



Abordaje psicoterapéutico a víctimas de trata con fines de explotación sexual

Psychotherapeutic approach to victims of trafficking for the purpose of sexual exploitation

Abordagem psicoterapêutica às vítimas de tráfico para fins de exploração sexual

María Luisa Castro-Loayza ^I
maria.castro@est.ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7194-228X>

Luis Edmundo Estévez-Montalvo ^{II}
luis.estevez@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7865-5099>

Maribel Polo-Martínez ^{III}
eulalia.polo@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0429-8716>

Correspondencia: maria.castro@est.ucacue.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 29 de junio de 2023 * **Aceptado:** 12 de agosto de 2023 * **Publicado:** 06 de septiembre de 2023

- I. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
- II. Maestría en Psicología Clínica con Mención en Psicoterapia, Posgrado de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
- III. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

Resumen

La trata de personas con fines de explotación sexual es considerada como la forma de “esclavitud” del Siglo XXI, entre las características comunes de las víctimas esta: la desigualdad social, desempleo o trabajos precarios, bajo nivel de instrucción y condición de migrante irregular. Esta problemática afecta principalmente la salud mental de las sobrevivientes provocando: Depresión, Trastorno de Estrés Posttraumático (TEPT), Ansiedad o combinaciones de los tres. El objetivo de la presente investigación es describir los abordajes psicoterapéuticos que permiten reestablecer la salud mental de las víctimas de trata con fines de explotación sexual; para lo cual se realizó una revisión bibliográfica sistemática con búsqueda mediante palabras claves, en las bases de datos científicas Scopus y Scielo, y mediante el método PRISMA se seleccionaron 165 registros para aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se adjuntó 4 artículos con data anterior debido a la riqueza conceptual necesaria en este trabajo investigativo obteniéndose 19 artículos científicos que es la base de esta revisión sistemática. En los artículos revisados se pudo evidenciar que el tratamiento psicoterapéutico con mayor evidencia es la Terapia Cognitivo-Conductual Centrada en el Trauma (TCC-CT) mejorando el autocontrol, aumento de la confianza en sí misma, habilidades sociales, manejo de pensamientos intrusivos, acciones y arrebatos emocionales, disminuyendo significativamente los síntomas del TEPT, seguido de la Desensibilización y Reprocesamiento del Movimiento Ocular (EMDR) provocando la reducción paulatina y sistemática de las reacciones de temor, miedo, ansiedad, sentimientos y pensamientos negativos, en relación a la experiencia traumática vivida y la Terapia de Exposición Narrativa (TEN) disminuyendo los síntomas del TEPT generando en la víctima la capacidad de procesar el trauma y reducir el nivel de angustia. Asimismo, es imperativo abordar las necesidades de las sobrevivientes desde un enfoque de género, culturalmente sensible, holístico y en coordinación con varios niveles estatales y ONGs, que garanticen la salud integral, servicios sociales, seguridad, vivienda, asesoría legal, ayuda económica, reintegración comunitaria para las víctimas.

Palabras claves: Tratamiento; Psicoterapia; Trata de personas; Revictimización Sexual.

Abstract

Human trafficking for the purpose of sexual exploitation is considered the form of "slavery" of the 21st century, among the common characteristics of the victims are: social inequality,

unemployment or precarious jobs, low level of education and irregular migrant status. This problem mainly affects the mental health of the survivors causing: Depression, Post Traumatic Stress Disorder (PTSD), Anxiety or combinations of the three. The objective of this research is to describe the psychotherapeutic approaches that allow the reestablishment of the mental health of victims of trafficking for the purpose of sexual exploitation; for which a systematic bibliographic review was carried out with a search using keywords, in the scientific databases Scopus and Scielo, and using the PRISMA method, 165 records were selected to apply the inclusion and exclusion criteria, 4 articles with previous data were attached. due to the conceptual richness necessary in this investigative work, obtaining 19 scientific articles that are the basis of this systematic review. In the articles reviewed, it was possible to show that the psychotherapeutic treatment with the greatest evidence is Trauma-Focused Cognitive-Behavioral Therapy (TCC-CT) improving self-control, increasing self-confidence, social skills, managing intrusive thoughts, actions and emotional outbursts, significantly reducing the symptoms of PTSD, followed by Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) causing the gradual and systematic reduction of reactions of fear, fear, anxiety, feelings and negative thoughts, in relation to the traumatic experience lived and Narrative Exposure Therapy (TEN) reducing the symptoms of PTSD generating in the victim the ability to process the trauma and reduce the level of anguish. Likewise, it is imperative to address the needs of survivors from a gender, culturally sensitive, holistic perspective and in coordination with various state levels and NGOs, which guarantee comprehensive health, social services, security, housing, legal advice, financial aid, reintegration community for victims.

Keywords: Treatment; Psychotherapy; human trafficking; Sexual revictimization.

Resumo

O tráfico de pessoas para fins de exploração sexual é considerado a forma de “escravidão” do século XXI, entre as características comuns das vítimas estão: desigualdade social, desemprego ou empregos precários, baixo nível de escolaridade e situação migratória irregular. Este problema afeta principalmente a saúde mental dos sobreviventes causando: Depressão, Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT), Ansiedade ou combinações dos três. O objetivo desta pesquisa é descrever as abordagens psicoterapêuticas que permitem o restabelecimento da saúde mental das vítimas de tráfico para fins de exploração sexual; para o qual foi realizada revisão bibliográfica

sistemática com busca por palavras-chave, nas bases de dados científicas Scopus e Scielo, e utilizando o método PRISMA, foram selecionados 165 registros para aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, foram anexados 4 artigos com dados anteriores. à riqueza conceitual necessária neste trabalho investigativo, obtendo-se 19 artigos científicos que fundamentam esta revisão sistemática. Nos artigos revisados foi possível evidenciar que o tratamento psicoterapêutico com maior evidência é a Terapia Cognitivo-Comportamental Focada no Trauma (TCC-CT) melhorando o autocontrole, aumentando a autoconfiança, habilidades sociais, gerenciando pensamentos, ações e explosões emocionais, reduzindo significativamente os sintomas de PTSD, seguido de Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) causando a redução gradual e sistemática de reações de medo, medo, ansiedade, sentimentos e pensamentos negativos, em relação à experiência traumática vivida e Exposição Narrativa Terapia (TEN) reduzindo os sintomas do TEPT gerando na vítima a capacidade de processar o trauma e diminuir o nível de angústia. Da mesma forma, é imperativo abordar as necessidades dos sobreviventes a partir de uma perspectiva de gênero, culturalmente sensível, holística e em coordenação com vários níveis estaduais e ONGs, que garantam saúde integral, serviços sociais, segurança, moradia, assessoria jurídica, ajuda financeira, reintegração comunitária para as vítimas.

