

Impacto de la violencia filio-parental en la salud mental de víctimas en Chile, según especialistas del área psicosocial

Impact of Child-to-Parent Violence on the Mental Health of Victims in Chile, According to Specialists

Catalina Meza Bustos¹

Universidad Gabriela Mistral, Chile

catalinamezab@gmail.com

Bárbara Catherine Vallejos Tello²

Universidad Gabriela Mistral

barbaravallejostello1973@gmail.com

Resumen

La investigación examina la violencia filio-parental (VFP) en Chile y su impacto en la salud mental de madres, padres y cuidadores, un fenómeno poco visibilizado y carente de regulación y datos en el país. El estudio tiene como objetivo identificar los factores de riesgo vinculados a la VFP sociales, familiares e individuales y comprender cómo estos influyen en la salud mental de las víctimas. Para cumplir este propósito, se utilizó un enfoque cualitativo basado en la teoría fundamentada, adecuado para explorar fenómenos emergentes y contextualizados. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a cuatro

¹ Egresada de Psicología (Universidad Gabriela Mistral, Chile), Diplomada en Estrategias Terapéuticas Avanzadas en Terapia Cognitiva Conductual (ADIPA, Chile), Diplomada en Salud Mental en Atención Primaria de Salud (ADIPA, Chile), Trabajadora Social con mención en Familia (Universidad del Pacífico, Chile).

<https://orcid.org/0009-0004-3984-0039>

² Egresada de Psicología (Universidad Gabriela Mistral, Chile), Diplomada en Gestión de personas en una organización (Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile), Ingeniera Comercial mención Economía (Universidad de Santiago de Chile, Chile).

<https://orcid.org/0009-0004-7920-7852>

especialistas del ámbito psicosocial con experiencia en atención a casos de VFP. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas y analizadas mediante codificación temática para identificar patrones y categorías emergentes. Los hallazgos muestran coincidencias con la literatura internacional, aunque revelan particularidades del contexto chileno, destacando la ausencia de reconocimiento de los estilos parentales como factor de riesgo en los casos atendidos.

Palabras clave: Violencia Filio-Parental, Factores de Riesgo, Salud Mental, Intervención Psicosocial, Vulnerabilidad Social.

Abstract

The research examines child-to-parent violence (CPV) in Chile and its impact on the mental health of mothers, fathers, and caregivers, a phenomenon that is little recognized and lacks regulation and data in the country. The study aims to identify the risk factors linked to CPV social, family, and individual and to understand how these influence the psychological well-being of the victims. To achieve this purpose, a qualitative approach based on grounded theory was used, suitable for exploring emerging and contextualized phenomena. Semi-structured interviews were conducted with four specialists in the psychosocial field with experience in assisting CPV cases. The interviews were recorded, transcribed, and analyzed through thematic coding to identify patterns and emerging categories. The findings show similarities with the international literature, although they reveal particularities of the Chilean context, highlighting the lack of recognition of parenting styles as a risk factor in the cases attended.

Keywords: Child-to-Parent Violence, Risk Factors, Mental Health, Psychosocial Intervention, Social Vulnerability.

Fecha de Recepción: 11/09/2025 – Fecha de Aceptación: 13/11/2025

Introducción

Antes de presentar los resultados de esta investigación, se considera pertinente precisar algunos conceptos fundamentales que sustentan este análisis. La violencia filio-parental constituye un fenómeno relativamente poco difundido en el ámbito público y académico, por lo que muchas personas pueden no estar familiarizadas con su definición, manifestaciones y alcances. En este sentido, a continuación, se exponen de manera clara y comprensible los elementos teóricos esenciales que permitirán contextualizar y comprender con mayor profundidad el fenómeno estudiado. Por consiguiente, el concepto de *Violencia filio-parental (VFP)* definida por conductas agresivas ejercidas por hijos e hijas a sus padres, madres o cuidadores de manera física, psicológica y/o económica. (Contreras-Sáez et al., 2024). El segundo concepto por considerar es la *Salud Mental*, definido por la Organización mundial de la salud (2025) como un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad.

