

## **Violencia sexual en menores de 18 años en la región amazónica, Colombia, 2019-2023**

Nidza Fernanda González Sarmiento.

Afiliación: Entrenada Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo - FETP nivel avanzado,

Dirección del Sistema de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del Instituto Nacional de

Salud de Colombia

Correspondencia: Nidza Fernanda González Sarmiento, Instituto Nacional de Salud, Avenida calle 26

No. 51-20 - Zona 6 CAN. Bogotá, D.C, correo electrónico: [nidzafernanda@hotmail.com](mailto:nidzafernanda@hotmail.com)

### **Resumen**

**Problema:** en los últimos cinco años la tasa de notificación de casos de violencia sexual ha aumentado en Colombia, el Instituto Nacional de Salud reportó aumento en la tasa de notificación de casos de violencia sexual en menores de 18 años en el año 2023 principalmente en Amazonas, Guainía y Putumayo. Amazonas ha tenido las tasas de violencia sexual más altas del país, con un incremento de hasta 222,2 % con respecto a la tasa nacional en el año 2022. **Periodo:** 2019 - 2023. **Descripción del sistema:** el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA, realiza la vigilancia de la violencia de género e intrafamiliar, mediante la notificación de los casos identificados en las instituciones prestadoras de servicios de salud: unidades primarias generadoras de datos (UPGD) y unidades informadoras (UI), donde las víctimas consultaron para recibir atención médica. Los datos se consolidaron en los siguientes grupos etarios: primera infancia (0-5 años), infancia (6 –11 años) y adolescencia (12 -17 años), se calcularon y compararon tasas de notificación, frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** se analizaron 4 222 registros: primera infancia (566), infancia (1 235), adolescencia (2 421). Caquetá (1 488) y Putumayo (1 388) fueron los departamentos con la mayoría de los casos. La tasa más alta de la región se concentró en adolescencia (380,6) principalmente en Amazonas (626,7) con un incremento de 2.3 veces la tasa nacional (274,3). La vivienda fue el principal escenario donde ocurrieron la mayoría de los casos, y los familiares (884) y la pareja (736) fueron los

---

principales victimarios. El tipo de violencia sexual predominante fue acceso carnal (1325). Las adolescentes gestantes representaron el 9,2 % (389) del total de casos, en su mayoría con violencia de tipo acceso carnal. **Interpretación:** El aumento en la notificación de casos de violencia sexual en menores de 18 años en la región amazónica colombiana, refleja la capacidad del sistema de vigilancia en salud pública para captar y sistematizar información, constituyendo una fuente valiosa de datos para el análisis de las características de las víctimas, de los agresores, escenarios y permitió identificar aumento de la violencia sexual en la región, variaciones territoriales y mayor afectación en adolescentes, aportando datos estadísticos para la generación de acciones con enfoques diferenciales y multisectoriales. **Acción de salud pública:** El fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de la violencia sexual en la región amazónica permitirá monitorear el comportamiento del evento para orientar la formulación de políticas públicas y estrategias multisectoriales dirigidas a la prevención, atención y protección de la niñez y adolescencia.

**Palabras clave:** violencia doméstica, niño, abuso sexual, Colombia

## **Abstract**

**Problem.** An increase in the reporting rate of sexual violence cases involving minors under the age of 18 was reported in 2023 in the departments of Amazonas, Guainía, and Putumayo. **Period.** 2019–2023. **System description.** The National Public Health Surveillance System monitors gender-based and domestic violence through the reporting of cases identified in health service providers: primary data-generating units and reporting units, where victims sought care. **Results.** The highest rate in the region was concentrated among adolescents (380.6), mainly in Amazonas (626.7), with an increase of 2.3 times the national rate (274.3). The home was the main setting where most cases occurred, and family members (884) and partners (736) were the main perpetrators. The predominant type of sexual

---

violence was carnal access (1,325 or 31.4%). Pregnant adolescents accounted for 9.2% (389) of the total cases, mostly involving carnal access. **Interpretation.** The increase in the reporting of cases of sexual violence against minors under 18 years of age in the Colombian Amazon region reflects the capacity of the public health surveillance system to identify territorial variations and a greater impact on adolescents. **Public health action.** Strengthening public health surveillance of sexual violence in the Amazon region will guide the formulation of policies for the prevention, care, and protection of children and adolescents.