Palavras-chave: Tratamento; Psicoterapia; Trata de pessoas; Revitimização sexual.

Introducción

Para comprender la profundidad del presente tema, es de gran necesidad definirlo y contextualizarlo, según Carrillo “La trata de seres humanos con fines de explotación, denominada como la esclavitud del siglo XXI, es una violación muy grave de los derechos humanos” (2019, p. 9), concomitantemente, constituye un problema de salud pública a nivel mundial.

Entre los países de habla hispana, señala Blázquez et al., (2018), que “España es el país de Europa con índice más alto de este fenómeno, mujeres y niñas son consideradas mercancía, las alternativas de asistencia no han erradicado la revictimización de las afectadas” (p.7).

Referente a los países de la región latinoamericana, en México, la insensibilidad en el abordaje de las sobrevivientes deja endeble los tratados para erradicar y atender este fenómeno, Chávez et al., (2018), en Argentina, se da una situación similar cuyo paradigma es una asistencia que no conlleve a la revictimización (Sommer, 2017, p. 5).

La atención integral en Colombia es invisibilizada, imposibilitando la reparación emocional, física, económica y social de las afectadas (Aларcon Moreno, 2021). Continuando con más países de América del Sur, mujeres en Perú son captadas y trasladadas a Ecuador para ser explotadas sexualmente en centros nocturnos, y viceversa, las víctimas ecuatorianas son desplazadas a centros de explotación en la sierra peruana; siendo así que las condiciones de desigualdad social, vulnerabilidad y ausencia de atención integral a las sobrevivientes son similares en ambos países (Dammert et al., 2020, p.8).

Como consecuencia del reclutamiento mediante el engaño, coerción y cautiverio al que son sometidas las víctimas sufren de alteraciones en la salud mental que incluye depresión, TEPT, ansiedad o la combinación de los tres. Pinzón et al., (2017) señalan que las vivencias negativas le provocan a la sobreviviente miedo, temor, agresividad, sentimiento de culpa, estados disociativos, dificultad para recordar, pesadillas, llanto continuo, problemas psicosomáticos, apatía, rechazo familiar y social; ante lo cual se destaca que todos estos aspectos pueden encuadrar con algún trastorno mental, según el Manual de Diagnóstico Psiquiátrico DSMV.

En la actualidad, la revisión de la literatura acerca de abordaje psicoterapéutico como técnicas de intervención en las víctimas de trata con fines de explotación sexual, refleja una carencia de investigaciones, sin embargo, las intervenciones terapéuticas basadas en evidencias que han demostrado efectividad son las que abordan los procesos cognitivos, conductuales y afectivos (Altun et al., 2017).

Desarrollo

Antes de profundizar los diferentes aspectos y variables del tema, se expone las disimilitudes entre el fenómeno de trata y tráfico de personas, esto con la finalidad de eludir posibles confusiones; en la trata, la persona es captada mediante la coacción, engaño, abuso de poder y trasladada sin su consentimiento, el propósito es la explotación sexual. En cambio, en el tráfico ilícito la persona da su consentimiento para ser trasladada a otros países pero no con fines de explotación sexual, su movilidad no está coartada y tiene inherentes elementos de transnacionalidad; con el bien jurídico de protección de las fronteras por parte del Estado (Vértiz, 2019, pág. 76), pero cabe indicar que es muy frecuente que las mujeres en los traslados pueden ser capturadas y obligadas a prostituirse.

Trata de personas con fines de explotación sexual

Según el estudio de Vértiz et al., (2019), la trata de personas con fines de explotación sexual implica una injerencia directa en la sexualidad de la víctima, ya sea ofertando su cuerpo en el comercio del sexo mediante la prostitución ajena, o través de terceras personas como la pornografía. Asimismo, según la data de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2009), refleja que las dos terceras partes de las víctimas son mujeres en un 79 % con fines de explotación sexual; el 66 % de las afectadas proceden de América Latina y de este valor el 13% son niñas.

De este modo, Gordon et al., (2018) indica que las mujeres constituyen la población más propensa a ser víctima de esta problemática; incluso tras su rescate, derivan en graves consecuencias en su salud con una larga lista de secuelas negativas que impiden a las víctimas sobrevivientes continuar con su vida de forma funcional.

Factores que favorecen el desarrollo de la trata:

Según Irisarri (2017), los elementos más comunes son:

1). Desigualdad socioeconómica en países desarrollados; 2) desigualdad de género en países desarrollados; 3) leyes migratorias que obligan a traspasar las fronteras del país destino irregularmente; 4) ofertas laborales inestables y poco remuneradas; 5) elevados beneficios económicos que recibe el tratante por las víctimas; 6) las nuevas tecnologías y fácil acceso a las víctimas por medio de redes sociales. Además, señala entre los factores específicos: 1) la mercantilización en el sistema capitalista de servicios sexuales; 2) prevalencia de la desigualdad de género en la actual sociedad; 3) ausencia de una legislación precisa y apropiada para erradicar totalmente la trata con fines de explotación sexual.

Impacto en la salud mental de las víctimas de trata

En este contexto, McQuaid et al., (2020) señala que “las mujeres víctimas de trata con fines de explotación sexual son sometidas a excesivos episodios de violencia física, psicológica y sexual que les provoca profundas secuelas físicas y mentales permanentes, incapacitándolas a desenvolverse adecuadamente en sociedad” (p.37).

Las sobrevivientes presentan: depresión, intentos de suicidio, desesperanza, apatía, estrés postraumático, ansiedad, problemas de memoria, dependencia a varias sustancias ilícitas y alcohol; esta sintomatología se presenta de manera parcial y progresiva; sin embargo, se debe

considerar el nivel de resiliencia que muchas mujeres muestran para el proceso de recuperación (Meneses, 2021, p. 4).

Complementando estos criterios, Gordon et al., (2018) indican que el tiempo que la víctima sufrió la explotación, es un factor significativo en la salud mental, las mujeres afectadas durante más de 6 meses reportan niveles más altos de depresión con el 54,9% y ansiedad 48,8% que las mujeres expuestas como objeto de trata durante menos de 3 meses; este concluye que “la angustia psicológica, vergüenza, culpa, el estigma, la discriminación religiosa y aislamiento cultural, puede agravar las comorbilidades psiquiátricas y las condiciones médicas” (p. 81).

En relación a lo expuesto, el estudio de Oram et al., (2012) establece que los niveles de ansiedad y la depresión fueron analizados para identificar la angustia mental. Para esto, se basaron en la indagación de 407 artículos de los cuales 19 fueron los indicados para su análisis que procedían de Nepal, India, Tailandia y Camboya los cuales están direccionados específicamente a la explotación sexual de las mujeres y niñas.