En Chile este fenómeno ha comenzado a recibir mayor atención en las últimas dos décadas. Sin embargo, persiste un vacío en la literatura nacional, ya que no hay datos concretos acerca de este tipo de violencia, no se encuentra tipificado en el marco normativo del país, ni se describe en las políticas públicas, a partir de las cuales se generen acciones de promoción, prevención e intervención en violencia. Por estas razones, se ha estimado investigar los factores de riesgo de la VFP, dado que es primordial comprender

sus orígenes y causas, y porque se cree que serán una guía para dar respuesta a cómo estos impactan en la salud mental de las víctimas en Chile, y así desarrollar estrategias eficaces de intervención, prevención y mejora del bienestar de las familias. Por ende, se ha recurrido a estudios internacionales en los que se han identificado tres factores de riesgo clave, como son: *Factores sociales, individuales y familiares*.

Factores Sociales: Desde la segunda mitad del siglo XX, los cambios sociales han transformado las dinámicas familiares y educativas. La autoridad familiar ha pasado de un modelo autoritario a uno más democrático, aunque este cambio a veces se malinterpreta como falta de control en la toma de decisiones.

Otros cambios sociales que forman parte son el aumento significativo de los hijos únicos, prevaleciendo los núcleos monoparentales. Asimismo, se aprecian cambios en el *ciclo vital familiar*; las parejas están teniendo hijos en edad avanzada, en consecuencia, tienen menos energía a la hora de criar, educar y poner límites. También cabe destacar la inserción de la mujer al trabajo, a quien producto de sus largas horas fuera del hogar, jornadas laborales extensas y largas distancias de desplazamiento que debe recorrer, le quedan pocas horas de contacto con sus hijos. De esta manera, se trata de evitar situaciones de tensión, donde su cansancio es tal, que aumenta la probabilidad de instaurar una educación permisiva, lo cual también dificulta la labor de otros miembros o docentes a la hora de establecer límites (Pereira, 2017).

Por último, incide en este factor el estilo educativo o de crianza utilizado por los padres, que es uno de los principales cambios sociales para tener en cuenta en los casos de VFP. En este sentido el autor Baumrind (citado en Ibabe, 2015) ha establecido cuatro categorías de estilos parentales que han sido uno de los más aceptados y utilizados en la literatura científica, como son: “*autoritario* elevados niveles de control y escaso afecto, *democrático* elevados niveles de control y afecto, *indulgente* bajo control y elevado afecto y *negligente* bajo control y bajo afecto” (p. 616; énfasis del autor).

Los autores Musitu et al., (citado en Ibabe, 2015) plantean que “el estilo democrático al menos en las culturas occidentales- se relaciona con niveles más elevados de ajuste, madurez psicosocial, competencia psicosocial, autoestima y éxito académico” (p. 616). Mientras que Lamborn, et al., (citado en Ibabe, 2015) señalan que “los estilos autoritario, indulgente y negligente han sido generalmente relacionados con consecuencias negativas para el menor, como el estrés emocional, los síntomas somáticos o la conducta antisocial” (p. 616).

Los padres y cuidadores están desorientados respecto a cuál es la manera correcta de educar: “Los modelos de las generaciones anteriores ya no valen, las referencias se pierden, y con frecuencia los profesionales de los campos sociales y educativos generan más confusión entre los atribulados padres que se esfuerzan por ser perfectos” (Pereira, 2017, p. 9).

Factores Individuales: Diversos estudios hacen notar que los jóvenes que ejercen VFP presentan una baja capacidad empática Cottrell y Monk, 2004 (citado en Martínez et al., 2015), Ibabe, Jaureguizar y Díaz, 2009, (citado en Martínez et al., 2015), González-Álvarez, 2012, (citado en Martínez et al., 2015), (Lozano, Estévez & Carballo, 2013, citado en Martínez et al., 2015), acompañada de una alta impulsividad y baja tolerancia a la frustración. El consumo de alcohol, drogas u otras sustancias por parte de los hijos puede aumentar los niveles de violencia dentro del hogar, ya que afectan la capacidad de autocontrol y la gestión emocional.

Dentro de estos factores individuales, también se mencionan factores psicológicos como los trastornos emocionales y conductuales en los hijos: Los adolescentes que sufren trastornos de conducta, depresión, ansiedad, o trastornos de personalidad tienen un mayor riesgo de involucrarse en comportamientos agresivos. Estos trastornos pueden ser tanto un síntoma de la situación familiar como una causa directa de la violencia filio-parental.