**Keywords:** domestic violence, child, sexual abuse, Colombia

## Introducción

La violencia de género y en especial la violencia sexual es considerada una violación de los derechos humanos [1], y en particular cuando es dirigida contra los menores de edad es considerada más grave pues violenta la integridad física, psicológica y emocional de los seres humanos en una etapa de especial vulnerabilidad. Esta forma de violencia sexual suele presentarse principalmente en el entorno familiar o en los espacios donde niños y adolescentes realizan sus actividades diarias [2]. El abuso sexual infantil es una grave problemática de salud pública, afectan profundamente el desarrollo físico y psicológico de las víctimas [3].

A nivel mundial, cada año uno de cada dos menores de 18 años es víctima de algún tipo de violencia y 120 millones de niñas han tenido algún tipo de contacto sexual contra su voluntad antes de cumplir los 20 años [4]. En América Latina y el Caribe los datos de prevalencia sobre violencia sexual en la niñez y la adolescencia son limitados [5]. Debilidades en la escasa consideración de variables como la edad y el sexo de las víctimas, o agrupaciones de casos de ocurridos tanto en la infancia como en la edad adulta, dificultan el análisis diferenciado [6].

---

El Instituto Nacional de Salud informó en 2023 de un aumento en la tasa de notificación de casos de violencia sexual especialmente en las etapas de primera infancia, infancia y adolescencia en el país [1].

El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA realiza la vigilancia de la violencia de género e intrafamiliar, mediante la notificación de los casos identificados en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y en Unidades Informadoras [7].

Este informe describe los casos de violencia sexual en menores de 18 años notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) durante el 2019 – 2023 en la región amazónica.

## **Población y métodos**

Estudio descriptivo transversal de la notificación a Sivigila de los casos sospechosos de violencia sexual identificados por las instituciones prestadoras de servicios de salud: unidades primarias generadoras de datos (UPGD) y unidades informadoras (UI), donde las víctimas consultaron para recibir atención médica. La información demográfica se obtuvo según las variables contenidas en la ficha de notificación: edad, sexo, lugar de ocurrencia, escenario y tipo de agresor, entre las variables sociales se analizaron los tipos de violencia sexual y para el análisis epidemiológico, se calcularon tasas de notificación, frecuencias absolutas y relativas, y se compararon tasas y proporciones.

Para la clasificación de las etapas por curso de vida, se utilizó la categorización establecida en el documento técnico Sistema Integrado de Información Sobre Violencias de Género (SIVIGE): primera infancia 0 a 5 años, infancia 6 a 11, adolescentes 12 a 17 años [8].

Las tasas de notificación se calcularon con base en los estimados de población del CNPV- 2018 - 2050 del Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE [9].

## Resultados

Entre el 2019 y el 2023, se notificaron al SIVIGILA 4,222 casos sospechosos de violencia sexual contra menores de 18 años procedentes de la región de la amazonia colombiana. Los departamentos de Caquetá y Putumayo concentraron la mayor carga de casos (1,488 y 1,388 respectivamente). Los adolescentes fueron el grupo mayormente afectado en departamentos como Caquetá con 918 casos, Putumayo con 798 casos y Amazonas con 343 casos. La tasa más alta de la región se concentró en adolescencia (380.6) principalmente en Amazonas (626.7) con variación de 128.4 % con respecto a la tasa nacional (274.3), seguido de Putumayo con 388.7 y Caquetá con 375.2. En los menores de seis a 11 años y en el grupo de cero a cinco años Amazonas lideró con una tasa de 351.8 y 177.6 superando a departamentos como Vaupés y Putumayo. Las tasas fueron tres veces tan elevadas en el departamento de Amazonas como en el resto de los otros departamentos. En todos los departamentos las tasas de violencia sexual fueron mayores en adolescentes que en los otros dos grupos de edad (Cuadro 1).

