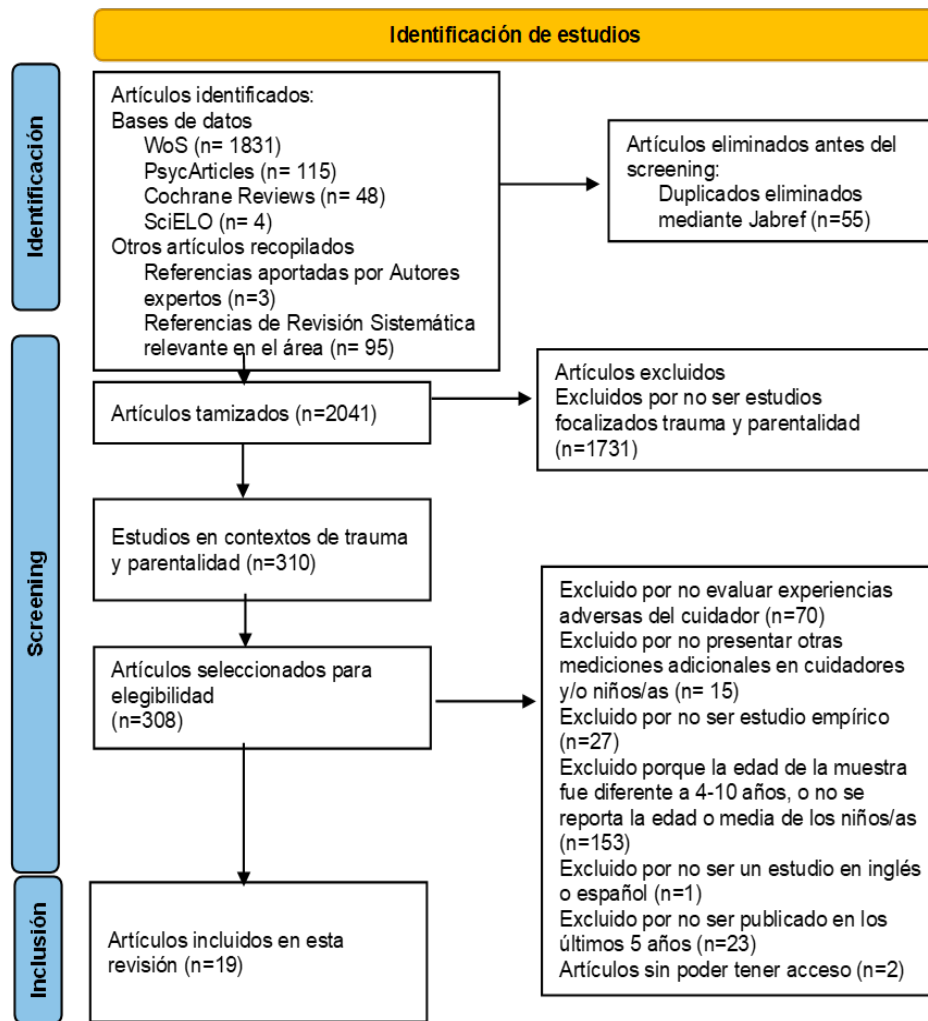
El investigador principal NGV ejecutó la búsqueda y tamizaje inicial de los estudios siguiendo los criterios de elegibilidad previamente establecidos. Se utilizaron criterios de calibración para calibrar el tamizaje y reducir pérdida de datos, seleccionando aleatoriamente 10 estudios que fueron codificados por una revisora externa, LC, asegurando que cumplieran los criterios de inclusión o exclusión. Este ejercicio de calibración confirmó una confiabilidad del 100%. Posteriormente, el investigador procedió con la codificación individual de los datos. Durante un segundo tamizaje, los estudios que no cumplieran completamente con los criterios fueron revisados junto con la coinvestigadora CC.

Se extrajeron datos respecto a país de origen, tipo de estudio, tipo de cuidador, número de cuidadores evaluados, edad de los niños/as, tipo de ACEs evaluada, instrumento para evaluar ACEs, variable del cuidador, variable del niño/a, diseño y resultados del estudio. Una vez que se extrajeron todos los datos, se realizaron análisis descriptivos, reportados en tablas y por categorías de análisis para destacar los aspectos más importantes de la revisión. Finalmente, se analizó la direccionalidad de los efectos explorados mediante análisis de variables identificadas y métodos de análisis utilizados, reportándose en una imagen comprensiva de los hallazgos y destacando las interacciones entre las variables. Como método de evaluar el sesgo de publicación, se confirmó que todos los estudios hayan sido aprobados por revisión de pares. Los estudios se agruparon por edad de los niños/as, en cuanto a preescolar (4-6 años) y escolar (7-10 años).