Factores Familiares: Dentro de los factores familiares, se encuentra la influencia socioeconómica, donde predomina la postura ciertos autores (Cottrell y Monk 2004, citado en Álvarez et al., 2016) quienes “mencionan que la VFP es más común en familias de nivel socioeconómico bajo” (p. 61). En Chile, específicamente el relato de una magistrada dice porque evidentemente los casos que nosotros hemos visto, en su mayoría no todos, son casos en que las personas están caracterizadas por vivir en un medio social bajo, de escasos recursos, casa habitación, entonces ahí muchas veces el trato familiar, la dinámica familiar ahí es pobre, básica y a veces ruda, más que rudimentaria (Acuña Zúñiga, 2016, p. 252).

Otros factores que favorecen la aparición de la VFP surgen cuando los infantes y adolescentes han sido testigos de la violencia intrafamiliar entre sus progenitores. Se concluye que entre el 50-60% de los hijos que han observado este maltrato manifiestan un comportamiento agresivo hacia sus progenitores (Gallagher, 2004, citado en Martínez et al., 2015), (Kennedy et al., 2010, citado en Martínez et al., 2015), (Routt & Anderson, 2011, citado en Martínez et al., 2015). También padres frustrados con sus roles, que han tenido a sus hijos accidentalmente o en contra de su voluntad, padres que suelen insultarse mutuamente delante de los hijos, entre otros (Pereira, 2017).

Cabe mencionar que, a través de este trabajo investigativo, se pretende comprender si estos factores de riesgo son aplicables a nuestro contexto sociocultural, y de esta forma determinar cómo impactan en la salud mental de los padres. En Chile, la escasa literatura existente señala que la Violencia filio-parental es una subcategoría de la Violencia Intrafamiliar (VIF). En un estudio se evaluó la relación entre el Nivel Socioeconómico (NSE) y VIF. y los resultados mostraron que un NSE bajo se asoció a una mayor prevalencia de VIF, especialmente en el caso de la violencia sexual. En cambio, la prevalencia de VIF en el NSE alto era 26,7%, vs 42,8% en los NSE medio-bajo y bajo” (Urzúa et al., 2001, citado en León et al., 2014, p. 1015).

En un nivel socioeconómico bajo, quienes ejercen esta violencia se caracterizan por tener una baja escolaridad, alto consumo de alcohol, empleo ocasional, entre otros. Esta violencia repercute directamente en la salud mental de las mujeres provocando en ellas: “Mayor número de síntomas depresivos y ansiosos” (Vizcarra, 2001, citado en León et al., 2014) y “mayor frecuencia de ideas e intentos de suicidio” (Urzúa, 2001, citado en León et al., 2014, p. 1017).

Pues bien, los autores Contreras-Sáez et al. (2023) de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Católica del Maule, en su investigación han establecido una *Violencia Filio-Parental Económica*, a raíz de una reflexión teórico-conceptual, sustentada frente a un escenario donde la pandemia de COVID-19 provocó una grave caída en la actividad económica, afectando principalmente a las familias más vulnerables, lo que incrementó la inseguridad económica y, en consecuencia, la violencia doméstica y escolar. El estrés y la pobreza fueron identificados como factores clave que aumentaron la violencia intrafamiliar, con un notable impacto en los niños y adolescentes.

Se destaca que la violencia filio-parental tiene diversas causas, que pueden ser *individuales, familiares y sociales*. En términos *individuales*, se subraya la relación entre la personalidad reactiva de los jóvenes (impulsividad, irritabilidad) y la violencia, así como el síndrome del emperador, caracterizado por una falta de empatía y un comportamiento manipulador hacia los padres. *Factores familiares*, como la exposición a la violencia y estilos parentales permisivos o autoritarios, también juegan un papel crucial. Los jóvenes que crecen en entornos violentos tienden a replicar estas conductas en su relación con los cuidadores. Además, la influencia de un entorno social consumista y la presión por encajar socialmente también contribuyen a la VFP económica.

En este artículo también se menciona un Modelo Ecológico Anidado, de los autores Cottrell y Monk 2004, citado en Contreras-Saéz et al., 2023) que ayuda a comprender cómo las interacciones con el entorno (familiar, social y cultural) influyen en el comportamiento de los adolescentes, incluidas las conductas violentas hacia los padres.

En resumen, la crisis económica y la violencia doméstica son factores interrelacionados que influyen en el aumento de la violencia filio-parental en Chile, exacerbando las tensiones familiares y sociales.

A partir del marco teórico previamente desarrollado, tanto en su dimensión conceptual como empírica, y considerando el enfoque cualitativo basado en la teoría fundamentada, se logró recopilar información mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas a cuatro especialistas del área psicosocial. Estos profesionales, en su rol de atención a víctimas de violencia filio-parental (VFP), compartieron sus experiencias, vivencias y percepciones, lo que permitió una comprensión más profunda del fenómeno en el contexto nacional.