Cuadro 1 Tasas\* de notificación casos de violencia sexual en menores de 18 años por entidad territorial de ocurrencia y etapa de curso de vida, región amazónica, Colombia 2019 - 2023.

Etapa de curso de vida / entidad territorial	Amazonas	Caquetá	Guainía	Guaviare	Putumayo	Vaupés	Región amazónica	Colombia
Primera infancia (0 - 5 años)	177.6	72.2	49.2	97.0	95.0	76.8	90.0	98.1
Infancia (6 - 11 años)	351.8	161.4	159.0	199.6	201.6	140.3	193.1	167.0
Adolescencia (12 - 17 años)	626.7	375.2	285.0	338.1	388.7	181.1	380.6	274.3
Total < 18 años	381.4	203.8	162.3	209.3	230.8	132.9	221.7	180.9

\*Tasa para la primera Infancia calculada por 100 000 menores de 0 a 5 años

Tasa para la infancia calculada por 100 000 menores de 6 a 11 años

Tasa para adolescencia calculada por 100 000 menores de 12 a 17 años

Los municipios de Leticia, Valle del Guamuez, Villagarzón, Puerto Arica (CD), Mapiripana (CD), La Chorrera (CD), Colón, Puerto Nariño y Mocoa, se encuentran dentro de los 10 primeros municipios las mayores tasas de notificación (anexo 1).

---

El 57.3 % (2,421) de los casos ocurrieron en adolescentes, el 89.2 % (3,764) en mujeres, el 18.3 % (772) en indígenas, y el 85.0 % (3,590) estaban afiliados al régimen subsidiado en salud. Las gestantes y los migrantes fueron los grupos especiales con mayor frecuencia de casos con un 9.2 % (389) y 2.6 % (111) respectivamente.

El 65.6 % (2,769) de los casos ocurrieron en el área cabecera municipal seguido de rural disperso y el escenario principal de los hechos fue la vivienda con un 70.2 % (2,962). Entre los principales agresores se identificaron: familiar con el 20.1% (884), pareja con 17.4 % (736), otro con 14.0 % (591) y desconocido con un 9.9 % (420) (anexo 2).

El 31.0 % (1,325) de los casos fueron acceso carnal, seguido de actos sexuales 28.0 % (1171) y abuso sexual 24.0 % (1,021). Se identificó un caso de trata de personas y 15 casos de explotación sexual y comercial. El 16.8 % (223) de las víctimas de acceso carnal fueron gestantes y el 9.9 % (101) víctimas de abuso sexual.

De los casos en adolescentes el 96.0 % (2,315) fueron mujeres, el 63 % (1,530) de los casos ocurridos en cabecera municipal, 17.0 % (419) en indígenas, 41.0 % (982) víctimas de acceso carnal, 29.0 % (714) de los hechos perpetrados por pareja, y en el 68.0 % (1,658) de los casos el escenario fue la vivienda, similar a lo presentado en los grupos de primera infancia e infancia Con un valor de  $P < 0.001$ , se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en las variables sexo y área de ocurrencia (anexo 4).

Cuadro 2 Características demográficas y sociales casos de violencia sexual en menores de 18 años y valor-p (Nivel de confianza al 95%), región amazónica, Colombia 2019 - 2023