Resultados

Se identificaron 19 estudios que cumplieran los criterios de inclusión, de los cuales el 57.9% fueron de Norteamérica, 21.1% de Europa, 10.5% de Asia, 5.3% de África y 5.3% de América Latina. El 89.5% fueron estudios cuantitativos, y 10.5% estudios con métodos mixtos. En cuanto a la edad de los niños/as, el 57.9% tenían 7 a 10 años, y el 42.1% 4 a 6 años. Las madres fueron las cuidadoras más prevalentes, con un 68.4% en comparación con muestras mixtas con un 31.6%. Finalmente, los estudios en muestras comunitarias presentaron una frecuencia de 78.9% en comparación con muestras clínicas, con un 21.1%. En la Figura 1 se presenta el diagrama de flujo de selección de fuentes de evidencias según guía PRISMA SR (Page *et al.*, 2021).

Figura 1.
Diagrama Prisma Scoping Review.



Los estudios en niños/as entre 4 a 6 años se describen en la Tabla 1, y los de 7 a 10 años en la Tabla 2. En las evaluaciones de experiencias adversas, en casos de que los estudios lo reportasen se detalló la categoría de maltrato físico, psicológico, sexual y negligencia física o psicológica más prevalente.

Tabla 1.

Estudios en cuidadores/as de niños/as de 4 a 6 años

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento ACES / prevalencia	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Blair <i>et al.</i> , 2019. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio de intervención, diseño longitudinal.	n=23, madres padres y cuidadores.	M= 4.8 (DS 2.3)	Childhood Experiences Survey M= 3.39 (DS 2.39) A.F 30.4% A.Ps. 30.4 %	-	Problemas conductuales	Asociación positiva entre ACES parentales y sintomatología conductual inicial. Post intervención, cuidadores con más ACES reportaron disminución significativa en la sintomatología de los hijos en comparación con cuidadores con menos ACES.
Kumar <i>et al.</i> , 2018. Kenya.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=394, madres.	M= 6.78 (DS 3.04)	ACE-IQ M= 4.93 (DS 2.52) N.F 43%	Salud mental y salud física.	Salud mental.	ACES maternas se asociaron a baja salud mental materna y a ser madre tempranamente. Predictor para dificultades en salud materna fue abuso físico y negligencia física. Negligencia física, abuso emocional y abuso físico maternos reportados como predictores de peor salud mental en hijos. Categorías de violencia doméstica, violencia en la comunidad y número total de ACES maternas asociados a peor salud mental infantil. Salud mental de madre media entre ACES madre y desarrollo de la salud mental de hijos.
Harris <i>et al.</i> , 2021. Canadá.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño longitudinal.	n=114, madres.	5 años en la última medición.	CTQ 36.1 % 1 ACE -	Disponibilidad emocional, funciones ejecutivas.	Disponibilidad emocional	Asociación negativa entre ACES madre y disponibilidad emocional de la madre a los 18 meses, pero no a los 5 años. Funciones ejecutivas no median entre ACES y disponibilidad emocional.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento ACES / prevalencia	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Fitzgerald <i>et al.</i> , 2020. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño longitudinal.	n=361, madres.	6 años en la última medición.	Victimization History Form 46.5% 4+ ACES	Conductas parentales maltratantes, cualidad de relación de pareja.	Sintomatología internalizante y externalizante	Asociación positiva entre ACES y problemas en la pareja, y conductas maltratantes. Calidad de la relación de pareja es el mecanismo de interacción que vincula ACES maternos con problemas salud mental en niños. ACES no predijo conductas parentales maltratantes.
Condon <i>et al.</i> , 2021. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio de intervención, diseño longitudinal.	n=97, madres.	M= 6.6 (DS 1.7)	CTQ 63.9% con historia de maltrato A.F. 47.2% N.E. 46.2%	Conductas parentales, función reflexiva.	-	Asociación positiva entre ACES y parentalidad con bajo apoyo/involucramiento y con mayores modos prementalizadores.
Pisani <i>et al.</i> , 2021, Brasil.	Métodos mixtos, estudio de intervención, diseño longitudinal.	n=105, madres.	M= 4.62 (DS 1.46)	Entrevista, 81% expuestas a uno o más actos de violencia en la infancia. 78% expuestas a violencia física.	Prácticas de crianza.	-	Alta prevalencia de ACES en programas de parentalidad. Intervención en parentalidad con efectos tanto para cuidadores con ACES y sin ACES, sin diferencia significativa entre ambos grupos. No se identificaron diferencias significativas en prácticas de crianza en grupo con ACES y grupo sin ACES.
Jahng, 2019. Corea del Sur.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=134, hijos/as con discapacidad, madres.	M= 4.81 (DS 1.68)	CTQ A.E. M= 9.79 (DS 4.29) A.F. M= 7.49 (DS 2.93).	Parentalidad abusiva, autoeficacia parental.	-	Asociación positiva entre ACES de abuso físico y emocional y parentalidad abusiva en cuidadoras con hijos con discapacidad. Autoeficacia parental modera los efectos entre ACES de abuso emocional y físicas y parentalidad abusiva.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento ACES / prevalencia	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Hatch <i>et al.</i> , 2020. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=121, madres.	M= 51.88 meses (DS 9.06 meses).	ACES M= 3.08 (DS 2.46) 41.4% reportó 4 o más ACES.	Soporte social familiar percibido, sintomatología depresiva.	Testigo violencia, problemas conductuales	Apoyo familiar percibido modera la relación entre ACES y conductas externalizantes de los hijos. Asociaciones positivas entre ACES maternas, depresión, exposición de violencia de los hijos, y sintomatología externalizante e internalizante infantil, así como asociación negativa con apoyo social.