Los hallazgos evidencian que los *factores de riesgo individuales y familiares* identificados por los especialistas coinciden en gran medida con lo señalado en la literatura internacional. Sin embargo, en relación con los *factores de riesgo sociales*, se destaca una diferencia relevante: ninguno de los entrevistados mencionó el estilo de educativo ya sea autoritario, democrático, indulgente o negligente como un factor asociado a los casos atendidos. Esta omisión plantea interrogantes sobre la visibilidad o el reconocimiento de estos estilos parentales en el abordaje clínico y psicosocial de la VFP en nuestro país.

La presente investigación busca abordar una problemática emergente y aún poco visibilizada en el contexto chileno: la violencia filio-parental (VFP) y su impacto en la salud mental de las víctimas. A pesar de que este fenómeno ha comenzado a recibir atención en las últimas décadas, existe un vacío importante en la literatura nacional, así como una ausencia de políticas públicas y normativas específicas que lo reconozcan y aborden adecuadamente. Esto limita las posibilidades de prevención, intervención y acompañamiento a las familias afectadas.

El sustento teórico revisado demuestra que la VFP responde a una multicausalidad compleja, en la que convergen factores sociales, familiares e individuales, con consecuencias directas sobre el bienestar emocional y psicológico de los cuidadores. En ese sentido, comprender las causas y manifestaciones de la violencia filio-parental desde un enfoque contextualizado en la realidad chilena, es un paso fundamental para desarrollar estrategias efectivas de prevención e intervención.

Relevancia de la investigación

Esta investigación *aporta evidencia empírica y teórica* sobre un fenómeno que afecta directamente a la dinámica familiar, la crianza y la salud mental de los adultos responsables. *Visibiliza una forma de violencia poco abordada en el contexto chileno*, lo que puede generar cambios en la percepción pública. Asimismo, *permite el diseño de intervenciones más ajustadas a la realidad nacional*, reconociendo particularidades socioculturales y económicas que influyen en la aparición de la VFP. Finalmente, contribuye a un *mejor entendimiento de los estilos educativos, roles parentales y desafíos contemporáneos de la familia*, aspectos clave para fortalecer el tejido social.

Metodología

La violencia filio-parental (VFP) y sus implicancias en la salud mental de las víctimas es un fenómeno complejo que involucra factores sociales, individuales y familiares. En contextos específicos como Chile, este tema está insuficientemente documentado, por lo que se necesita una metodología cualitativa para entender las experiencias y percepciones de las víctimas afectadas. Dado que la VFP está influenciada por el contexto sociocultural, la metodología cualitativa es ideal para recoger datos ricos y detallados sobre cómo los padres o cuidadores en Chile viven esta situación, considerando la estructura familiar, los estilos parentales y la situación socioeconómica.

La salud mental y las dinámicas familiares son fenómenos subjetivos, y la metodología cualitativa permite captar los significados atribuidos a las experiencias de los profesionales especialistas en la atención de casos de violencia filio-parental.

Se utilizó la teoría fundamentada (*Grounded Theory*), un enfoque inductivo que permite desarrollar un marco teórico a partir de los datos empíricos recolectados. Este enfoque es adecuado para un tema poco investigado en el contexto chileno, ya que genera conocimiento nuevo y adaptado a la realidad local. Permite identificar categorías y patrones emergentes en los relatos de los participantes, lo que facilita la comprensión de cómo interactúan los factores sociales, familiares e individuales en la violencia filio-parental y la salud mental de las víctimas. Además, la teoría fundamentada es flexible y permite ajustar el proceso de recolección de datos a medida que surgen nuevos hallazgos.

La muestra estuvo compuesta por 4 especialistas del área psicosocial, profesionales con experiencia en atención a víctimas de violencia filio-parental. Se excluyeron especialistas que presentaban procesos judiciales en curso, para proteger la información confidencial.

Se aplicaron entrevistas semiestructuradas como el principal método de recolección, dirigidas a especialistas del área psicosocial. Estas entrevistas permitieron comprender en profundidad las experiencias, percepciones y emociones de las víctimas relacionadas con la violencia filio-parental y su impacto en la salud mental. Las entrevistas fueron virtuales con una duración entre 40-60 minutos. En este estudio, se emplearon varias herramientas para asegurar la profundidad, validez y fidelidad de los datos.