Consideraciones de enfoque de género para abordar a víctimas de trata

Zurita (2022) indica que de acuerdo al Reporte Global de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2009), es importante señalar que la trata de personas es un delito cuyo objetivo es la inquebrantable búsqueda de mujeres para someterlas a explotación sexual para lograr enriquecimiento ilícito. La UNDOC indica que hay cuatro causas para la trata de personas con enfoque de género:

- a) Desigualdad o pobreza: la falta empleo, recursos financieros, limitado acceso a la educación.
 - b) Naturalización de la violencia de género contra las mujeres y niñas.
 - c) Legislación discriminatoria y falta de políticas públicas ante el género con relación a la normativa laboral y migratoria que restringe a las mujeres a la libre movilidad.
 - d) Conflictos y crisis humanitarias, sociales y económicas. Estos escenarios aumentan la problemática.
- (p. 64).

Abordaje psicoterapéutico a las víctimas de trata con fines de explotación sexual

Se debe tener en consideración el contexto sociocultural, circunstancias vitales, edad e idioma de la víctima (Meneses et al., 2021). La intervención a esta población, debido a las graves

repercusiones que se presentan en la salud mental requiere de atención integral que permita abordar algunas dimensiones: corporal, intelectual, afectiva, social y espiritual (Monesterolo & Carro, 2013, p. 24).

Actualmente la Terapia Cognitiva-Conductual Centrada en el Trauma (TCC-CT) es el abordaje que mayor evidencia de efectividad ha mostrado para las personas que han experimentado eventos traumáticos.

Según Mantilla (2020), para un adecuado abordaje psicoterapéutico, se debe tener en consideración varios aspectos como:

- a) En todo momento se debe generar un ambiente cálido y respetuoso.
- b) Considerar la alta vulnerabilidad de la víctima, además de la edad, el sexo, la nacionalidad y el origen étnico.
- c) El terapeuta debe respetar el silencio de la víctima, ya que puede ser un síntoma del valor que una persona necesite acumular a fin de ser capaz de hablar de experiencias que le representan un profundo dolor.
- d) No insistir en interrogaciones que a la víctima se le dificulte el contestar.
- e) Se recomienda considerar una variación del cuestionario ante la negativa de la víctima para contestar alguna pregunta específica, en ningún caso se debe insistir.
- f) La información que el terapeuta da a la víctima debe considerar el ambiente en el que se desenvuelve y tener como punto de partida sus derechos fundamentales y presentarle alternativas que signifiquen una toma de decisiones enfocadas en su autoprotección.

Es importante destacar que, si el tratamiento recibido de los profesionales de la salud mental se torna hostil para la víctima y esta termina padeciendo un sufrimiento mayor que el delito, queda expuesta a la revictimización del proceso mal encaminado.

Respecto a la revictimización, Monesterolo y Carro (2013), indican una serie de prácticas apropiadas para su manejo:

- Generar confianza inicial, no intentar brindar atención psicológica si no es especialista.
- Cuidarse de los prejuicios, evitar demostrar sorpresa, reproche o rechazo.
- Recordar que la persona es una víctima independientemente de la actitud que muestre.
- No intentar hacer de investigador o fiscal si no es la función, buscar información puede generar temor en la víctima y provocar el abandono del proceso.

En adición a estos puntos, los autores manifiestan que durante todo el proceso de intervención se debe realizar la valoración de riesgo, que permite identificar y prevenir alguna situación amenazante que exponga la integridad física o emocional de la víctima o su familia y consisten en: la asistencia emergente; entrevista inicial o acercamiento; entrevista a profundidad, elaboración y ejecución de proyecto de vida; referencia y contrarreferencia; seguimiento de los casos y evaluación.

En el estudio de Almanza et al., (2020) realizan el análisis a profesionales en Psicología Clínica que atienden a víctimas del crimen organizado y revelan que el proceso psicoterapéutico lo inician con técnicas que les permita facilitar el apego al tratamiento; promoviendo la alianza terapéutica, rapport, empatía y comunicación con la víctima.

Las primeras sesiones se centran en la evaluación diagnóstica mediante la aplicación de test, valoración del estado mental, estructura de la personalidad, daño psicológico, contexto psicosocial y factores de protección, dando oportunidad a la víctima de desahogarse emocionalmente. El diagnóstico más frecuente es el TEPT, también la ansiedad incluyendo el trastorno de ansiedad generalizada, en cambio los trastornos depresivos son comunes en las víctimas indirectas como la familia. Según estos autores, coinciden que para este tipo de problemática no hay abordaje común sino más bien diversas rutas en función del modelo terapéutico adoptado por los psicólogos, algunos refieren el modelo cognitivo conductual, protocolo de la Terapia de Reprocesamiento y Desensibilización a través del Movimiento Ocular (EMDR) técnicas analíticas como la interpretación. El cierre del tratamiento se da cuando la víctima se ha estabilizado mentalmente y se realiza un trabajo de prevención de recaídas.

Factores que dificultan el abordaje terapéutico de las sobrevivientes de trata

Además, se considera importante registrar que en los estudios realizados por Irisarri (2017) indican que la efectividad del proceso psicoterapéutico con las personas víctimas de trata con fines de explotación sexual requiere de un proceso de larga data, además el autor señala una lista de dificultades que se pueden presentar durante la intervención como son:

- 1). No contar con redes de apoyo familiar para actividades cotidianas lo que complicaría que la víctima se adhiera al proceso terapéutico y reinserción social;
- 2) falta de respuesta de los entes gubernamentales;
- 3) desconfianza, debido a experiencias previas negativas con el equipo profesional de salud;
- 4) pérdida de contacto por cambio de domicilio ya que es inusual la derivación

para dar continuidad a la asistencia psicológica; 5) abandono completo del tratamiento psicológico debido al dolor emocional causado por el recuerdo de la experiencia traumática (p. 61).

Metodología

Se llevó a cabo una investigación bibliográfica de revisión sistemática descriptiva, de diseño no experimental, con método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses). Las bases de datos científicas usadas fueron: Scopus y Scielo. La búsqueda se desarrolló mediante palabras clave: Tratamiento, Psicoterapia, Trata de personas, Revictimización Sexual; en idioma español e inglés.