Nota: A.F: Abuso físico; AE: Abuso emocional; A.Ps: Abuso psicológico; NF: negligencia física; NE: Negligencia emocional. ACES: siglas en inglés para Experiencias Adversas de la Infancia. ACE-IQ: cuestionario internacional de Experiencias Adversas de la Infancia de la OMS. CTQ: cuestionario de trauma infantil.

Tabla 2.
Estudios en cuidadores/as de niños/as de 7 a 10 años

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento maltrato	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Lafavor <i>et al.</i> , 2020. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=86, madres padres y cuidadores. Situación de calle.	M= 10.5 (DS 0.80)	The Life Time Events Questionnaire, Parent Version M= 1.51 (DS 1.82)	-	Sintomatología post traumática (TEPT), inteligencia.	Síntomas TEPT en niños correlacionan positivamente al ACES de los cuidadores. Cuidadores con ACES presentaron mayor exposición a adversidad en su adultez y asociación positiva con ACES de sus hijos.
Burke <i>et al.</i> , 2021. Irlanda.	Métodos mixtos, estudio de intervención, diseño longitudinal.	n=30, madres, padres y cuidadores.	M= 7.26 (DS 2.72)	ACES M= 1.96 (DS 1.95)	Estrés percibido.	Sintomatología.	Intervención parental presenta resultados positivos en grupos con ACES y sin ACES. Datos cualitativos resaltan la experiencia subjetiva de cada cuidador con historias de adversidad y trauma, como el reconocimiento de la transmisión transgeneracional de comportamientos y emociones.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento maltrato	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Lunnemann <i>et al.</i> , 2019. Países Bajos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=426, madres y padres.	M= 7.00 años (DS 3.00)	ACES Madres M= 2.85 (DS 2.67) Padres: M= 1.72 (DS= 2.11)	Sintomatología post traumática Violencia familiar.	Sintomatología post traumática.	ACES materno correlaciona con violencia de la pareja, sintomatología del niño de estrés post-traumático y experiencias traumáticas del hijo. Modelo de mediación parcial de trauma en la infancia se asocia a más síntomas en las madres y más violencia en la pareja. Modelo de mediación entre más síntomas de trauma en las madres, más síntomas en hijo/a.
Dennis <i>et al.</i> , 2019. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=326, madres con dolor crónico.	M= 9.89 (DS 1.39)	ACES M= 3.42 (DS 2.71) A.E. 47.9% N.E. 44.8%	Salud mental, características del dolor, funcionamiento físico.	Sintomatología depresiva y somática, frecuencia de dolor, discapacidad funcional.	Madres con más ACES reportan mayor dolor crónico, menor funcionamiento físico y social, mayor ansiedad. A mayor ACES maternas mayor sintomatología depresiva en hijos. Sintomatología depresiva de la madre media entre ACES y más depresión en los hijos.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento maltrato	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Zhang <i>et al.</i> , 2021. Singapur.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño longitudinal.	n=156, madres.	Última medición a los 7.5 años.	CTQ N.E M= 10.25 (DS 4.86) N.F M= 7.57 (DS 2.78)	Depresión postparto, síntomas depresivos actuales.	Sintomatología, desarrollo cerebral	Hijas de madres con ACES presentaron mayor desarrollo de conectividad funcional de las redes del lenguaje con las redes visuales, lo que se asoció a problemas sociales.
Clemens <i>et al.</i> , 2021. Alemania.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=687, madres, padres y cuidadores, contexto pandemia.	Hijos de mujeres M=7.2 (DS 4.6) y de hombres M=8.1 (DS 5.2)	ACES Mujeres M= 1.7 (DS 1.9) Hombres M=1.3 (DS 1.4)	Competencias parentales dañinas, satisfacción parental.	-	Asociación entre aumento de ACES y aumento de daño potencial a través de la crianza durante la pandemia.
Langevin <i>et al.</i> , 2021. Canadá.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=997, madres de hijos agredidos sexualmente.	M= 7.61 (DS 2.61)	Preguntas propias del estudio. A.S. 49.3%	Sintomatología post traumática y disociación, victimización interpersonal psicológica y física de la pareja.	Sintomatología, victimización sexual, testigo de violencia física y psicológica de pareja contra madre.	Tras análisis de clases latentes de ACES madres de agresión sexual y ACES de hijo/s, emergen 4 clases: sólo agresión sexual, agresión sexual intergeneracional con violencia psicológica de la pareja, violencia de la pareja física y psicológica con baja exposición infantil, polivictimización intergeneracional.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento maltrato	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Borelli <i>et al.</i> , 2019. Canada.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=111, madres de hijos agredidos sexualmente.	M= 9.53 años (DS = 1.45 meses)	Preguntas de auto reporte. A.S. 56.7%	Función reflexiva parental.	Sintomatología internalizante y externalizante.	Mayor probabilidad de ser abusados los hijos de madres con ACES de ASI. Mayor función reflexiva materna de su experiencia traumática se asoció a menor exposición a ACES de ASI hijos. Asociación entre ACES ASI madre y sintomatología internalizante y externalizante del hijo/a.
Marzilli <i>et al.</i> , 2021. Italia.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=353, madres, padres y cuidadores, contexto pandemia.	M= 9.28 (DS 4.54)	Traumatic Experiences Checklist (TEC)	Distrés peritraumático (estrés emocional y fisiológico experimentado durante y/o inmediatamente después de un evento traumático) por COVID-19, estrés parental, resiliencia.	Dificultades psicológicas.	Distrés peritraumático y estrés parental median entre los traumas pasados de los padres y las dificultades psicológicas de los hijos. ACES en cuidadores predijo significativamente el distrés peritraumático por COVID-19 y dificultades psicológicas en hijos.