Todas las entrevistas fueron grabadas en audio, para asegurar la captura fiel de las palabras y emociones expresadas. Estas grabaciones se transcribieron de manera literal para su análisis. Las entrevistas se transcribieron textualmente, incluyendo tanto el

contenido verbal como las observaciones no verbales relevantes (pausas, risas, cambios de tono) que aportaron significado adicional al análisis.

El análisis fue temático, donde se codificaron las respuestas, buscando patrones que se repiten, conceptos comunes o ideas centrales, generando posteriormente las categorías.

Resultados

A partir de estas entrevistas, se identificaron una serie de percepciones, manifestaciones e interpretaciones relacionadas a dar respuesta a la pregunta de investigación, que dice: *¿Cómo perciben los/as especialistas el impacto de la violencia filio-parental (VFP) en la salud mental de las víctimas en Chile?* Como también, a los dos objetivos específicos establecidos: (1) *Describir las manifestaciones psicológicas más comunes observadas por los/as especialistas en víctimas de violencia filio-parental.* (2) *Analizar las interpretaciones que los/as profesionales hacen sobre la relación entre la violencia filio-parental y el deterioro de la salud mental en los/las víctimas.* El impacto de la violencia filio-parental (VFP) en las víctimas, en su mayoría mujeres, incluyendo ambos padres o por separado. Los resultados se organizaron en torno a seis categorías principales.

1. Impacto psicológico, emocional y fisiológico en las víctimas

Los especialistas coinciden en que la VFP genera un impacto profundo, crónico, adaptativo y multidimensional en la salud mental de las víctimas. Se identifican trastornos psicológicos severos como ansiedad, depresión y estrés postraumático, además de síntomas somáticos, desgaste progresivo y extremo, y sensaciones de indefensión y desesperanza.

La Entrevistada 1 menciona conceptos como “trauma complejo” y “daño estructural”, mientras que la Entrevistada 2 destaca la presencia de “síntomas clínicos graves y carga emocional crónica”. Además, se subraya que el daño vincular es un factor diferenciador:

la violencia ejercida por un hijo/a tiene una connotación emocional distinta y desestabilizante para la víctima.

Tabla 1

Impacto de la VFP en la salud mental de las víctimas.

Categoría principal	Subcategorías	Citas representativas
Impacto psicológico, Emocional y fisiológico	Trastornos severos: ansiedad, depresión y TEPT.	"Se observa un trauma complejo y daño estructural." (Entrevistado 1).
	Carga emocional crónica.	"Síntomas clínicos graves y carga emocional constante." (Entrevistada 2).
	Somatización y síntomas físicos.	"Hipertensión, diabetes, agotamiento extremo y baja en defensa." (Entrevistada 2).
Enfoque de género y factor Etario.	La mayoría víctimas mujeres y adultos mayores.	"La mayoría son mujeres." (Entrevistada 3).

Nota. Tablas temáticas que sintetizan por categorías y subcategorías, junto con citas representativas de los participantes.

2. Dinámica familiar disfuncional y traumática

Esta categoría refleja que la VFP se inserta en contextos de relaciones familiares conflictivas. La Entrevistada 4 afirma que "este tipo de violencia nace de una dinámica familiar agresiva". Asimismo, se destaca el fenómeno de alienación parental, en el cual

“el agresor (niño, niña o adolescente) se asocia con uno de los padres en contra del otro”, lo que produce “odio y rechazo a uno de los padres”.

La Entrevistada 3 describe un tipo particular de dinámica familiar asociada a contextos de vulnerabilidad socioeconómica, caracterizada por la convivencia de mujeres adultas mayores con sus hijas jóvenes, madres solteras de entre 25 y 28 años, comúnmente identificadas como “Ninis” (ni estudian ni trabajan). Estas jóvenes delegan de forma significativa la responsabilidad del cuidado y crianza de sus hijos en las abuelas, quienes, además de asumir las funciones parentales, son objeto de VFP económica. En este contexto, se observa cómo las hijas adultas imponen el uso de la pensión que reciben sus madres para gastos personales, tales como vestimenta y accesorios, lo que compromete la capacidad de las adultas mayores para cubrir las necesidades básicas de sus nietos.