Variable	Primera infancia N = 566 (13.4 %)	Infancia N = 1 235 (29.3 %)	Adolescencia N = 2 421 (57.3 %)	Total N = 4 222 (100.0 %)	Valor de P
<b>Sexo</b>					<b>&lt;0.001</b>
Hombre	136 (24%)	216 (17%)	106 (4.4%)	458 (11%)	
Mujer	430 (76%)	1019 (83%)	2315 (96%)	3764 (89%)	
<b>Área</b>					<b>&lt;0.001</b>
cabecera municipal	393 (69%)	845 (68%)	1,530 (63%)	2 768(66%)	
centro poblado	36 (6.4%)	63 (5.1%)	122 (5.0%)	221 (5.2%)	
rural disperso	137 (24%)	327 (26%)	769 (32%)	1,233 (29%)	
<b>Pertenencia étnica</b>					
indígena	97 (17%)	256 (21%)	419 (17%)	772 (18%)	
otro	465 (82%)	974 (79%)	1,989 (82%)	3,428 (81%)	
<b>Relación familiar</b>					
padre	65 (11%)	70 (5.7%)	78 (3.2%)	213 (5.0%)	
madre	5 (0.9%)	10 (0.8%)	11 (0.5%)	26 (0.6%)	
pareja	1 (0.2%)	21 (1.7%)	714 (29%)	736 (17%)	
expareja	1 (0.2%)	1 (<0.1%)	146 (6.0%)	148 (3.5%)	
familiar	194 (34%)	387 (31%)	303 (13%)	884 (21%)	
<b>Relación no familiar</b>					
amigo(a)	29 (5.1%)	77 (6.2%)	207 (8.6%)	313 (7.4%)	
compañero (a) de estudio	15 (2.7%)	20 (1.6%)	33 (1.4%)	68 (1.6%)	
conocido(a) sin ningún trato	38 (6.7%)	135 (11%)	169 (7.0%)	342 (8.1%)	
desconocido(a)	72 (13%)	111 (9.0%)	237 (9.8%)	420 (9.9%)	
otro	76 (13%)	188 (15%)	327 (14%)	591 (14%)	
profesor(a)	10 (1.8%)	37 (3.0%)	36 (1.5%)	83 (2.0%)	
vecino(a)	57 (10%)	175 (14%)	130 (5.4%)	362 (8.6%)	
<b>Escenario</b>					
establecimiento educativo	39 (6.9%)	61 (4.9%)	53 (2.2%)	153 (3.6%)	
otro	77 (14%)	141 (11%)	439 (18%)	657 (16%)	
otros espacios abiertos	21 (3.7%)	40 (3.2%)	92 (3.8%)	153 (3.6%)	
vía pública	16 (2.8%)	68 (5.5%)	115 (4.8%)	199 (4.7%)	
vivienda	406 (72%)	898 (73%)	1,658 (68%)	2,962 (70%)	
<b>Tipo de violencia</b>					
abuso sexual	178 (31%)	321 (26%)	522 (22%)	1,021 (24%)	
acceso carnal	78 (14%)	265 (21%)	982 (41%)	1,325 (31%)	
actos sexuales	219 (39%)	430 (35%)	522 (22%)	1,171 (28%)	
otras violencias sexuales	43 (7.6%)	72 (5.8%)	184 (7.6%)	299 (7.1%)	

---

## Discusión

El aumento en la notificación de casos de violencia sexual en menores de 18 años en la región amazónica colombiana refleja a sensibilidad del sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) para captar y sistematizar información, constituyendo una fuente valiosa de datos para el análisis de la información y de aspectos que comúnmente no pueden ser explorados en otras fuentes de información [5].

En la región las etapas de infancia y adolescencia fueron las más afectadas por violencia sexual. Para la Organización Panamericana de Salud la adolescencia es un período de gran vulnerabilidad para las diferentes formas de violencia” [10]. Más allá de las cifras, es importante considerar la importancia de la afectación en salud física y psicológica de las víctimas, ya que estudios recientes han identificado que la exposición a la violencia sexual o intrafamiliar en la infancia se asocia con alta prevalencia de trastornos emocionales y conductuales [11], en este contexto, la intervención oportuna y focalizada en estos grupos es fundamental para mitigar la afectación en la salud mental.

La región amazónica colombiana, se caracteriza por la dispersión geográfica y limitaciones en infraestructura, enfrentando mayores desafíos para brindar una atención integral y oportuna a las víctimas más aún, si se considera que una proporción importante de los casos ocurrió en áreas rurales dispersas, donde los mecanismos de denuncia, atención psicosocial y justicia podrían ser más limitados.