Para seleccionar los artículos, se consideraron los siguientes criterios:

Inclusión:

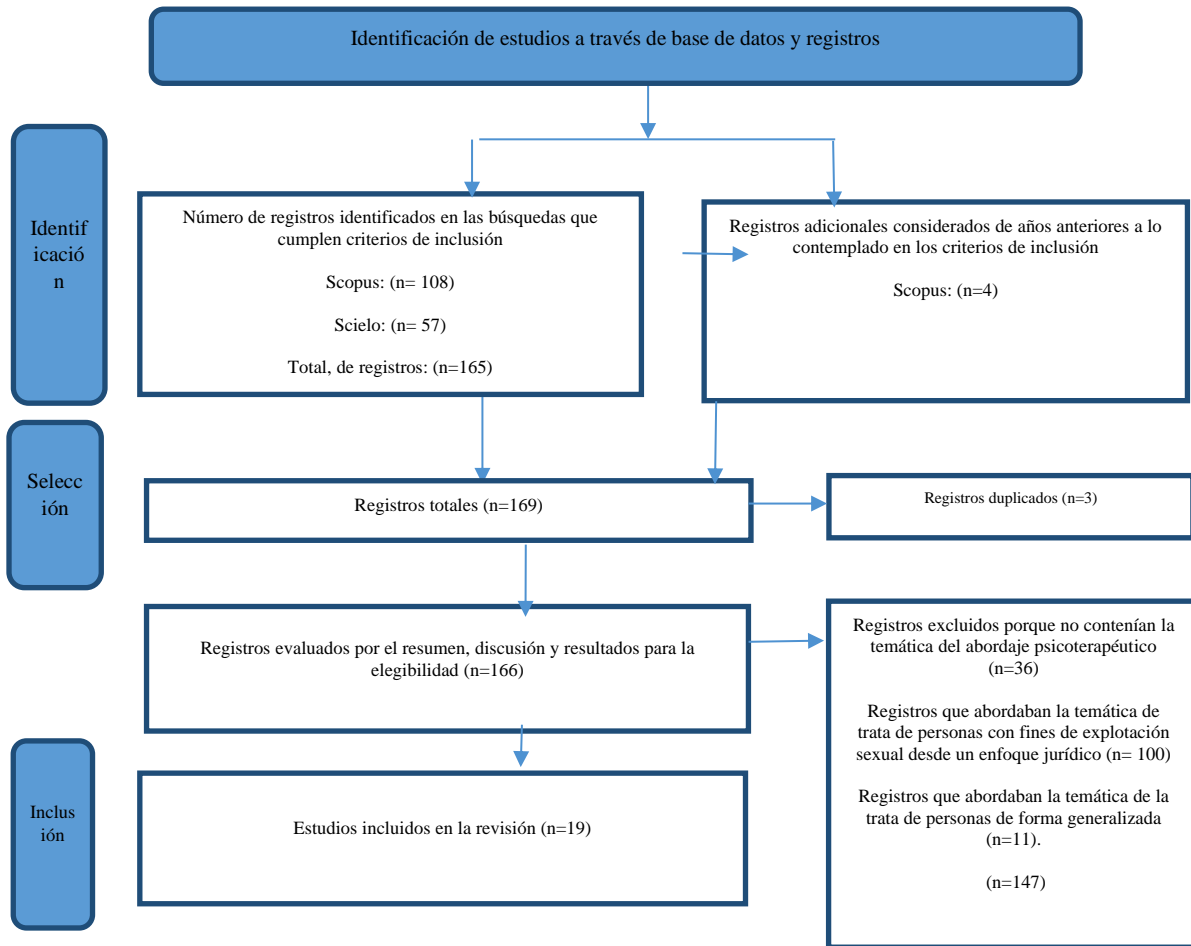
- Artículos científicos publicados en los últimos 5 años para la depuración y con data anterior para artículos de relevancia conceptual.
- Estudios sobre mujeres adultas víctimas de trata con fines de explotación sexual.
- Estudios sobre niñas y adolescentes víctimas de trata con fines de explotación sexual.
- Artículos en idioma inglés y español.
- Artículos con acceso libre.

Criterios de exclusión:

- Estudios sobre personas de género masculino víctimas de trata con fines de explotación sexual.
- Artículos científicos en otros idiomas.
- Estudios sobre otro tipo de tratamientos para víctimas de trata con fines de explotación sexual.
- Artículos con acceso restringido.

Se seleccionó 15 registros que cumplen con los criterios de inclusión y 4 registros son de data anterior considerados por su riqueza conceptual referente al tema de investigación para esta selección se utilizó el Diagrama de flujo de la Declaración PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*), que consta en la Figura

Figura 1. Diagrama de flujo de las diferentes fases de la revisión sistemática.



Con respecto a la selección de los artículos, se registra 165 identificados en las bases de datos indicadas contemplando los criterios de inclusión, también se consideró de 4 artículos de años anteriores por su relevancia científica en relación al tema en estudio dando un total de 169 artículos de los cuales se restan 3 que se encontraban duplicados, lo que resulta en 166 registros seleccionados para aplicar los criterios establecidos, a los cuales se les excluye 36 registros debido a que no contempla la temática del abordaje psicoterapéutico, 100 registros que tratan la temática de trata de personas con fines de explotación sexual desde un enfoque jurídico y 11 registros que exponen la problemática de trata de forma generalizada dando como resultado la selección de 19 artículos.

Tabla 1.

N°	Referencia	Cuartil	País; tamaño de muestra; tipo de estudio	Factores Analizados	
				Sintomatología	Abordaje Psicoterapéutico
1	Chambers et al., (2022)	Q2	Estados Unidos, n=n.e.; revisión sistemática	TEPT, Trauma físico, lesión cerebral traumática y el deterioro cognitivo	Terapia cognitiva conductual Terapia de procesamiento cognitivo Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares Terapia de exposición
2	Perry et al., (2022)	Q1	Estados Unidos, n=110; cuasi experimental	TEPT Pensamientos intrusivos, evitación de estímulos o reactivación asociadas con el evento traumático Depresión Ansiedad Abuso de sustancias Problemas de comportamiento Tendencias suicidas	Terapia cognitiva conductual centrada en el trauma
3	Brady et al., (2021)	Q1	Reino Unido n=25; experimental	TEPT, ansiedad, excitaciones, experiencias intrusivas, evitación defensiva y disociación	Terapia de Exposición Narrativa NET.
4	Rodriguez et al., (2021)	Q2	Reino Unido, n=n.e.; revisión narrativa	TEPT Ansiedad	Recomendaciones de abordaje multidisciplinario:

					<p>enfoque en las conexiones sociales y culturales.</p> <p>Intervenciones centradas en mejorar la red social intercultural de la víctima.</p>
5	Lanctota et al., (2020)	Q1	Canadá, n= 125; cuasi experimental	<p>Síntomas postraumáticos generales, excitación ansiedad, experiencias intrusivas, evitación defensiva y disociación</p>	<p>Recomendaciones del abordaje: amplio conocimiento del impacto psicológico del trauma, para promover el bienestar general de la víctima.</p>
6	Mukherjee et al., (2020)	Q1	India , n=n.e.; revisión sistemática	<p>Síntomas traumáticos agudos y complejos</p> <p>Pensamientos y acciones impulsivas, arrebatos emocionales</p>	<p>TCC- CT</p> <p>Psicoeducación</p> <p>Intervención en crisis</p> <p>Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares</p> <p>Terapia grupal</p> <p>Sesiones de desarrollo de capacidades con cuidadores</p>
7	Johnson (2019)	Q1	Camboya, n=n.e.; revisión de literatura	<p>TEPT</p> <p>Depresión</p> <p>Ansiedad</p>	<p>Terapia Cognitiva Conductual Centrada en el Trauma</p> <p>Psicoeducación (trauma, trata de personas, explotación sexual)</p> <p>Relajación muscular progresiva</p> <p>Autorregulación</p> <p>Narrativa del Trauma</p>