Ante esta situación, muchas de estas mujeres mayores se ven obligadas a emprender actividades económicas informales con el fin de garantizar condiciones mínimas de subsistencia, incluyendo alimentación, vivienda y asistencia escolar para sus nietos. A pesar de lo anterior, la entrevistada señala que, desde una perspectiva estricta, no se configuraría una vulneración directa de los derechos de los niños, dado que sus necesidades primarias estarían siendo cubiertas. Sin embargo, esta forma de organización familiar genera tensiones en las instituciones municipales, ya que las ayudas, aunque necesarias, son percibidas por algunos funcionarios como un factor que podría estar incentivando la perpetuación de este modelo de dependencia intergeneracional.

3. Manifestaciones clínicas, emocionales y fisiológicas

Respecto al primer objetivo específico, los/as especialistas identifican una serie de manifestaciones recurrentes en las víctimas de VFP:

- Síntomas emocionales y psicológicos: culpa, vergüenza, miedo, aislamiento social, baja autoestima, trastornos del sueño, retraimiento social y dificultad para pedir ayuda.
- Trastornos clínicos: ansiedad, depresión, estrés postraumático, somatización.
- Respuestas fisiológicas: hipertensión, diabetes, agotamiento extremo, inmunodeficiencia.

Estas manifestaciones se codificaron en las siguientes categorías:

- Síntomas recurrentes/emocionales
- Escalada sintomática
- Respuesta fisiológica y emocional
- Psicopatologías asociadas

La narrativa profesional da cuenta de un patrón sintomático consistente con trauma acumulativo, cuyas variaciones en intensidad dependen del tipo y frecuencia de la violencia.

Tabla 2

Manifestaciones psicológicas recurrentes.

Categorías	Manifestaciones específicas
Síntomas emocionales	Culpa, vergüenza, miedo, aislamiento y baja autoestima.
Trastornos clínicos	Ansiedad, depresión, estrés postraumático y somatización.
Respuestas fisiológicas	Hipertensión, diabetes, agotamiento extremo, y dificultades inmunológicas.
Dificultades emocionales	Retracción social, dificultad para pedir ayuda, indefensión y desesperanza.

4. Enfoque de género y factor etario

La categoría “Enfoque de género y factor etario” evidencia una alta prevalencia de mujeres como víctimas. Según la Entrevistada 3, existe una “presencia mayoritaria de mujeres víctimas”, mientras que los hombres “son súper abandonados, no están”. No obstante, se menciona la presencia de hombres adultos mayores, especialmente jubilados, quienes son víctimas de violencia económica ejercida por sus hijos. Estos hombres viven “abandonados, están solos en unas casitas o viven detrás de las casas de los hijos”.

La Entrevistada 4 añade que “las mujeres tienen una reacción más sentida y los hombres tienen más recursos”, haciendo referencia a las diferencias de afrontamiento según género.

5. Factores familiares y socioculturales asociados

Según las entrevistadas, la VFP está fuertemente influida por mandatos sociales, culpa, estigma y vergüenza parental, que intensifican el sufrimiento. La Entrevistada 3 afirma: “Mujeres súper culposas, crianza súper machista de las víctimas, rol de cuidadoras innato a costa de todo, tienen una configuración mental, y ya están tan destruidas, que no les

interesa el qué dirán”. Mientras que la Entrevistada 4 observa: “La culpa surge por la responsabilidad y crianza de este hijo/hija”.

6. Invisibilización y normalización del fenómeno

La invisibilización social e institucional es otra categoría relevante. Según la Entrevistada 3, en los sectores más pobres, las víctimas “no cuentan, porque no lo saben”. La Entrevistada 4 menciona que en los sectores con más recursos “no hay conciencia de que están siendo víctimas, este problema se tapa o se asume que no existe”, lo cual evidencia un proceso de normalización histórica e institucional del fenómeno.

Se hace énfasis en la urgente necesidad de políticas públicas que intervengan de forma estructurada. La Entrevistada 3 propone: “Es urgente espacios grupales y espacios adaptados para las infancias, partir con arteterapia, buscar temática que sea transversal tanto para las de 40, 50 y 60 años, espacios de sociabilización de estar con el otro, armar red con este grupo e instaurar de forma muy sutil el tema a la víctima”. Por otro lado, la entrevistada 4 manifiesta: “Trabajar en poner límites, regulación y aprendizaje emocional, las personas aprendan a detectar y entender qué es este fenómeno, ciclo y manifestaciones, conocer algunas personalidades susceptibles a tener un estilo violento”.