Una proporción significativa de las adolescentes gestantes fueron víctimas de acceso carnal revelando la necesidad de implementar estrategias de prevención, acceso a justicia y atención integral, según datos del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) para 2021, la tasa de natalidad fue de 53,2 nacimientos por cada 1000 niñas entre los 10 y 14 años, y el 2 % de las mujeres en edad reproductiva tuvo su primer parto antes de los 15 años [12].

---

La concentración de los hechos violentos en espacios domésticos y urbanos, sumada a la alta participación de agresores del entorno familiar o cercano, evidencia la urgencia de fortalecer las políticas y programas de prevención en el ámbito comunitario y familiar adaptadas a las características del territorio y con un enfoque diferencial, que tenga en cuenta la edad, la etnia y las condiciones de ruralidad especialmente en departamentos como Guainía y Vaupés.

Aunque los casos de trata de personas y explotación sexual comercial fueron menos numerosos (1 y 15 respectivamente), es importante tener presente que este tipo de violencias en menores de 18 años se consideran delito en el país; y por otra parte su ocurrencia en zonas fronterizas evidencia la necesidad de fortalecer mecanismos de prevención, atención integral y cooperación internacional para enfrentar todas las formas de violencia sexual de manera efectiva.

### *Limitaciones*

Los datos analizados en este estudio corresponden a casos sospechosos de violencia sexual reportados por el sistema de vigilancia en salud pública del sector salud, y no es competencia de este sector la confirmación o descarte de los casos debido a que este proceso es resultado de acciones judiciales y/o de los órganos competentes.

Por lo anterior los datos podrían incluir subregistros o posibles errores de clasificación en el tipo de violencia notificada.

El SIVIGILA es solo una de las fuentes disponibles para el seguimiento de la violencia sexual en el país, y no recopila la totalidad de los casos de violencia sexual en menores de 18 años que se presentan en el territorio nacional.

Con respecto a las mortalidades, el SIVIGILA no es la fuente oficial para la investigación de muertes, ni para la emisión de cifras oficiales de mortalidad, ya que las instituciones prestadoras de servicios de salud tienen

---

definidas sus acciones las cuales están encaminadas a la atención integral en salud de las víctimas y a la activación de rutas de atención judicial y de protección, y por lo tanto no se considera la fuente oficial para el cálculo de indicadores de mortalidad, el análisis de delitos o a análisis de caso de las víctimas de violencia de género e intrafamiliar.

Hasta mediados del año 2020 la ficha de notificación del SIVIGILA incluyó la variable abuso sexual y posteriormente fue eliminada, por lo tanto, se sugiere tener en cuenta esta claridad para el análisis e interpretación de esta variable en los análisis realizados en el presente documento.

### *Conclusiones*

Este informe aporta información epidemiológica relevante para orientar la formulación de políticas públicas y estrategias multisectoriales dirigidas a la prevención, atención y protección de la niñez y adolescencia frente a la violencia sexual en la región amazónica colombiana y el país.

El estudio identificó que la adolescencia es la etapa de mayor vulnerabilidad frente a la violencia sexual, en algunos casos gestantes víctimas de acceso carnal y abuso sexual, lo que resalta la importancia una respuesta interinstitucional y la implementación de estrategias de prevención, protección y atención adaptadas a las particularidades de cada etapa del desarrollo infantil y juvenil.

La concentración de los hechos violentos en espacios domésticos y urbanos, sumada a la alta participación de agresores del entorno familiar o cercano, evidencia la urgencia de fortalecer las políticas y programas de prevención en el ámbito comunitario y familiar.

Es preciso diseñar intervenciones diferenciadas y focalizadas según el contexto territorial, especialmente en los territorios con el mayor número de casos y con las tasas más altas de violencia sexual.

