



XVI
Congreso Nacional de
Investigación Educativa
CNIE-2021

Integración psico-corporal con mujeres que vivieron abuso sexual en su infancia

Adriana Presas Sandoval
Secretaría de Educación Jalisco
adriana_presas_sandoval@hotmail.com

María Azucena Ramos Herrera
Fundación Vivir en Armonía, A.C.
azucenarh@hotmail.com

Área temática 15. Convivencia, disciplina y violencia en las escuelas.
Tipo de ponencia: Aportaciones teóricas.



Resumen

Con el objetivo general de reinstaurar la energía vital de mujeres que vivieron abuso sexual en su infancia, se realizó un taller de psicoterapia grupal con el enfoque de Wilhelm Reich siguiendo su método de vegetoterapia analítica del carácter.

Participaron siete mujeres seleccionadas por medio de un cuestionario y entrevistas semi estructuradas realizadas antes del inicio del taller.

Durante seis meses acudieron a la clínica de Servicios de Atención Psicológica (SAPSI) en donde trabajaron con su unidad funcional cuerpo - psique, por medio del desbloqueo de los siete segmentos, así como de sus resistencias caracterológicas.

Se trabajó con un enfoque cualitativo siguiendo los métodos fenomenológico y hermenéutico, recabando las experiencias revividas en las sesiones realizadas, mediante bitácoras, grabaciones de audio y video del proceso de psicoterapia Reichiana.

Los resultados dan cuenta de los profundos trastornos en cuerpo y psique experimentados a lo largo de su vida, como resultado de los abusos infantiles.

Las participantes lograron el desbloqueo de su coraza caracterológica en cada segmento del cuerpo, lo que les permitió expresar sentimientos, emociones y sensaciones corporales a través del contacto con su ser integral.

En lo actual lograron cambios significativos hacia la conciencia de sí mismas, en la forma de expresarse e interactuar, en la toma de decisiones respecto a ellas mismas, a sus hijos y a su pareja, estableciendo límites autorregulatorios.

Palabras clave: Abuso sexual, Violencia de género, Psicoterapia, Propuestas educativas.

Introducción

La violencia de género está fuertemente enraizada en la cotidianidad de las familias de Jalisco, en donde la doble moral que implican los prejuicios acerca de la vida sexual, dificulta su atención debido al silencio, que impide erradicar en forma eficaz las situaciones en que se involucra a las niñas, quienes regularmente son el blanco de los ataques a su integridad, generándoles problemáticas a las que no tienen acceso consciente en su vida posterior como jóvenes o adultas, y en consecuencia se deteriora su calidad de vida.

Se conoce a diario de casos de violencia de género, especialmente de niñas, que fueron o son maltratadas por sus familiares, ya sea de forma psicológica, física o sexual; se encuentran lesionadas, pero se quedan calladas, sin formalizar las denuncias ante las autoridades, ya que se perciben desamparadas y temerosas de la revictimización.

La violencia sufrida por las mujeres en el ámbito familiar, en la mayoría de los casos se ha ignorado pretendiendo que no sucede. Ha sido ocultada y negada en el secreto de la vida íntima familiar, con lo que las víctimas quedan indefensas a los ataques que pueden durar años, lo que dificulta conocer los datos estadísticos reales para establecer medidas pertinentes.

El trabajo se realizó en respuesta a las graves condiciones de violencia sexual que vive una gran proporción de la población femenina en el Estado de Jalisco, lo que también ocurre en muchas regiones de México y del mundo.

La experiencia de abuso sexual infantil deja una marca profunda en los cuerpos de las niñas y en sus personalidades, jugando además un grave papel en el establecimiento de sus estructuras defensivas. El impacto del abuso en sus vidas adultas depende de la gravedad de muchos factores: la edad en que fueron abusadas por primera vez, su relación con el abusador, el período de tiempo en que se extendió el abuso, el miedo que generó, etc. De todas maneras, tal como lo plantea Lyn Mayo en sus dos trabajos sobre abuso sexual, aquellos que comparten la experiencia del abuso sexual infantil, sufren consecuencias similares y un proceso común en sus terapias.

Es importante que la paciente tome conciencia de los hechos vividos y lleve un tratamiento profundo e integral; que encuentre un acompañamiento más humano, que no deserte al pasar la crisis y que perciba la mejoría conforme avance en su proceso para que viva los resultados de su curación.