8	Kenny et al., (2019)	Q3	Estados Unidos, n=1; experimental, estudio de caso.	TEPT Hiperexcitación Depresión Ansiedad Aislamiento Impulsividad Baja autoestima Intento suicida Trastorno de sueño Pensamientos intrusivos y recurrentes sobre la victimización Flashbacks de las agresiones sexuales más violentas. Abuso de sustancias	Terapia Cognitiva Conductual Psicoeducación (sobre los efectos del trauma y lo que implicaría el tratamiento) Relajación Expresión y regulación del afecto Habilidades y procesamiento cognitivo de afrontamiento Seguimiento una vez al mes
9	Recknor et al., (2019)	Q1	Estados Unidos; n= n.e; revisión de literatura	TEPT Consumo de sustancias Ansiedad Síntomas disociativos Intento suicida	Terapia Cognitiva Conductual Desensibilización Reprocesamiento por movimientos oculares Psicoeducación
10	Yabuki et al., (2019)	Q2	Estados Unidos, n=n.e.; revisión sistemática	TEPT, ansiedad, excitaciones, experiencias intrusivas, evitación defensiva y disociación	TCC Terapia de procesamiento cognitivo Terapia de exposición escrita

					Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares Terapia de ensayo con imágenes
11	Doychak et al., (2018)	Q2	Estados Unidos, n=14; estudio experimental	Apego forzado por el trauma dependencia emocional al agresor sentimientos de gratitud, lealtad hacia el abusador, negación o minimización de la coerción y el abuso. (Síndrome de Estocolmo)	Recomendaciones del abordaje psicoterapéutico: poseer un amplio conocimiento sobre la exposición al trauma, coerción psicológica, física, dependencia económica, violencia traumática, vinculación, secuelas de los síntomas resultantes de las experiencias de la trata.
12	Iglesias et al., (2018)	Q1	Estados Unidos, n=1015; experimental	Depresión TEPT Ansiedad	Terapia Cognitivo-Conductual Centrada en el Trauma Terapia de exposición narrativa
13	Leone et al., (2017)	Q2	Estados Unidos, n=1; Revisión y estudio de un caso	TEPT Distanciamiento emocional y cognitivo	TCC Terapia de reprocesamiento y desensibilización por movimientos oculares Terapia grupal y la hipnosis (para regular el distanciamiento emocional y cognitivo)
14	Altun et al., (2017)	Q3	England, n=n.e.; revisión sistemática	Depresión Ansiedad TEPT	Terapia de exposición narrativa

				Autolesiones Intentos de suicidio	Terapia cognitivo conductual centrada en el trauma Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares
15	Pinzón et al., (2017)	Q4	Colombia, n=n.e.; revisión sistemática	TEPT Incapacidad para empezar a disfrutar su nueva vida, problemas para conciliar el sueño, sentimientos de inutilidad, culpa e ideación o intento de suicidio, ansiedad, dificultad para adaptarse nuevamente al medio	Recomendaciones generales para el abordaje terapéutico: terapeutas con entrenamiento específico, con competencia práctica y metodologías activas
16	Ross et al., (2015)	Q1	Inglaterra, n= 782; experimental	Depresión Ansiedad TETP	Recomendaciones a los profesionales en salud: capacitación en la identificación, evaluación de riesgo y derivación oportuna de la víctima.
17	Lagon, (2015)	Q2	Estados Unidos, n=n.e.; revisión sistemática	Síntomas psicológicos de trauma complejo	Recomendaciones de abordaje implementar alianzas de prevención a través de iniciativas de capacitación y concientización que

					posibilite el empoderamiento a la comunidad para limitar la trata de personas con fines de explotación sexual.
18	Ocaña, (2014)	-	Perú, N=36; cuasiexperimental	Sentimientos de indefensión y culpabilización	Recomendaciones: incluir criterios de autocuidado de los profesionales que atienden a las víctimas para prevenir la revictimización.
19	Abu-Alia et al., (2011)	-	Emiratos Árabes Unidos, n=n.e.; revisión narrativa	TEPT complejo caracterizado por depresión, ansiedad, aislamiento social, desconfianza, disociación. Alteraciones en el yo y conciencia, alteraciones interpersonales como la relación con el perpetrador .	Recomendaciones de abordaje: incluir una alianza terapéutica sólida, objetivo del tratamiento integración de la identidad, estabilización de síntomas. Utilización de técnicas verbales o no verbales para facilitar reconocer el yo explotado, mientras se desarrolla el yo no abusado.

Detalles de los artículos seleccionados

Resultados

El objetivo de la investigación es describir los estudios sobre la pertinencia del abordaje psicoterapéutico, para conocer la efectividad de los tratamientos enfocados en personas víctimas de trata con fines de explotación sexual.

De acuerdo a los resultados obtenidos de los 19 artículos seleccionados, se pudo determinar los diferentes tratamientos psicoterapéuticos aplicados a personas traumatizadas como consecuencia de trata con fines de explotación sexual, así como la descripción de protocolos de intervención para esta problemática.

En los estudios realizados por Recknor et al., (2019) en su investigación denominada *Un estudio descriptivo de clínicas especializadas en trata de personas con sede en los Estados Unidos*. Leone et al., (2017), en su artículo *Trabajar con víctimas de la trata de personas*. Mukherjee et al., (2020), mediante su estudio, *Programa destacado contra la trata: ARPAN*; Perry et al., (2022), en su artículo *Cogniciones postraumáticas y Síntomas de estrés postraumático entre Jóvenes que han experimentado Explotación Sexual Comercial y Trata*. Yabuki et al., (2019) a través de su investigación *Estrategia Terapéutica Clínica y Neuronal Mecanismo subyacente al estrés postraumático*; señalan que las víctimas de trata con fines de explotación sexual presentan varios trastornos psicológicos entre los más frecuentes están el TEPT, depresión, ansiedad, trastornos disociativos y trastornos por abuso de sustancias; los síntomas más comunes incluyen pensamientos y recuerdos recurrentes de eventos aterradores, sobresaltos fáciles, dificultad para dormir, sensación de falta de futuro, cautela, sensación de indiferencia, retirada, dificultad para concentrarse, pérdida de interés, evitación de actividades, pensamientos y sentimientos relacionados con el evento y arrebatos de ira. En correlación con las investigaciones realizadas referente a los tratamientos psicológicos más prometedores coinciden los autores que son la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma, la desensibilización por movimientos oculares y la terapia exposición narrativa que permiten que disminuyan los síntomas del trauma, ansiedad, depresión, mejor autocontrol, aumento del nivel de autoestima, manejo de pensamiento y acciones impulsivas, aumento de la confianza en sí misma, compromiso social positivo y la restauración de esperanza futura.