---

Aunque los casos de trata de personas y explotación sexual comercial fueron menos numerosos, su ocurrencia en zonas fronterizas evidencia la necesidad de fortalecer mecanismos de prevención, atención integral y cooperación internacional para enfrentar todas las formas de violencia sexual de manera efectiva.

En conjunto, estos hallazgos aportan evidencia epidemiológica clave para orientar la formulación de políticas públicas y estrategias multisectoriales dirigidas a la prevención, atención y protección de la niñez y adolescencia frente a la violencia sexual en la región amazónica colombiana.

### **Agradecimientos**

La autora agradece el apoyo del Instituto Nacional de Salud de Colombia, en particular de los profesionales del FETP, para elaborar y revisar versiones previas del manuscrito.

### **Conflictos de interés**

La autora no tiene ningún conflicto de interés que declarar

### **Financiación**

El estudio no se contó con financiación externa

### **Referencias**

---

- ▼
1. Instituto Nacional de Salud. Informe de Evento 2023. Violencia de Género e Intrafamiliar y Ataques con Agentes Químicos [Internet]. 2023 ene. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/Informesdeevento/VIOLENCIA%20DE%20GENERO%20INFORME%20DE%20EVENTO%202023.pdf](#)

2. Mebarak-Chams M, Aragón-Barceló J, Álvarez-Alzate I, Oliveros-Charris J, Mejía-Rodríguez D. Children and adolescents sexual abuse: risk factors and symptomatology. *Psicogente* [Internet]. el 1 de julio de 2023 [citado el 16 de abril de 2025];26(50). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372023000200173](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372023000200173)
3. Real-López M, Peraire M, Ramos-Vidal C, Llorca G, Julián M, Pereda N. Abuso sexual infantil y consecuencias psicopatológicas en la vida adulta. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil* [Internet]. el 28 de febrero de 2023;40(1):13–30.  
Disponible en: <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/857>
4. Organización Mundial de la Salud OMS. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños 2020 [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/teams/social-determinants-of-health/violence-prevention/global-status-report-on-violence-against-children-2020>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Perfil estadístico de la violencia contra la infancia en América latina y el Caribe [Internet]. 2022 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://resourcecentre.savethechildren.net/es/document/a-statistical-profile-of-violence-against-children-in-latin-america-and-the-caribbean/>
6. Taibo LC, Navarrete G, Pereda N, Pinto-Cortez C. Transformation after adversity: Post-traumatic growth in childhood sexual violence survivors. *Anuario de Psicología Jurídica*. 1º de Febrero de 2025;35(1):79–87.
7. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos [Internet]. [citado el 21 de noviembre de 2023]. Disponible en:  
[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_Violencia%20de%20genero%20e%20intrafamiliar.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Violencia%20de%20genero%20e%20intrafamiliar.pdf)

- 
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Sistema Integrado de Información Sobre Violencias de Género - SIVIGE [Internet]. 2016 [citado el 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/sivige-documento.pdf>
  9. Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. proyecciones de población con la actualización post COVID-19 [Internet]. 2023 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/construccion/licencias-de-construccion>
  10. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación regional 2020: Prevenir y responder a la violencia contra las niñas y los niños en la Región de las Américas [Internet]. Informe sobre la situación regional 2020: Prevenir y responder a la violencia contra las niñas y los niños en la Región de las Américas. Pan American Health Organization; 2022 [citado el 3 de junio de 2025]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56312/9789275322949\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56312/9789275322949_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Orrego S, Hincapié GMS, Restrepo D. Mental disorders in the context of trauma and violence in a population study. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. el 1 de octubre de 2020 [citado el 16 de abril de 2025];49(4):262–70. Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-revista-colombiana-psiquiatria-english-edition--479-articulo-mental-disorders-in-context-trauma-S2530312020300904>
  12. Centro de derechos reproductivos. Embarazo de niñas y adolescentes, violencia sexual e impunidad en América Latina y el Caribe (LAC). 2024 [citado el 16 de abril de 2025]; Disponible en: <https://reproductiverights.org/wp-content/uploads/2024/10/Embarazo-en-ninas-LAC.pdf>