Este proyecto se justifica por la escasez de herramientas terapéuticas y conocimientos profundos en nuestro medio, para las mujeres que han vivido violencia sexual infantil por parte de su padre, otro familiar o cualquier persona; se busca que dispongan de los recursos necesarios para poder sanar su herida infantil.

Se puede intervenir psicológicamente desde diferentes enfoques teórico-metodológicos; en este caso se eligió la propuesta Reichiana de integración psico-corporal, que busca la liberación de la coraza psíquica que se ancla como armadura corporal y emocional a los sucesos acaecidos en algún momento de la infancia, dando apertura para que las afectadas consigan una vida libre de traumas y dolor.

Federico Navarro (1993) escribió al respecto:

La metodología Reichiana permite la expresión de la inmadurez psicológica y caracterial ligada al cuerpo, logra la maduración funcional de los bloqueos energéticos que constituyen la coraza psicológica anclada en el cuerpo y abre el camino hacia la genitalidad.

Haciendo así, se recupera el yo que es corporal y no se queda solamente con tensiones emocionales que lo alienen. Esto significa recentrarse con la energía bloqueada o mal investida y utilizarla para un equilibrio sexo- económico, dirigido a la transformación de su relación existencial y por lo tanto de la sociedad actual.

El trabajo de la psicoterapia Reichiana es un acompañamiento humano; es un proceso de tratamiento sanador que se brinda a la paciente mediante los cuidados necesarios para que en principio encuentre el alivio de los síntomas que presenta. Además, brinda estrategias para que ellas asuman su responsabilidad y entren en un proceso de auto-curación.

Desarrollo

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2017), define la violencia sexual, como cualquier tentativa de consumir un acto sexual u otro acto dirigido contra la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de su relación con la víctima, en cualquier ámbito.

Se considera que existe abuso sexual cuando se dan circunstancias de asimetría: a) de edad entre víctima(s) y agresor; b) de poder, cuando el abusador tiene algún tipo de autoridad con respecto a la víctima; c) de conocimientos o habilidades, cuando el que abusa utiliza su astucia y habilidades de manipulación, y d) de gratificación, cuando se presiona a la niña de forma sutil (regalos, viajes, etc.) para que consienta el abuso (Sánchez-Meca, Alcázar y López, 2000, citado por Rivera, 2006).

El problema de la violencia de género se puede clasificar como un asunto de salud pública, sin embargo, los programas que buscan su atención son escasos; la sociedad en general sigue manteniéndose sorda a las llamadas de auxilio de miles de mujeres que viven estas situaciones en la cotidianeidad, en muchas ocasiones minimizando los riesgos, para intervenir solamente cuando se llega a extremos trágicos.

Muchas mujeres que sufren abuso sexual creen que es normal que las violenten de esa manera, ya que la violencia es un ciclo para ellas, en el que, si vivieron violencia de niñas, de adultas lo aceptan porque les parece natural.

Los síntomas de una mujer que fue abusada en la niñez, son: depresión, tristeza, aislamiento, inseguridad con ansiedad constante, adicciones, promiscuidad, insatisfacción en su vida familiar, en el trabajo y en su vida personal; esto las lleva a problemas de salud emocional que enferman su mente, su cuerpo y su alma, causándoles trastornos emocionales graves.

Marco teórico conceptual

Wilhelm Reich (1857-1951) investigó lo que pasa con el vínculo mente cuerpo y demostró que el cuerpo no puede vivir desconectado de la mente.

Angela Yazmin Galvez Pardo y Asceneth Maria Satre Cifuentes, (2011) proponen que:

...Como alternativa a las posturas “mentalistas” y “físico-orgánicas” dominantes en salud, educación y en la vida cotidiana, el campo de las terapias corporales ofrece comprensiones del cuerpo e intervenciones derivadas de estas. Se reconoce la experiencia corporal como una síntesis entre emoción, pensamiento, sensación, consciencia, movimiento y postura.

El cuerpo no es un instrumento y en cambio puede entenderse como una síntesis de la persona, ya que en la experiencia corporal se disuelve la distinción tener, hacer, ser y trascender que conforma al sujeto.

El cuerpo es entonces la experiencia organísmica que incluye toda la experiencia sensorial consciente e inconsciente de la que se deriva el sí mismo y de cuyo alejamiento emerge la psicopatología (Fernald, 2000, citado por Gálvez, 2011).