Kenny et al., (2019), en su investigación *Tratamiento de una niña abusada sexualmente comercialmente mediante terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma e intervenciones legales*, describe un estudio de caso de una adolescente de 16 años de edad sobreviviente de explotación sexual comercial cuyo tratamiento fue la TCC-CT, por un lapso de un año; las sesiones terapéuticas fueron individuales, con los padres y conjuntas. Esta se centró en identificar las distorsiones cognitivas y conductas de la víctima, además se empleó psicoeducación, técnicas de relajación, habilidades de expresión, regulación afectiva y afrontamiento cognitivo, narrativa del trauma y con los padres el desarrollo de habilidades parentales. Es importante recalcar que un factor que contribuyó al tratamiento fue el apoyo y compromiso de la familia. Asimismo, la construcción de la relación terapéutica se consideró fundamental. El estudio de este caso brindó un ejemplo de tratamiento exitoso de una víctima de explotación sexual comercial; que proporcionó a la

sobreviviente estrategias de afrontamiento y el alivio sintomático. Lo cual implicó la interrupción de su participación en la explotación sexual, dejó de consumir sustancias, disminuyó su nivel de ansiedad, mejoró el concepto de sí misma y la significativa reducción de los síntomas posteriores al trauma (aislamiento social, impulsividad, baja autoestima, intento suicida, pensamientos negativos sobre sí misma e hiperexcitación)

Las investigaciones de Brady et al., (2021) *Terapia de exposición narrativa para sobrevivientes de la trata de personas: ensayo controlado aleatorizado de viabilidad*. Johnson, (2019); en su artículo *Recuperación de trauma para víctimas de tráfico sexual*. Chambers et al., (2022) en su estudio *Apego forzado por trauma y PTSD complejo: Atención informada para sobrevivientes de trata de personas*; muestran que el tratamiento psicoterapéutico más utilizado para víctimas es la TCC-CT, seguido de la Terapia de Exposición NET y, por último, la Desensibilización y Reprocesamiento del Movimiento Ocular, intervenciones que son esencialmente aplicadas para el TEPT. A estos procesos terapéuticos comúnmente se les asocia un alto nivel de recomendación; sin embargo, se debe considerar las comorbilidades que pueden afectar la eficacia de estos métodos, por ejemplo, los pacientes con lesión cerebral traumática, reducen la tasa de respuesta con la Terapia Cognitiva Conductual en un 50%.

Iglesias et al., (2018), en su estudio transversal *Salud mental, violencia y coerción psicológica entre mujeres y hombres sobrevivientes de trata en la subregión del gran Mekong*, describe la prevalencia de afectación psicológica indicando que la depresión es mayor en mujeres (64,3%) que en hombres (57,3%), al contrario del TEPT (41,8 %) en hombres y (34,5 %) en mujeres, así mismo la ansiedad fue experimentada (45,8%) en hombres y en un (40,5%) en mujeres. Considera que las intervenciones en salud a esta forma de esclavitud humana se deben realizar en un marco de equidad de salud para fortalecer las capacidades de la sociedad en la prevención y abordaje de este fenómeno a nivel mundial. Por su parte Doychak et al., (2018) en su estudio experimental *“Sin voz ni voto:” apego forzado por trauma en víctimas de tráfico sexual*, demostró que el apego forzado por el trauma surgió en diferentes niveles de gravedad, caracterizado por una fuerte dependencia emocional, sentimientos de gratitud, lealtad hacia el abusador, (Síndrome de Estocolmo) apego necesario, sensible como una forma de supervivencia de la víctima. Considerando en este apartado que para el abordaje psicoterapéutico los profesionales deben poseer un amplio conocimiento sobre; exposición al trauma, coerción psicológica, física, dependencia

económica, violencia traumática, vinculación, secuelas de los síntomas resultantes de las experiencias de la trata.

Rodríguez et al., 2021, *Sobrevivientes del infierno: resiliencia entre refugiados menores no acompañados e implicaciones para el tratamiento: una revisión narrativa* considera que en el abordaje psicoterapéutico a las víctimas de trata con fines de explotación sexual se debe incluir un enfoque en las conexiones sociales, culturales lo cual puede reducir el enfoque de la patología; es decir las intervenciones podrían centrarse en mejorar la red social, intercultural de las sobrevivientes. Por su parte Lagon, (2015) en su artículo llamado *Características de las alianzas transformadoras contra la trata*, establece un eje preventivo a través de capacitación y concientización que posibilite empoderar a la comunidad hacia una represión de la trata a más de la atención y protección a esta población.

Ross et al., (2015), en su estudio experimental denominado *Trata de personas y salud: una encuesta señala en su estudio experimental a 728 profesionales*, que para una oportuna atención a la sobreviviente los profesionales deben tener conocimiento sobre trauma específico, cómo identificar, tratar y hacer las derivaciones adecuadas de las víctimas de trata en el sistema de salud, con la finalidad de mejorar el bienestar y seguridad de este grupo vulnerable.

Ocaña, (2014) con su estudio *Reflexiones acerca del Autocuidado Profesional en personal de salud que atiende casos de Trata Sexual y Explotación Sexual Comercial* considera y propone que en los procesos psicoterapéuticos a las víctimas de trata con fines de explotación sexual deben incluir el autocuidado de los profesionales que atienden a las afectadas lo cual permitirá prevenir la revictimización.

Los resultados expresan la urgencia de dotar de programas de intervención específicos para mujeres con antecedentes de explotación sexual comercial víctimas de trata, que favorezcan su recuperación y bienestar. Existe evidencia creciente de una alta prevalencia de síntomas postraumáticos entre esta población; y el proceso terapéutico que mayor evidencia ha mostrado de acuerdo a la sistematización de esta información es la TCC- CT. sobre todo, en el manejo del TEPT, logrando disminuir ansiedad, depresión, pensamientos intrusivos, trastornos del sueño. La psicoeducación es el componente inicial del abordaje psicoterapéutico en el cual el profesional explica en que consiste el tratamiento, cómo los eventos traumáticos afectan a las víctimas, con la finalidad de modificar las actitudes, pensamientos, sentimientos en relación al evento traumático y la adherencia al tratamiento. La desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares ayuda a la

reducción paulatina y sistemática de las reacciones de temor, miedo, ansiedad, sentimientos y pensamientos negativos, en relación a la experiencia traumática vivida. La terapia de exposición narrativa constituye un tratamiento aceptable para los sobrevivientes de trata, disminuye significativamente los síntomas del TEPT, contribuyendo a procesar los recuerdos del trauma reduciendo la angustia emocional. Otra técnica recomendada para intervenir con las víctimas es la relajación muscular, cuyo objetivo principal es la respiración concentrada, la relajación muscular progresiva y enseñar a la víctima a controlar sus pensamientos.