Autores/as - País	Tipo de estudio	Población	Edad niños/as	Instrumento maltrato	Variables cuidador	Variables niños/as	Principales resultados
Glaus <i>et al.</i> , 2021. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño longitudinal.	n=64, madres.	M= 7.02 (DS 4.7)	Brief Physical and Sexual Abuse Questionnaire (BPSAQ). Violencia doméstica 40.32%	Sintomatología de estrés post traumático, violencia en la pareja.	Psicopatología y exposición a violencia.	Se reportan resultados de trayectoria ACES cuidador- sintomatología post traumática cuidador- exposición a violencia niño/a- sintomatología niño/a. Severidad de la sintomatología post-traumática de la madre predicen un aumento de los síntomas psicopatológicos de los hijos en edad escolar, sobre todo sintomatología post-traumática.
Anakwenze <i>et al.</i> , 2021. Estados Unidos.	Cuantitativo, estudio en muestra comunitaria, diseño transversal.	n=91, contexto de inmigrantes.	M= 8.18 (DS 2.04)	Life Events Checklist (LEC) Eventos potencialmente traumáticos M= 4.16 (DS 4.22)	Dificultades parentales, síntomas de estrés post traumático.	Separación parental, síntomas externalizantes.	Asociación entre ACES de cuidadores y sintomatología post traumática cuidadores. Dificultades parentales median la relación entre la sintomatología post traumática de los cuidadores y la sintomatología externalizante de los hijos que habían sido separados por más de un año de sus cuidadores y para quienes nunca fueron separados.

Se incluyeron un total de 4721 participantes en esta revisión. Para evaluar ACEs en los adultos responsables el 36.8% de estudios utilizó instrumentos de ACEs y distintas variaciones de este, un 21.1% utilizó el instrumento CTQ, y el 42.1% utilizó diversos reportes, tales como cuestionarios o entrevistas. Como primera propuesta de síntesis, en la Tabla 3 se propone una integración de cuatro dimensiones evaluadas mediante las variables que estos estudiaron: parentalidad, salud mental del adulto responsable, salud mental de los niños/as y transgeneracionalidad.

Tabla 3.

Síntesis de estudios por categorías de resultados.