En conclusión, estos resultados revelaron que la violencia filio-parental no sólo causa un daño clínico profundo, sino que este se ve amplificado por el silencio institucional, la vergüenza parental y la falta de respuestas sociales estructuradas. Las percepciones profesionales dan cuenta de diferencias significativas según género, edad y posición socioeconómica, afectando especialmente a mujeres, adultos mayores y migrantes.

Tabla 3

Factores contextuales asociados

Categorías principales	Elementos destacados	Citas representativas
Dinámicas familiares disfuncionales y traumáticas.	Alienación parental y delegación de roles parentales a abuelas.	"La violencia nace de una dinámica familiar agresiva." (Entrevistada 4).
Invisibilización del fenómeno.	Invisibilidad clínica social e institucional	"No hay conciencia que están siendo víctima, este problema se tapa o se asume que no existe" (Entrevistada 4).
	Vergüenza y silencio parental.	"No cuentan, porque no lo saben." (Entrevistada 3).
Factores familiares y socioculturales asociados.	Culpa Mandatos sociales y estigma.	"Mujeres super culposas, crianza super machistas." (Entrevistada 3).

Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación permiten dar respuesta a la pregunta de investigación, como también, a los dos objetivos específicos establecidos. Los/as especialistas consultados/as coinciden en que la VFP genera un impacto profundo, crónico y multidimensional en las víctimas, afectando significativamente su salud mental a través de síntomas como ansiedad, depresión, estrés postraumático, somatización y aislamiento social.

En concordancia con el marco teórico presentado, estos hallazgos reafirman lo planteado por la Organización Mundial de la Salud (2022), que entiende la salud mental como un estado de bienestar integral que se ve claramente alterado en las víctimas de VFP. Además, los factores individuales, familiares y sociales identificados en la literatura (Martínez et al., 2015; Ibabe, 2015) se encuentran reflejados en las narrativas recogidas: la impulsividad juvenil, la delegación de roles parentales en adultos mayores, y la reproducción de dinámicas violentas aprendidas en la infancia.

Una diferencia relevante con la literatura internacional radica en que los especialistas chilenos no mencionan explícitamente los estilos parentales como factores de riesgo, a pesar de su amplio respaldo teórico (Baumrind, 1991, citado en Gámez-Guadix et al., 2012). Esta omisión podría interpretarse como una falta de integración de estos modelos en la práctica profesional nacional, o una invisibilización de su rol en el origen de la violencia. También se constató la importancia del enfoque de género, ya que las víctimas son mayoritariamente mujeres, muchas de ellas abuelas que asumen roles parentales sin apoyo, lo cual refuerza lo descrito por Contreras-Sáez et al. (2023) en relación con la feminización del cuidado y la VFP económica.

Otro aporte relevante de este estudio es la visibilización de la *normalización e invisibilización institucional* del fenómeno. Los relatos de los/as especialistas evidencian que en contextos de vulnerabilidad socio económica, las víctimas no identifican la violencia como tal, ya sea por desconocimiento, vergüenza o resignación. Esta dinámica se ve agravada por la falta de políticas públicas claras que aborden esta problemática desde una perspectiva preventiva y reparadora. Además, los entrevistados enfatizaron la urgencia de generar espacios grupales, redes de apoyo e intervenciones adaptadas a distintas edades y realidades socioculturales, lo cual representa una línea clara de acción para futuras propuestas sociales y clínicas.

Entre las *limitaciones de este estudio*, se encuentra el tamaño reducido de la muestra (cuatro especialistas), dado que el quinto especialista no tuvo el permiso para otorgar la entrevista. Sin embargo, permitió una exploración profunda, restringiendo la posibilidad de generalizar los resultados a todo el contexto nacional. Asimismo, al centrarse exclusivamente en la perspectiva de profesionales, no se incorporó la voz directa de las víctimas, lo cual podría complementar y enriquecer futuros análisis. También se identificó una limitada diversidad geográfica de los participantes, lo que deja fuera realidades rurales o de otras regiones de Chile.

En cuanto a *líneas de investigación futuras*, se sugiere ampliar la muestra e incluir víctimas de distintas edades, niveles socioeconómicos y zonas geográficas. Asimismo, se propone estudiar el rol de los estilos parentales en el contexto chileno, dada su omisión en este estudio, y profundizar en la violencia filio-parental económica, especialmente en personas mayores, lo que surge como una dimensión poco abordada pero creciente. Otra posible línea es investigar intervenciones específicas con enfoque comunitario y terapéutico podrían ser más efectivas para distintos grupos etarios y socioculturales.