El Análisis Bioenergético utiliza en sus sesiones todas las posibilidades y canales para comunicarse con el otro: voz, gestos, mímica, contacto ocular, expresión corporal, posición, movimiento y tacto son, además del lenguaje, formas de comunicar y de conocer al paciente (Lowen 1980, Klopstech 2002, citado por Naranjo, 2004).

Los actings, son ejercicios de desbloques, masaje y movimientos musculares, ligados a la experiencia histórica del sujeto, los cuales se realizan por segmentos, desde el ocular hasta llegar al pélvico con seguimiento emocional.

El trabajo psicoterapéutico con contacto corporal sólo es posible cuando es exclusivamente usado en el proceso terapéutico. Solo estando absolutamente segura, la paciente puede permitir el tacto, puede aprender a entender su significado y los correspondientes miedos que surgen.

De acuerdo con W. Reich (1957)

...El método terapéutico está determinado por los siguientes conceptos teóricos:

- El punto de vista tópico establece el principio técnico de que lo inconsciente debe hacerse consciente.
- El punto de vista dinámico determina la regla de que esto no debe suceder en forma directa, sino por vía del análisis de la resistencia.
- El punto de vista económico y la estructura psicológica determinan la regla de que el análisis de la resistencia debe llevarse a cabo en cierto orden, conforme a cada paciente por separado.

En el análisis, la totalidad de los rasgos neuróticos de carácter se hace sentir como un mecanismo de defensa compacto, que se opone a los embates terapéuticos. La exploración analítica del desarrollo de

esta "coraza" caracterológica muestra que también sirve a una finalidad económica definida: por una parte, es protección contra los estímulos provenientes del mundo exterior; por otra, defiende de los impulsos libidinales internos.

La resistencia caracterológica no se expresa en el contenido del material sino en los aspectos formales del comportamiento general, en la manera de hablar, de caminar, en la expresión facial y las actitudes típicas tales como sonrisa, burla, altanería, excesiva corrección, la modalidad de la cortesía o de la agresión, etc. Lo específico de la resistencia caracterológica no es lo que el paciente dice o hace sino cómo habla y obra, no lo que denuncia en un sueño sino cómo censura, distorsiona, etc.

El estudio de la formación del carácter pone de manifiesto el hecho de que la coraza caracterológica se formó en la infancia por las mismas razones y con iguales finalidades a las que la resistencia caracterológica sirve en la situación analítica. La aparición en el análisis del carácter como resistencia, refleja su génesis infantil. Las situaciones que en el análisis hacen aparecer la resistencia caracterológica, son reducciones de aquellas situaciones de la infancia que ponen en movimiento la formación del carácter.

El carácter en la vida corriente y la resistencia caracterológica en el análisis, sirven ambos una misma función: la de evitar el displacer, de establecer y mantener un equilibrio psíquico—por neurótico que sea— y, por último, de absorber energías reprimidas. Una de sus funciones cardinales es la de ligar la angustia "flotante" o, en otras palabras, absorber energía contenida. Así como el elemento histórico, infantil, está presente y activo en los síntomas neuróticos, también lo está en el carácter.

Por eso es que una disolución consecuente de las resistencias caracterológicas suministra un camino infalible e inmediato para encarar el conflicto infantil central.

Pregunta y objetivos de la investigación

¿El trabajo con la unidad funcional cuerpo – psique en psicoterapia de enfoque Reichiano, con mujeres que vivieron abuso sexual en su infancia, permite a las participantes desbloquear sus resistencias y alcanzar la plenitud?

Objetivo general

Reinstaurar la energía vital de mujeres con abuso sexual en su infancia, mediante un taller de psicoterapia grupal con enfoque Reichiano, a través del trabajo con su unidad funcional cuerpo - psique, por medio del desbloqueo de los siete segmentos, así como de sus resistencias caracterológicas.

Metodología

Para el seguimiento de la intervención mediante la Bioenergética Reichiana con mujeres que vivieron abuso sexual infantil, se eligió un modelo cualitativo. Los diseños que guiaron esta investigación son el fenomenológico y el hermenéutico.

El estudio se basó en métodos de recolección de datos no estandarizados ni completamente predeterminados. Se preguntaron cuestiones abiertas y se recabaron datos expresados a través del lenguaje escrito, verbal y no verbal, así como visual, los cuales describieron y permitieron analizar los temas que vinculan la experiencia personal de las participantes con la teoría Reichiana propuesta. Debido a ello, la preocupación directa se concentró en las vivencias de las participantes tal como fueron sentidas y experimentadas.

