

## El tratamiento de los delincuentes sexuales reduce la reincidencia, aunque se necesita más investigación para identificar cuáles intervenciones son efectivas



*El tratamiento cognitivo-conductual de delincuentes sexuales tiene potencial para reducir la reincidencia*

### ¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta Revisión Sistemática Campbell examina la efectividad del tratamiento de delincuentes sexuales para reducir la reincidencia y los factores que afectan el éxito del tratamiento. La revisión resume la evidencia de 27 evaluaciones de impacto.

El tratamiento puede reducir las tasas de reincidencia (recaída) de delincuentes sexuales. Sin embargo, los resultados de los estudios individuales son demasiado heterogéneos como para poder sacar conclusiones acerca de la efectividad general del tratamiento de delincuentes sexuales.

### ¿Cuál es el tema que trata esta revisión?

En muchos países se han implementado programas de tratamiento de delincuentes sexuales para reducir la reincidencia, como parte de una estrategia de manejo de este grupo de delincuentes. No obstante, existe controversia con respecto a su efectividad.

Esta revisión integra los hallazgos de seis estudios experimentales y 21 estudios cuasi experimentales, los cuales comparan grupos de delincuentes sexuales tratados, con grupos de control equivalentes. Estos estudios probaron si los delincuentes sexuales tratados diferían del grupo de control en la reincidencia de delitos sexuales y de otro tipo.

### ¿Cuáles son los principales hallazgos de esta revisión?

#### ¿Qué estudios se incluyen?

Los estudios incluidos comparan las tasas oficiales de reincidencia de los delincuentes sexuales tratados, con un grupo comparable de delincuentes sexuales que no han sido sometidos al tratamiento respectivo. Solo se incluyeron estudios cuasi experimentales que aplicaban procedimientos fiables, en los que la asignación al tratamiento no introducía sesgos, o aquellos que eran controlados estadísticamente frente a posibles sesgos. El tratamiento debía tener como objetivo explícito la reducción de las tasas de reincidencia.

La revisión resume 27 estudios que contienen 29 comparaciones elegibles de un grupo de tratamiento y un grupo control, incluyendo datos para 4.939 delincuentes sexuales tratados y 5.448 no tratados. Los estudios provienen de siete países, sin embargo, más de la mitad de ellos se han realizado en Norteamérica. Todas las comparaciones elegibles evaluaron el tratamiento psicosocial (principalmente programas cognitivo-conductuales). No se encontraron estudios sobre el tratamiento farmacológico-hormonal que cumplieran con los criterios de inclusión.



### ¿Cuán actualizada es esta revisión?

El grupo de estudios del presente análisis se basó en la búsqueda general de 2.039 documentos de una revisión publicada en 2005, actualizada para abarcar los estudios publicados antes de 2010. Los estudios más recientes se evaluaron en un apéndice, mostrando en su mayoría resultados similares a los de nuestra revisión. Esta Revisión Sistemática Campbell fue publicada en julio de 2017.

### ¿Qué es la Colaboración Campbell?

La Colaboración Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a programas en ciencias sociales y del comportamiento. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas tomen mejores decisiones sobre políticas.

### Acerca de este resumen

Este resumen fue preparado por Martin Schmucker y Friedrich Lösel basado en su Revisión Sistemática Campbell 2017:8 'El tratamiento de delincuentes sexuales para reducir la reincidencia entre delincuentes sexuales convictos: Una Revisión Sistemática y metaanálisis' (DOI 10.4073/csr.2017:8). El resumen original fue diseñado por Tanya Kristiansen y el diseño de la versión en español fue realizado por Audrey Portes (ambas parte del equipo de la Colaboración Campbell). Agradecemos el aporte financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF –banco de desarrollo de América Latina.

### ¿El tratamiento de los delincuentes sexuales reduce la reincidencia?

Existe en promedio una reducción significativa en las tasas de reincidencia para los grupos tratados. Las probabilidades de reincidir en delitos sexuales fueron 1,41 menores para los grupos tratados, en comparación con los grupos de control. Esto equivale a una tasa de reincidencia de delitos sexuales del 10,1 por ciento para los delincuentes tratados, en comparación con el 13,7 por ciento para el grupo sin tratamiento. Las tasas medias para la reincidencia general fueron más altas, aunque mostraron una reducción similar de aproximadamente una cuarta parte debido al tratamiento.

Los resultados de los estudios individuales fueron muy heterogéneos, es decir, las características del estudio individual tuvieron un fuerte impacto en los resultados. La calidad metodológica no influyó significativamente en el tamaño del efecto. Los estudios cognitivo-conductuales, así como aquellos estudios con muestras pequeñas, delincuentes de riesgo medio a alto, tratamientos más individualizados y una buena validez descriptiva, revelaron mejores efectos. No hubo una diferencia significativa entre los diversos escenarios. Encontramos efectos significativos para el tratamiento en la comunidad y en los hospitales forenses; sin embargo, aún no existe evidencia suficiente que permita sacar conclusiones con respecto a la efectividad del tratamiento de delincuentes sexuales en las cárceles.

### ¿Qué significan los resultados de esta revisión?

En general, los hallazgos son prometedores; sin embargo, existe demasiada heterogeneidad entre los resultados de los estudios individuales como para sacar una conclusión positiva en conjunto sobre la efectividad del tratamiento de los delincuentes sexuales. La base cognitiva-conductual aplicada del tratamiento tiene un potencial relativamente bueno; no obstante, existen otras características, tales como el riesgo de los delincuentes tratados o la inclusión de tratamiento individualizado, que afectan significativamente el éxito del tratamiento.

Se necesitan más ensayos controlados aleatorios bien documentados y cuasi experimentos de alta calidad, especialmente fuera de Norteamérica. Además, existe una clara necesidad de contar con más procesos diferenciados y evaluaciones de resultados.