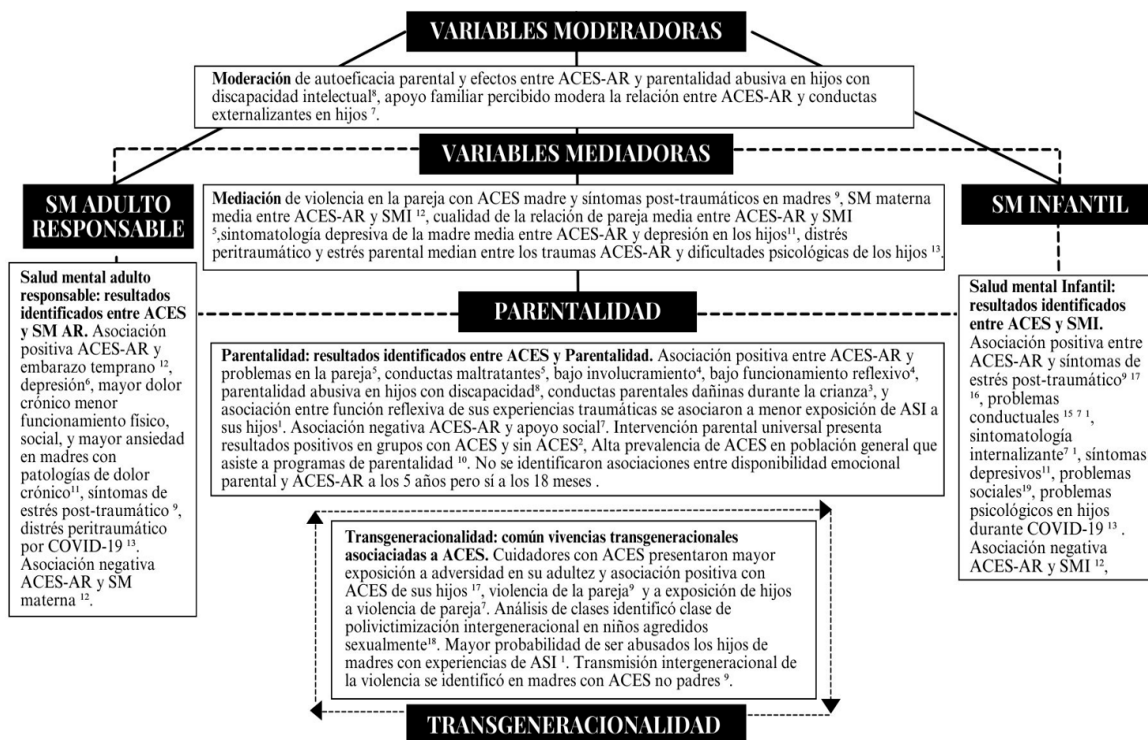
Parentalidad	Salud AR	Salud NN	Transgeneracionalidad
	Burke <i>et al.</i> (2021) ²	Anakwenze <i>et al.</i> (2021) ¹⁴	
Borelli <i>et al.</i> (2019) ¹	Dennis <i>et al.</i> (2019) ¹¹	Blair <i>et al.</i> (2019) ¹⁵	
Burke <i>et al.</i> (2021) ²		Borelli <i>et al.</i> (2019) ¹	
Clemens <i>et al.</i> (2021) ³	Harris <i>et al.</i> (2021) ⁶	Dennis <i>et al.</i> (2019) ¹¹	Borelli <i>et al.</i> (2019) ¹
Condon <i>et al.</i> (2021) ⁴	Hatch <i>et al.</i> (2020) ⁷	Fitzgerald <i>et al.</i> (2020) ⁵	Hatch <i>et al.</i> (2020) ⁷
Fitzgerald <i>et al.</i> (2020) ⁵		Glaus <i>et al.</i> (2021) ¹⁶	Lunnemann <i>et al.</i> (2019) ⁹
Harris <i>et al.</i> (2021) ⁶	Kumar <i>et al.</i> (2018) ¹²	Hatch <i>et al.</i> (2020) ⁷	Lafavor <i>et al.</i> (2020) ¹⁷
Hatch <i>et al.</i> (2020) ⁷	Lunnemann <i>et al.</i> (2019) ⁹	Kumar <i>et al.</i> (2018) ¹²	Langevin <i>et al.</i> (2021) ¹⁸
Jahng (2019) ⁸	Marzilli <i>et al.</i> (2021) ¹³	Lafavor <i>et al.</i> (2020) ¹⁷	
Lunnemann <i>et al.</i> (2019) ⁹		Langevin <i>et al.</i> (2021) ¹⁸	
Pisani <i>et al.</i> (2021) ¹⁰		Lunnemann <i>et al.</i> (2019) ⁹	
		Marzilli <i>et al.</i> (2021) ¹³	
		Zhang <i>et al.</i> (2021) ¹⁹	

AR: Adulto responsable; NN: Niño y/o niña. Se asignó un número a cada estudio para ser utilizado como referencia en la síntesis de integración de la Figura 2.

Como una segunda propuesta de síntesis, en la Figura 2 se presentan los resultados principales de los estudios incluidos en esta revisión que aportan a responder la pregunta de investigación planteada.

Figura 2.

Síntesis de integración: adversidad temprana, trauma y efectos en la parentalidad y salud mental en los/as cuidadores y niños/as.



AR: Adulto responsable; ACES: experiencias adversas en la infancia; ACES-AR: Experiencias adversas en la infancia del cuidador/a; NN: Niño y/o niña; SM: Salud mental; SMI: Salud mental infantil; ASI: Abuso sexual infantil. Los números son las referencias de las investigaciones de la Tabla 3.

Discusión

Esta revisión de alcance identificó 19 estudios realizados entre 2018 y 2022 que exploran las experiencias adversas en la infancia de madres, padres y cuidadores, así como sus efectos en variables relacionadas con los niños, los adultos y la parentalidad. La mayoría de los estudios, predominantemente norteamericanos y cuantitativos, emplearon diseños transversales y se centraron en muestras comunitarias de madres.

Abordando el primer objetivo, se identificaron categorías asociadas principalmente a riesgos, maltrato y psicopatología en la parentalidad, en los adultos responsables y en los niños. Esto concuerda con la curva de dosis respuesta sobre los efectos negativos de las ACEs en la salud y desarrollo (Felitti *et al.*, 1998). No obstante, también se destacaron variables relacionadas con ajustes positivos y soportes frente a la adversidad temprana, incluyendo la calidad de la relación de pareja (Fitzgerald *et al.*, 2020), satisfacción en la coparentalidad (Clemens *et al.*, 2021), autoeficacia parental (Jahng, 2020), autoregulación parental (Burke *et al.*, 2021), y apoyo social familiar percibido (Hatch *et al.*, 2020). Estos resultados se alinean con líneas de investigación

que examinan mecanismos que pueden amortiguar los efectos de las ACEs, como las experiencias positivas en la infancia (Baglivio & Wolff, 2021).