Esta investigación expone también, que uno de los desafíos a enfrentar en la atención a las víctimas de trata con fines de explotación sexual es la revictimización, que constituye el daño adicional que sufren las afectadas por parte del sistema de protección, asistencia, judicial, familiar y comunitario, por lo tanto, los modelos de atención deben ser integral e interdisciplinario. Además, los profesionales deben poseer un alto compromiso profesional, interés por el aprendizaje, especialización y la disposición para el trabajo colaborativo, estar en continua capacitación para la identificación, evaluación de riesgo y derivación oportuna de la víctima.

Conclusiones

La investigación bibliográfica realizada determina que si bien la existencia de la problemática de trata de personas con fines de explotación sexual es de conocimiento en los diferentes países a nivel mundial, los cuales cuentan con un sin número de medidas, leyes, convenios, tratados para la erradicación de este fenómeno así como protocolos de intervención psicológica, el acceso de las víctimas a la atención integral e intervención a través de un Abordaje Psicoterapéutico no siempre es oportuno debido a factores inherente a la afecta o externos a ella; lo cual implica que se vulnera aún más sus derechos y en consecuencia se revictimiza a la sobreviviente.

Aun así se considera que el abordaje psicoterapéutico es la herramienta idónea para la superación del trauma, y los que mayor eficacia en la literatura muestran son: la Terapia Cognitiva Conductual Centrada en el Trauma, seguido de la Desensibilización y Reprocesamiento del Movimiento Ocular (EMDR) y la Terapia de Exposición Narrativa, logrando en las afectadas el alivio de síntomas traumáticos, depresivos, ansiedad así como la reaparición de las sonrisas, el aumento de la confianza en sí mismas, el compromiso social positivo, autocontrol, manejo de pensamientos y acciones impulsivas, arrebatos emocionales y la restauración de la esperanza futura.

A través de la revisión de los artículos, se concluye que se logró cumplir con el objetivo de la presente investigación que es describir los abordajes psicoterapéuticos que permiten reestablecer la salud mental de las víctimas de trata con fines de explotación sexual, siendo necesario también en el proceso de atención considerar los enfoques de género, intercultural, edad, etnia, e incluso idioma de las víctimas para un tratamiento pertinente y eficaz.

Recomendaciones

Para la atención a las víctimas de trata con fines de explotación sexual se debe considerar como eje transversal la intervención de un equipo interdisciplinario que realice el abordaje de los casos mediante diferentes marcos de acción (psicología, trabajo social, derecho, y otros afines), priorizando en primera instancia la atención del estado emocional de la afectada a través de un profesional en salud mental comprometido y con especialidad en atención prioritaria a este grupo vulnerable y de alto riesgo.

Referencias

- Abu-Alia, A., & Al-Baharb, M. (2011). Understanding child survivors of human trafficking: A micro and macro level analysis. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 30, 791-796. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2011.10.154>
- Alarcon Moreno, N. E. (1 de noviembre de 2021). La labor del Estado en la asistencia y protección a víctimas de trata de personas en Colombia 2016-2019. *Revista Revoluciones*, 3(6), 15-36. <https://doi.org/10.35622/j.rr.2021.06.003>
- Altun, S., Abas, M., Zimmerman, C., Howard, L. M., & Oram, S. (2017). Mental health and human trafficking: responding to survivors' needs. *BJPSYCH INTERNATIONAL*, 14(1), 21-23. <https://doi.org/10.1192/S205647400000163X>
- American Psychiatric Association, A. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Madrid: Editorial Médica Panamericana. <https://bit.ly/42k9IWT>
- Blázquez, B. (15 de marzo de 2018). La trata de personas con fines de explotación sexual en España: elementos para la reflexión. *Revista Espiga*, 16(34), 183-196. <https://doi.org/10.22458/re.v17i34.1795>

- Brady, F., Chisholm, A., Walsh, E., Ottisova, L., Bevilacqua, L., & Mason, C. (2021). Narrative exposure therapy for survivors of human trafficking: feasibility randomised controlled trial. *BJPsych Open*, 1-9. <https://doi.org/10.1192/bjo.2021.1029>
- Chahín-Pinzón, N., Reyes, J., & Vargas, J. (2017). Aspectos psicológicos a tener en cuenta en la atención de víctimas de la trata de personas. *Psychology*, 11(2), 121-129. <https://doi.org/10.21500/19002386.3107>
- Chambers, R., Gibson, M., Chaffin, S., & Takagi, T. (2022). Trauma-coerced Attachment and Complex PTSD: Informed Care for Survivors of Human Trafficking. *Journal of Human Trafficking*, 1-10. <https://doi.org/10.1080/23322705.2021.2012386>
- Chávez, M. R. (28 de junio de 2018). La situación de la trata de personas con fines de explotación sexual en México. *Revista Espiga*, 17(35), 31-44. <https://doi.org/10.22458/re.v17i35.1806>
- Doychak, K., & Raghavan, C. (2018). "No voice or vote:" trauma-coerced attachment in victims of sex trafficking. *Journal of Human Trafficking*, 6(3), 339-357. <https://doi.org/10.1080/23322705.2018.1518625>
- Gordon, M., Salami, T., Coverdale, J., & Nguyen, P. (2018). Psychiatry's Role in the Management of Human Trafficking Victims: An Integrated Care Approach. *Journal of Psychiatric Practice*, 24(2), 79-86. <https://doi.org/10.1097/PRA.0000000000000287>
- Iglesias Ríos, L., D. Harlow, S., A. Burgard, S., Kiss, L., & Zimmerman, C. (12 de diciembre de 2018). Mental health, violence and psychological coercion among female and male trafficking survivors in the greater Mekong sub-region: a cross-sectional study. *BMC Psychology*, 6(56), 1-14. <https://doi.org/10.1186/s40359-018-0269-5>
- Irisarri, P., & Loja, M. (2017). ¿Qué pasa después? Aportes y desafíos para la construcción de derechos de víctimas de trata y explotación sexual. *Documedia Periodismo Social Multimedia*. <https://bit.ly/374Cxdu>
- Jonhson, B. (2019). Trauma recovery for victims of sex trafficking. *Child Abuse & Neglect*, 1-4. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104153>
- Kenny, M., Claire Helpingstine, C., & Weber, M. (2019). Treatment of a Commercially Sexually Abused Girl Using Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy and Legal Interventions. *Sage Journals*, 18(1), 18-35. <https://doi.org/10.1177/1534650118800809>