Se utilizaron técnicas para recolectar datos, como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, cuestionarios, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida, e interacción e introspección con el grupo.

El proceso de indagación fue flexible y se movió entre las respuestas de las participantes y la aprehensión de las investigadoras sobre la realidad de estas vivencias, de acuerdo con la interpretación de los significados. Su propósito consistió en “reconstruir” la realidad, tal como la observaban las participantes. Se le puede llamar holístico, porque se precia de considerar el “todo” sin reducirlo al estudio de sus partes.

Se realizaron registros escritos de las experiencias de las mujeres durante las sesiones, los que se analizaron a partir de lo que el texto expresaba en relación al marco teórico Reichiano para llegar a algunas conclusiones. Al final de este proceso se dispuso de un esquema o mapa que refleja la estructura de las categorías encontradas.

Tales categorías permitieron, al ponerlas en relación entre sí y éstas con el todo, explicar a profundidad el texto interpretado. Al análisis que se hizo repitiendo y profundizando cada vez más en los significados de una realidad a manera de un espiral interpretativo, los investigadores lo llaman el "círculo hermenéutico". Este, es un concepto filosófico desarrollado por Wilhelm Dilthey, (Citado por Álvarez Gayou, J. L. 2003).

Contexto del estudio

Servicios de Atención Psicológica (SAPSI) que es una institución de atención psicológica en Guadalajara, en la que un grupo de profesionistas de psicoterapia especializada brindan atención profesional y humana a la comunidad.

Desarrollo del taller: Psicoterapia de integración psico-corporal propuesta por Reich

Se generaron y **aplicaron** los siguientes instrumentos:

1. Un cuestionario de diagnóstico que se aplicó previo a la selección de las participantes.
2. Entrevistas a profundidad que fueron realizadas previo al inicio del taller de psicoterapia Reichiana bajo un formato establecido.
3. Una ficha de datos generales.
4. La creación, aplicación y evaluación de la propuesta terapéutica.

Se definió la muestra “tentativa” sujeta a la evolución del proceso inductivo. Las primeras acciones para elegir la muestra ocurrieron desde el planteamiento del trabajo y cuando se estableció el contexto en el cual se consideró posible encontrar los casos que interesaban al estudio mediante el cumplimiento de los criterios de inclusión:

Pacientes de SAPSI que llegaron a consulta por problemas de abuso sexual por parte de un adulto varón en su infancia.

Entre 40-45 años

Que no fueran pacientes psiquiátricas

Que realizaran alguna actividad de movimiento en su cuerpo

Sin discapacidad física.

Firmar la carta de consentimiento

Que permitieran ser grabadas

Tomarse tres fotos cada mes

Compromiso de participar en el taller

Se aplicó un cuestionario o tamizaje a todas las damas que postularon para participar en el taller, se eligieron seis.

El taller se realizó en 21 sesiones, durante las que se efectuaron los desbloques siguiendo un tratamiento sistematizado.

La inmersión inicial ubicó el contexto del trabajo a realizar a la par que se recolectaron, analizaron e interpretaron datos.

Lo que se pretendió en la indagación fue profundidad, interesaban los casos que ayudaran a entender el fenómeno del abuso infantil en mujeres adultas y sus consecuencias.

Entre agosto y diciembre de 2016 se realizaron 6 entrevistas a cada una de las participantes, de ellas se desprendió lo siguiente:

En todas las entrevistadas hubo ausencia del padre y falta de comunicación en la niñez. En la relación del padre durante su niñez, existía ambivalencia de las emociones de amor y odio hacia él, ya que todas las pacientes fueron lastimadas con golpes y ofensas verbales. Tres pacientes fueron abusadas sexualmente por su padre en la niñez. Todas vivieron alguna forma de abuso sexual por un adulto varón, lo más frecuente fue que los agresores estaban en casa.

Para cuatro de las entrevistadas era un secreto lo que ocurría; para las otras dos entrevistadas fue un tabú, lo que quiere decir que todas lo vivieron en silencio. Este hallazgo indica que en sus hogares no existía un clima de confianza.

Se encontró que ellas pensaban que lo que ocurría era malo; en las entrevistas mencionaron que sabían que los tocamientos que vivían en su cuerpo no eran nada buenos, tenían que mantenerlos en secreto. Esto se relaciona con que sentían tristeza y se aislaban. Ninguna se sintió amada por su familia. Se encontró que las seis entrevistadas tenían baja autoestima, no llevaron buena relación con su mamá, aunque por diferentes causas. Se revela que eran niñas desprotegidas y abandonadas por la madre.