En relación con el segundo objetivo, todos los estudios analizados corroboran la relación dosis-respuesta entre las ACEs y los efectos negativos en el desarrollo. Sin embargo, destacan aquellos estudios que examinaron las interacciones entre la adversidad y otros factores. Específicamente, en investigaciones sobre mediaciones y moderaciones, variables como, violencia de pareja, salud mental, calidad de la relación de pareja, sintomatología depresiva, entre otras, mostraron interacciones significativas con las experiencias adversas tempranas de los cuidadores (Dennis *et al.*, 2019; Fitzgerald *et al.*, 2020; Hatch *et al.*, 2020; Jahng 2019; Kumar *et al.*, 2018; Lunnemann *et al.*, 2019; Marzilli *et al.*, 2021). Nuestra propuesta sugiere que dichas interacciones deben ser analizadas desde perspectivas evolutivas, sistémicas y ecológicas, más allá de una causalidad lineal que posicione la adversidad temprana como un único determinante hacia trayectorias de riesgo.

Desde una perspectiva evolutiva, que ve a la persona como un sistema en constante cambio influenciado por su biología y experiencias (Sepúlveda, 2013), se observaron efectos diferenciados en el desarrollo. Por ejemplo, un estudio mostró una asociación negativa entre la adversidad temprana y la disponibilidad emocional materna a los 18 meses, pero no a los 5 años (Harris *et al.*, 2020). Esto sugiere la importancia de explorar las trayectorias de ajuste y adaptabilidad que se forman entre la diada cuidador-hijo, investigando qué experiencias han fomentado cascadas positivas de desarrollo familiar (Masten & Cicchetti, 2010).

Adoptando una perspectiva de sistemas, es relevante comprender cómo las familias se organizan, desorganizan y reorganizan (Howes *et al.*, 2000) en contextos de cuidadores con ACEs. Se observó que la violencia de pareja funciona como mediadora entre las ACEs y la sintomatología post-traumática en adultos (Lunnemann *et al.*, 2019), así como entre la psicopatología infantil (Glaus *et al.*, 2021). Además, se observó una interacción entre la calidad de la relación parental, las ACEs de los cuidadores y la sintomatología en los niños (Fitzgerald *et al.*, 2020). Lo anterior sugiere que son necesarias intervenciones sistémicas y no solo individuales para el apoyo hacia la recuperación de la adversidad temprana y sus efectos.

Desde la perspectiva ecológica, que considera a los niños y los individuos en interacción e influencia con múltiples sistemas dinámicos como la familia, la comunidad y las políticas públicas (Bronfenbrenner & Evans, 2002), los resultados destacaron elementos que amortiguan la adversidad temprana. Por ejemplo, el apoyo familiar social percibido se identificó como un factor protector para los niños (Hatch *et al.*, 2020). También se analizaron los efectos de ACES en contextos de especial vulnerabilidad, como las familias en situación de calle (Lafavor *et al.*, 2020).

La transgeneracionalidad de la adversidad temprana ya ha sido documentada (Testoni *et al.*, 2018). Esta revisión destacó que, en grupos de riesgo, los hijos de estos

cuidadores reportan más adversidades tempranas que sus padres en su infancia, incrementando el riesgo en el desarrollo (Lafavor *et al.*, 2020). Como mecanismo de interrupción transgeneracional, se identificó que la capacidad reflexiva del trauma puede actuar como un factor protector contra futuras victimizaciones y revictimizaciones del abuso sexual infantil (Borelli *et al.*, 2019).

En relación con el tercer objetivo de identificar brechas y vacíos en la literatura, aunque la parentalidad ha sido extensamente estudiada desde la teoría del apego (Murphy *et al.*, 2014), resulta notable que ningún estudio en esta revisión evaluó la variable del apego ni en niños/as ni en sus cuidadores. Respecto a los niños, aunque el apego ha sido ampliamente investigado en la primera infancia (Koehn & Kerns, 2018), hay una falta de estudios enfocados en niños de 4 a 10 años, siendo necesaria su exploración en futuros estudios.

Los resultados indican que las ACEs impactan la parentalidad, la salud mental de cuidadores y el bienestar emocional de niños. Estos hallazgos concuerdan con la evidencia actual (Savage *et al.*, 2019) y expanden el análisis a otras variables. La mayoría de las publicaciones fueron de Norte América, posiblemente por el idioma de búsqueda, limitando su generalización. La búsqueda y selección de estudios por una sola persona fue una limitación, aunque se hicieron ejercicios de calibración para minimizar el sesgo. Como aporte práctico de esta revisión, sus resultados destacan la necesidad de incrementar la evaluación y pesquisa de las ACEs y sus efectos en cuidadores para intervenir tempranamente y mitigar sus efectos transgeneracionales. Futuras investigaciones deben considerar mayor diversidad geográfica, incluyendo estudios latinoamericanos e investigaciones cualitativas que releven la experiencia subjetiva de estos cuidadores. También se requieren más estudios en muestras clínicas que evalúen el impacto de las ACEs en poblaciones de riesgo de salud mental, ya que la mayoría se realizaron en contextos comunitarios.