- Lagon, M. (2015). Traits of Transformative-anti-trafficking-partnerships. *Journal of Human Trafficking*(1), 21-38. <https://doi.org/10.1080/23322705.2015.1008883>
- Lanctôta, N., Reidb, J., & Laurierc, C. (febrero de 2020). Nightmares and flashbacks: The impact of commercial sexual exploitation of children among female adolescents placed in residential care. *Child Abuse & Neglect*, 100. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104195>
- Mantilla, S. (5 de julio de 2020). La Revictimización Como Causal de Silencio de la Víctima. *Revista de Ciencias Forenses de Honduras*, 3(2), 4-12. <http://www.bvs.hn/RCFH/pdf/2015/pdf/RCFH1-2-2015-4.pdf>
- McQuaid, J. (2020). Entender los efectos psicológicos de la trata de personas con fines de explotación sexual para fundamentar la prestación de servicios. *Revista Migraciones Forzadas* (64), 37-39. <http://hdl.handle.net/10045/108249>
- Meneses Falcón, M. C. (25 de enero de 2021). ¿Qué puede aportar psicólogos y psiquiatras a las necesidades de las víctimas de trata con multas de explotación? Repositorio Comillas. <http://hdl.handle.net/11531/53906>
- Monesterolo, A., & Carro, C. (2013). Protocolo Nacional Unificado para la Protección y Asistencia Integral a Personas Víctimas de Trata. (O. Ecuador, Ed.) Obtenido de OIM : <https://bit.ly/3rdFIGW>
- Mukherjee, M. (2020). Featured Counter-Trafficking Program: ARPAN. *Child Abuse & Neglect*, 100. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104152>
- Ocaña, C. (2014). Reflexiones acerca del Autocuidado Profesional en personal de salud que atiende casos de Trata Sexual y Explotación Sexual Comercial. Encuentro Nacional sobre Trata y Tráfico de personas. <https://bit.ly/3LsZyqM>
- Oram, S., Stockl, H., Busza, J., Howard, L., & Zimmerman, C. (2012). Prevalencia y riesgo de violencia y problemas de salud física, mental y sexual asociados con la trata de personas: revisión sistemática. *PLoS Med*, 9(5), 1-13. <https://doi:10.1371/journal.pmed.1001224>
- Pascual-Leone, A., Kim, J., & Morrison, O.-P. (2017). Working with Victims of Human Trafficking. *J Contemp Psychother*, 47, 51-59. <https://doi.org/10.1007/s10879-016-9338-3>
- Perry, E. W., Osborne, M. C., Lee, N., Kinnish, K., & Self-Brown, S. (2022). Posttraumatic Cognitions and Posttraumatic Stress Symptoms Among Young People Who Have

- Experienced Commercial Sexual Exploitation and Trafficking. *Public Health Reports*, 137, 91-101. <https://doi:10.1177/00333549211041552>
- Recknor, F., Gordon, M., John, C., Gardezi, M., & Nguyen, P. T. (20 de noviembre de 2019). A Descriptive Study of United States-Based Human Trafficking Specialty Clinics. *Psychiatric Quarterly*. <https://doi.org/10.1007/s11126-019-09691-8>
- Rodriguez, I., & Dobler, V. (2021). Survivors of Hell: Resilience Amongst Unaccompanied Minor Refugees and Implications for Treatment a Narrative Review. *Journal of Child & Adolescent Trauma* (14), 559-569. <https://doi.org/10.1007/s40653-021-00385-7>
- Ross, C., Dimitrova, S., Howard, L., Dewey, M., Zimmerman, C., & Oram, S. (2015). Trata de personas y salud: una encuesta transversal del contacto de los profesionales del NHS con las víctimas de la trata de personas. *BMJ Open*, 1-7. <https://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2015-008682>
- Sommer, C. (2017). Trata de personas en argentina. Sus recientes implicancias de persecución y asistencia a víctimas. *Boletín Mexicano de Derecho Comparado* (148), 393-425. <https://doi.org/10.22201/ijj.24484873e.2017.148.11005>
- UNODC. (2009). Algunos datos relevantes sobre la Trata de Personas. https://www.unodc.org/documents/lpo-brazil/sobre-unodc/Fact_Sheet_Dados_Trafico_de_Pessoas_geral_ESP.pdf
- Vértiz, J. G. (26 de febrero de 2019). Trafficking in human beings for the purpose of sexual exploitation: a gender approach. *Anuario da Faculdade de Direito da Universidade da Coruña*, 23, 70-91. <https://doi.org/10.17979/afdudc.2019.23.0.6012>
- Yasushi, Y., & Kohji, F. (2019). Clinical Therapeutic Strategy and Neuronal Mechanism Underlying Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD). *Int. J. Mol. Sci.*, 20. <https://doi.org/10.3390/ijms20153614>
- Zurita, E. (2022). Las mujeres víctimas de trata de personas con fines de explotación sexual. Los nexos con el patriarcado y un negocio dentro del capitalismo. *Revista de Derecho*, 53-75. <https://doi.org/10.32719/26312484.2022.37.3>
- Carrillo Palacios, L., & Gasperis, T. (26 de noviembre de 2019). La otra cara de la trata. Informe diagnóstico sobre otras formas de trata que afectan a las mujeres. *Accem. Proyecto NOVICOM*, 64. <https://www.proyectoesperanza.org/wp-content/uploads/2020/01/LA-OTRA-CARA-DE-LA-TRATA-NOVICOM-2019.pdf>

- Alarcon-Moreno, N. E. (2021). La labor del Estado en la asistencia y protección a víctimas de trata de personas en Colombia 2016-2019. *Revista Revoluciones*, 3(6), 15–36. <https://doi.org/10.35622/j.rr.2021.06.003>
- Dammert Guardia, M., Dammert, L., & Sarmiento, K. (2020). La trata de personas en los Andes: dinámicas socio-espaciales en las fronteras de Perú. *Íconos - Revista de Ciencias Sociales*, (68), 117–134. <https://doi.org/10.17141/iconos.68.2020.4043>
- Almanza Avendaño, A. M., Cáceres Becerra, S., & Gómez, A. H. (2020). Proceso de tratamiento a víctimas del crimen organizado: Un estudio cualitativo centrado en la experiencia de psicólogos clínicos. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 37(1), 1-26. <https://doi.org/10.16888/interd.2020.37.1.14>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).