Conclusiones

Entre el 3 de marzo y el 13 de agosto de 2017 seis pacientes llevaron a cabo el proceso de intervención mediante la psicoterapia de integración psico-corporal propuesta por Reich.

La narrativa de las sesiones da cuenta de las graves situaciones de abuso durante su vida infantil, en las que las pacientes se desarrollaron en medios familiares caracterizados por la violencia física, emocional y de abuso sexual.

Sus historias coinciden, como se señaló en el marco teórico, los abusos sexuales que vivieron de niñas por su padre u otro adulto, incluso jóvenes que pueden o no, ser sus parientes, y cómo estos derivaron en un aumento de sus problemas emocionales durante su vida.

Además del abuso sexual se encontró en sus relatos, que vivieron situaciones de pobreza y abandono emocional por ambos progenitores; carencia de comunicación adecuada con ellos, lo que les impidió hablar respecto a las diversas situaciones de su sexualidad infantil.

Los síntomas que presentaron a lo largo de la intervención fueron: depresión, tristeza, aislamiento, inseguridad con ansiedad constante, insatisfacciones en su vida familiar, en el trabajo y en su vida personal; esto las llevaba a problemas de salud emocional que enfermaron su mente, su cuerpo y su alma, causándoles trastornos emocionales graves.

En la narrativa de las sesiones se puede observar cómo los factores emocionales inhibidos por las pacientes fueron la base de somatización y de sus patologías. Las contracciones musculares resultantes de la vivencia traumática, se plasmaron en tensiones musculares que intervinieron en trastornos funcionales orgánicos, (Manuel Blanch, 2000).

La coraza caracterial que formaron a lo largo de su vida, les ayudó a hacer más llevaderos los conflictos, aunque esto a costa de un menor contacto con sus deseos y necesidades legítimas como personas.

La coraza se forma siguiendo una dinámica cefalocaudal, paralela al desarrollo orgánico del individuo, es por ello que el desbloqueo siguió esa ruta, a través de la intervención sistemática y ordenada de los siete segmentos durante las sesiones de psicoterapia.

La intervención mediante actings permitió que afloraran, en muchas ocasiones con fuertes cargas emocionales, las experiencias infantiles, las que fueron manejadas adecuadamente para que poco a poco se restableciera su energía vital.

A través de las relatorías de los siete desbloques mediante la aplicación de la metodología Reichiana, es decir siguiendo la secuencia cefalocaudal desde el segmento ocular, oral, cervical, torácico, diafragmático, abdominal hasta llegar al pélvico, se pudo observar cómo las participantes lograron un avance importante para la reinstauración de su energía vital, permitiendo una síntesis de su corporeidad y su psique y así avanzaron hacia su madurez integral.

Se dispone de este modo, de una estructura pedagógico – didáctica que puede seguirse en el futuro para intervenciones en éste, que es un problema muy grave que se padece en la sociedad de Jalisco.

Es necesario considerar que este no es un método para principiantes, ya que demanda capacidad para adentrarse en los profundos procesos psico emocionales que se mueven a partir de la aplicación sistemática y estructurada de los actings y requiere que la o el terapeuta esté plenamente inmerso en la metodología, para guiar a buen término el proceso; sin embargo es posible mediante un entrenamiento profesional, el que más psicoterapeutas desarrollen las habilidades de intervención requeridas para superar las secuelas que dejan las situaciones de abuso infantil, especialmente a niñas.

Otro aspecto relevante a partir de los trabajos publicados por los terapeutas Reichianos, (Blanch, 2000; Gálvez, 2011; Navarro 1993) comparados con las relatorías de las pacientes durante el taller de integración psico corporal, es que se cumplió casi “por nota”, lo que los autores reportan, encontrando coincidencias puntuales tanto en las experiencias infantiles, como en las secuelas que vivieron las mujeres a raíz del abuso sexual vivido, lo que revela que no es un problema nuevo, ni exclusivo de nuestra sociedad mexicana.

Las pacientes del taller, en el cuestionario y entrevistas previas, así como durante las sesiones de psicoterapia, narraron sus graves limitaciones en el plano afectivo, la recurrencia en relaciones de pareja permeadas por el sometimiento, el castigo y el sufrimiento físico y/o emocional; así como el alejamiento de la interacción sana con sus hijos, lo que da lugar a que la probabilidad de que las historias de abuso se repitan en ellos.