Referencias

- Anakwenze, O., & Rasmussen, A. (2021). The Impact of Parental Trauma, Parenting Difficulty, and Planned Family Separation on the Behavioral Health of West African Immigrant Children in New York City. *Psychological trauma-theory research practice and policy*, 13(4), 457–466. <https://doi.org/10.1037/tra0001011>
- Atzl, V. M., Narayan, A. J., Rivera, L. M., & Lieberman, A. F. (2019). Adverse childhood experiences and prenatal mental health: Type of ACEs and age of maltreatment onset. *Journal of Family Psychology*, 33(3), 304–314. <https://doi.org/10.1037/fam0000510>
- Baglivio, M. T., & Wolff, K. T. (2021). Positive Childhood Experiences (PCE): Cumulative Resiliency in the Face of Adverse Childhood Experiences. *Youth Violence and Juvenile Justice*, 19(2), 139–162. <https://doi.org/10.1177/1541204020972487>

- Blair, K., Topitzes, J., & Mersky, J. P. (2019). Do Parents' Adverse Childhood Experiences Influence Treatment Responses to Parent-Child Interaction Therapy? An exploratory Study with a Child Welfare Sample. *Child & Family Behavior Therapy*, 41(2), 73–83. <https://doi.org/10.1080/07317107.2019.1599255>
- Borelli, J. L., Cohen, C., Pettit, C., Normandin, L., Target, M., Fonagy, P., & Ensink, K. (2019). Maternal and Child Sexual Abuse History: An Intergenerational Exploration of Children's Adjustment and Maternal Trauma-Reflective Functioning. *Frontiers in psychology*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01062>
- Bronfenbrenner, U., & Evans, G. W. (2002). Developmental Science in the 21st Century: Emerging Questions, Theoretical Models, Research Designs and Empirical Findings. *Social Development*, 9(1), 115–125. <https://doi.org/10.1111/1467-9507.00114>
- Burke, J., Fitzhenry, M., Houghton, S., & Fortune, D. G. (2021). Breaking the cycle of intergenerational trauma: Evaluating the impact of parental adverse childhood experiences on parenting group outcomes using a mixed-methods approach. *Children and youth services review*, 130. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2021.106223>
- Clemens, V., Koehler-Dauner, F., Ziegenhain, U., & Fegert, J. M. (2021). Predictors of Parental Coping During the Covid-19 Pandemic: A Survey in Germany. *Frontiers In Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.715327>
- Condon, E. M., Tobon, A. L., Holland, M. L., Slade, A., Mayes, L., & Sadler, L. S. (2021). Examining Mothers' Childhood Maltreatment History, Parental Reflective Functioning, and the Long-Term Effects of the Minding the Baby® Home Visiting Intervention. *Child Maltreatment*, 27(3), 378-388. <https://doi.org/10.1177/1077559521999097>
- Dennis, C. H., Clohessy, D. S., Stone, A. L., Darnall, B. D., & Wilson, A. C. (2019). Adverse Childhood Experiences in Mothers With Chronic Pain and Intergenerational Impact on Children. *Journal Of Pain*, 20(10), 1209–1217. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2019.04.004>
- Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., Koss, M. P., & Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The adverse childhood experiences (ACE) study. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245–258. [https://doi.org/10.1016/s0749-3797\(98\)00017-8](https://doi.org/10.1016/s0749-3797(98)00017-8)
- Fitzgerald, M., London-Johnson, A., & Gallus, K. L. (2020). Intergenerational transmission of trauma and family systems theory: an empirical investigation. *Journal of Family Therapy*, 42(3), 406–424. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12303>
- Fraiberg, S., Adelson, E., & Shapiro, V. (1975). Ghosts in the Nursery. *Journal of the American Academy of Child Psychiatry*, 14(3), 387–421. [https://doi.org/10.1016/s0002-7138\(09\)61442-4](https://doi.org/10.1016/s0002-7138(09)61442-4)
- Gabriel-Vacher, N., Miranda, I., Olhaberry, M., Capella, C., Morán-Kneer, J., Núñez, L., Alamo, N., & Meza, C. (2022). The adverse childhood experiences of caregivers of children who have been victims of sexual assault: their relationship with the parental alliance in child. *Studies in Psychology*, 43(3), 688-707. <https://doi.org/10.1080/02109395.2022.2139347>