En síntesis, este estudio aporta evidencia cualitativa sobre una problemática invisibilizada y en aumento, como es la violencia filio-parental. Relevar las voces de quienes trabajan directamente con las víctimas permite avanzar hacia un reconocimiento institucional más claro del fenómeno y hacia el diseño de políticas públicas e intervenciones clínicas que consideren el sufrimiento parental como una prioridad en salud mental.

Conclusión

La violencia filio-parental (VFP) en Chile constituye una problemática emergente, compleja y aún invisibilizada, que genera un impacto profundo, crónico y multidimensional en la salud mental de las víctimas, quienes en su mayoría son mujeres, adultos mayores y personas en situación de vulnerabilidad social. Las consecuencias descritas por los especialistas incluyen trastornos como ansiedad, depresión, estrés postraumático, somatización, aislamiento social y desgaste extremo, junto con una afectación fisiológica importante.

Los/as profesionales entrevistados/as coinciden en que este fenómeno no solo implica daño clínico, sino que se ve amplificado por el silencio institucional, la vergüenza parental, la culpa, los mandatos sociales y la falta de políticas públicas estructuradas. La dinámica familiar disfuncional, la delegación de roles parentales a adultos mayores, el

enfoque de género, la precariedad económica y la normalización de la violencia son elementos que se entrelazan en la configuración de la VFP.

Asimismo, la investigación evidenció la ausencia de mención explícita de los estilos parentales como factor de riesgo por parte de los especialistas, lo que sugiere una posible desconexión entre el conocimiento teórico y la práctica clínica local. También se destacó la urgente necesidad de crear espacios grupales, arteterapia, redes de apoyo y programas preventivos diferenciados por edad y género, que permitan abordar esta forma de violencia desde una perspectiva integral y contextualizada.

Este estudio, aunque limitado en alcance, representa un aporte cualitativo relevante al visibilizar la VFP como una problemática urgente de salud mental, que exige respuestas institucionales, sociales y terapéuticas sostenidas, adaptadas a la realidad sociocultural chilena.

Referencias Bibliográficas

- Acuña Zúñiga, C. C. (2016). *La violencia filio-parental en contextos de transformación familiar y procesos de individualización: Cuando los números no hablan* [Tesis doctoral, Universidad de Chile]. Repositorio académico de la Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/145894>
- Álvarez, A., Sepúlveda, R., & Espinoza, S. (2016). Prevalencia de la violencia filio-parental en adolescentes de la ciudad de Osorno. *Pensamiento y Acción Interdisciplinaria*, 1(1), pp. 59–74.
- Contreras-Sáez, M., Contreras-Cancino, T., Cornejo-Acevedo, N., Fuenzalida-Arros, F. (2023). Violencia Filio-Parental Económica: Un problema social complejo y en alza. *TS Cuaderno de Trabajo Social*, (26), 1–11.
- Contreras-Sáez, M. A., Martínez, C., Concha-Méndez, J. B., Gutiérrez-Labarca, N. E., & Jara-Gonzales, C. (2024). Denuncias de violencia filio-parental: Un análisis de caso en la comuna de Curicó, Región del Maule, Chile. *Revista de Trabajo Social*, (100), 30–38. <https://doi.org/10.7764/rts.100.138-147>
- Gámez-Guadix, M., Jaureguizar, J., Almendros, C., & Carrobles, J.A. (2012). Estilos de socialización familiar y violencia de hijos a padres en población española. *Psicología Conductual*, 20(3), pp. 585–602.
- Ibabe, I. (2015). Predictores familiares de la violencia filio-parental: El papel de la disciplina familiar. *Anales de Psicología*, 31(2), 615–625. <https://doi.org/10.6018/analesps.31.2.174701>
- León, L., Grez, M., Prato, J.A., Torres, R., & Ruiz, S. (2014). Violencia intrafamiliar en Chile y su impacto en la salud: una revisión sistemática. *Rev Med Chile*, 142, 1014–1022. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872014000800009>

- Organización Mundial de la Salud. (2025, 8 de octubre). *Salud Mental*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Martínez, M.L., Estévez, E., Jiménez, T., & Velilla, C. (2015). Violencia filio-parental: principales características, factores de riesgo y claves para la intervención. *Papeles del psicólogo*, 36 (3), 216–223.
- Pereira, R. (2017). Violencia Filio-Parental: Factores que favorecen su aparición. *Construção Psicopedagógica*, 25(26): 5–16.