También fue notable entre los hallazgos de esta indagación, la cuestión de la comunicación en la familia; las participantes señalaron continuamente, que no les fue posible hablar con sus familiares respecto a los abusos vividos, por lo que además de la agresión, vivieron con culpa las experiencias, como si ellas hubieran sido las provocadoras de los hechos, ya que los canales hacia la madre u otros miembros de la familia, estaban bloqueados. Especialmente las participantes señalaron que las vías de comunicación hacia su madre no existían o se encontraban permeadas por la violencia, la ignorancia y la falta de atención hacia las hijas, entonces niñas; esto no indica que se debe inculpar a las madres, más bien resaltar que ellas transitaron por el mismo proceso de asunción de roles.

Si se quisiera ir al fondo del problema, la educación a los padres de familia sería la clave para cuidar la integridad de toda la familia, favoreciendo la comunicación oportuna y clara entre todos sus integrantes.

La psicoterapia de integración psico-corporal propuesta por Reich, pudo sacar a flote la resiliencia de personas decididas a recuperar su integridad.

No se puede decir que las participantes ya lograron la plenitud y madurez psico emocional, pero lo que sí se afirma, es que entienden las situaciones de su vida infantil, las asumen como parte de su experiencia para llegar al presente y ese pasado ya no es un lastre. Actualmente se pueden ubicar en el aquí y ahora, con esquemas sanos para sí y las personas con quienes deciden compartir su existencia.

Este proyecto ayudó a las mujeres participantes a resolver heridas de un pasado que no las dejaba ser en su vida y así lograron el empoderamiento, para separar un espacio en que ya no se viven lastimadas por el género masculino y lograron un encuentro con su ser, para retomar el amor a su persona y a los otros.

Cuando una paciente es sanada en el grupo de psicoterapia, ella es un agente para la prevención de problemas similares en su familia y en su comunidad.

Se busca dar difusión al taller para la formación de psicoterapeutas, con el fin de que la atención a mujeres en situación de abuso, coadyuve a que se termine la violencia contra las mujeres y así logren una vida plena.

Referencias

- Álvarez Gayou, J. L. (2003) "Cómo hacer una investigación cualitativa". México: Paidós
- Blanch, M. (2000) "Psicoterapia Reichiana y cuerpo enfermo". Barcelona, España.
- Boadella, D. (1993) "Corrientes de vida". México D.F. Editorial Paidós.
- Gálvez, P., Satre, A. (2011) "El cuerpo como experiencia de auto conocimiento y desarrollo de sí mismo". Revista de Investigación Cuerpo, Cultura y Movimiento /Vol. 1 / No. 2 / 2011 / pp. 15-39.
- Hernández, R. (2010) "Metodología de la investigación". México. Mc Graw Hill, quinta edición.
- Mayo, L. (1987) "Sexually Abused Women", Bioenergetic Analysis. The clinical Journal of the International Institute for Bioenergetic Analysis, vol 3, nr 1, 39-54
- Mayo, L. (1988) "The abused Child Grows Up and Walks Into our office", Bioenergetic Analysis. The clinical Journal of the International Institute for Bioenergetic Analysis, vol 3, nr 1, 39-54
- Naranjo, L. (2004). "Respuesta a las 15 preguntas sobre la validez científica del análisis bioenergético". Federación Europea de Psicoterapia, Análisis Bioenergético; diciembre. Recuperado de: <http://www.amab.es/wp-content/uploads/2015/10/respuestas.pdf>
- Navarro, F. (1993) "Metodología de la vegeto terapia caracteranalítica. A partir de W. Reich". Publicaciones Orgón de la Escuela Española de Terapia Reichiana, Valencia, España. Recuperado de: http://www.centrodesarrollopsicologico.com/m/fa/navarro/metodologia_de_la_vegetoterapia.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS) 2017 Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Rivera-Rivera, L. et al. (2006) "Abuso físico y sexual durante la niñez y revictimización de las mujeres mexicanas durante la edad adulta".

Salud Pública. México; 48 (S2) Recuperado de: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=12840>

Reich, W. (1957) "Análisis del carácter". Argentina. Ed. Paidós.

Reich, W. (1985) "La revolución sexual. Para una estructura de carácter autónomo del hombre". Obras Maestras del Pensamiento Contemporáneo, México: Origen/Planeta. Recuperado de: <https://xochipilli.files.wordpress.com/2014/10/reich-wilhelm-la-revolucion-sexual.pdf>