- Giano, Z., Wheeler, D. L., & Hubach, R. D. (2020). The frequencies and disparities of adverse childhood experiences in the U.S. *BMC Public Health*, 20(1), 1327. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09411-z>
- Glaus, J., Perizzolo, V. P., Moser, D. A., Vital, M., Serpa, S. R., Urben, S., Plessen, K. J., & Schechter, D. S. (2021). Associations Between Maternal Post-traumatic Stress Disorder and Traumatic Events With Child Psychopathology: Results From a Prospective Longitudinal Study. *Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.718108>
- Harris, M., MacMillan, H., Andrews, K., Atkinson, L., Kimber, M., England-Mason, G., & Gonzalez, A. (2021). Maternal adverse childhood experiences, executive function & emotional availability in mother-child dyads. *CHILD ABUSE & NEGLECT*, 111. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104830>
- Hatch, V., Swerbenski, H., & Gray, S. A. O. (2020). Family social support buffers the inter-generational association of maternal adverse childhood experiences and preschoolers' externalizing behavior. *American Journal of Orthopsychiatry*, 90(4), 489–501. <https://doi.org/10.1037/ort0000451>
- Howes, P. W., Cicchetti, D., Toth, S. L., & Rogosch, F. A. (2000). Affective, organizational, and relational characteristics of maltreating families: A system's perspective. *Journal of Family Psychology*, 14(1), 95. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.14.1.95>
- Jahng, K. E. (2020). South Korean mothers' childhood abuse experience and their abuse of their children with intellectual and developmental disabilities: Moderating effect of parenting self-efficacy. *CHILD ABUSE & NEGLECT*, 101. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104324>
- Koehn, A. J., & Kerns, K. A. (2018). Parent-child attachment: meta-analysis of associations with parenting behaviors in middle childhood and adolescence. *Attachment & Human Development*, 20(4), 378–405. <https://doi.org/10.1080/14616734.2017.1408131>
- Kumar, M., Amugune, B., Madeghe, B., Wambua, G. N., Osok, J., Polkonikova-Wamoto, A., Bukusi, D., Were, F., & Huang, K.-Y. (2018). Mechanisms associated with maternal adverse childhood experiences on offspring's mental health in Nairobi informal settlements: a mediational model testing approach. *BMC PSYCHIATRY*, 18. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1953-y>
- Lafavor, T., de Boer, D., & Poole, M. (2020). Intergenerational Effects of Early Parental Adversity on Child Developmental Outcomes among Families Living in Emergency Homeless Shelters. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(3), 1264–1280. <http://dx.doi.org/10.1353/hpu.2020.0093>
- Lange, B. C. L., Callinan, L. S., & Smith, M. v. (2019). Adverse Childhood Experiences and Their Relation to Parenting Stress and Parenting Practices. *Community Mental Health Journal*, 55(4), 651–662. <https://doi.org/10.1007/s10597-018-0331-z>
- Langevin, R., Hebert, M., & Wallace, A. (2021). The intersection of intimate partner violence and childhood sexual abuse in mother-child dyads. *Child Abuse & Neglect*, 120. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105218>

- Lünnemann, M. K. M., Horst, F. C. P. V. der, Prinzie, P., Luijk, M. P. C. M., & Steketee, M. (2019a). The intergenerational impact of trauma and family violence on parents and their children. *Child Abuse & Neglect*, 96. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104134>
- Marzilli, E., Cerniglia, L., Tambelli, R., Trombini, E., de Pascalis, L., Babore, A., Trumello, C., & Cimino, S. (2021). The COVID-19 Pandemic and Its Impact on Families' Mental Health: The Role Played by Parenting Stress, Parents' Past Trauma, and Resilience. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21). <https://doi.org/10.3390/ijerph182111450>
- Masten, A. S., & Cicchetti, D. (2010). Developmental cascades. *Development and Psychopathology*, 22(3), 491–495. <https://doi.org/10.1017/S0954579410000222>
- Murphy, A., Steele, M., Dube, S. R., Bate, J., Bonuck, K., Meissner, P., Goldman, H., & Steele, H. (2014). Adverse Childhood Experiences (ACEs) Questionnaire and Adult Attachment Interview (AAI): Implications for parent child relationships. *Child Abuse and Neglect*, 38(2), 224–233. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.09.004>
- Narayan, A. J., Hagan, M. J., Cohodes, E., Rivera, L. M., & Lieberman, A. F. (2019). Early Childhood Victimization and Physical Intimate Partner Violence During Pregnancy: A Developmental and Person-Oriented Approach. *Journal of Interpersonal Violence*, 34(1), 3–26. <https://doi.org/10.1177/0886260516639261>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, n. 71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Pisani Altafim, E. R., de Oliveira, R. C., & Martins Linhares, M. B. (2021). Maternal History of Childhood Violence in the Context of a Parenting Program. *Journal Of Child And Family Studies*, 30(1), 230–242. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01868-1>
- Savage, L.-É., Tarabulsy, G. M., Pearson, J., Collin-Vézina, D., & Gagné, L.-M. (2019). Maternal history of childhood maltreatment and later parenting behavior: A meta-analysis. *Development and Psychopathology*, 31(1), 9–21. <https://doi.org/10.1017/S0954579418001542>
- Sepúlveda, G. (2013). Psicoterapia evolutiva con niños y adolescentes. *Santiago: Mediterráneo*.
- Testoni, I., Mariani, C., & Zamperini, A. (2018). Domestic Violence Between Childhood Incest and Re-victimization: A Study Among Anti-violence Centers in Italy. *Frontiers in Psychology*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.02377>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C., ... Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>

- Zeanah, C. H., & Doyle, P. (2019). Infant Mental Health The Clinical Science of Early Experience. In *Handbook of Infant Mental Health* (4th ed.). The Guilford Press.
- Zhang, K., Wu, B., & Zhang, W. (2022). Adverse childhood experiences in relation to comorbid cardiovascular diseases and diabetes among middle-aged and old adults in China. *Geriatrics & Gerontology International*, 22(1), 12–18. <https://doi.org/10.1111/ggi.14312>