

15. Experiencias infantiles desfavorables y salud mental en niños, niñas y adolescentes en situación de calle

JEHOMARA ANAHÍ MERCADO OBESO*

SANTA MAGDALENA MERCADO IBARRA**

MARÍA TERESA FERNÁNDEZ NISTAL***

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.274.15>

Resumen

La constante exposición a situaciones de abuso físico, sexual y psicológico, así como conflictos familiares y negligencia, generan un impacto en la salud mental; en este sentido, las personas sin hogar presentan mayor incidencia de problemas físicos y psicológicos que el resto de la población, y aunado a ello, la falta de vivienda durante la infancia y adolescencia genera efectos negativos a lo largo de la vida en el desarrollo biopsicosocial. Por ello, el objetivo del capítulo consiste en analizar las experiencias desfavorables en la infancia que impactan la salud mental de niños, niñas y adolescentes (NNA) en situación de calle. De acuerdo con la revisión, se concluye que la desintegración familiar, el abuso físico, psicológico y sexual, nivel socioeconómico bajo, fallecimiento de los padres, el consumo de sustancias en miembros de la familia y la negligencia parental se asocian con la experiencia de situación de calle en NNA, además que favorecen la aparición de síntomas de ansiedad, depresión, estrés postraumático, consumo de sustancias y conducta suicida.

* Maestra en Investigación Psicológica. Estudiante de primer semestre del Doctorado en Investigación Psicológica del Instituto Tecnológico de Sonora, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-2294-1492>

** Doctora en Planeación Estratégica para la Mejora del Desempeño. Profesora-investigadora del Departamento de Psicología en el Instituto Tecnológico de Sonora, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4417-0736>

*** Doctora en Psicología. Profesora-investigadora del Departamento de Psicología en el Instituto Tecnológico de Sonora, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8006-3199>

Palabras clave: *Experiencias infantiles adversas, salud mental, niños, niñas y adolescentes en situación de calle.*

Introducción

La habitabilidad en calle (HC) se define como la falta de vivienda o el acceso a un hogar seguro, estable y apropiado para vivir (Torres, 2018). De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE, 2021) resulta difícil estimar la prevalencia entre los países, puesto que no existe una definición unificada de las personas sin hogar, no obstante, los indicadores disponibles revelan más de 2.1 millones de personas sin hogar en el mundo. A nivel nacional se reportaron 40 911 personas sin hogar. Si bien no existe una definición unificada, resulta más adecuada la denominación *persona en situación de calle* o PSC (Nieto y Koller, 2015).

En particular, los niños, niñas y adolescentes (NNA) son el grupo más vulnerable; regularmente son tratados con descortesía, habitan en las calles o pasan la mayor parte del día lejos de su hogar (Dhawan *et al.*, 2024), sufren riesgo de lesiones o daños; específicamente los niños que viven en calle están más expuestos al abuso sexual (Gómez *et al.*, 2008; Sohail *et al.*, 2021), la trata de personas (Casas *et al.*, 2023), explotación sexual e inicio temprano de la actividad sexual (Noreña *et al.*, 2016; Demenech *et al.*, 2021; Hassan *et al.*, 2023).

Durante su estancia en las calles, enfrentan dificultades y desarrollan estilos de supervivencia, dedican su día a realizar actividades sociales y generar ingresos (Reza y Bromfield, 2019); trabajan recolectando basura, lavando carros, cargando maletas, repartiendo volantes o vendiendo sustancias ilícitas. En el caso de las niñas, es más frecuente el trabajo sexual (Valencia *et al.*, 2014). Algunos se acercan a espacios públicos para pedir dinero, buscar alimentos en eventos religiosos o intercambian trabajo por provisiones (Savarkar y Das, 2019).

Los NNA salen del hogar en busca de ingresos (Basu *et al.*, 2021) debido al desempleo de sus familias (Mendoza *et al.*, 2011) o escapan de experiencias adversas, como la violencia doméstica, la desintegración familiar, la negligencia, el abuso sexual, el maltrato físico y psicológico de padres

biológicos, madrastras, padrastros o cuidadores en general (Irawati *et al.*, 2021; Chimdessa y Cheire, 2018; Valencia *et al.*, 2014). Las adversidades de estas experiencias fueron inicialmente exploradas por Felitti *et al.* (1998), a través de un cuestionario que evalúa el maltrato (físico, psicológico y sexual) y la disfunción familiar (consumo de sustancias psicoactivas o trastornos psicológicos en la familia, presenciar violencia doméstica y conductas delictivas en miembros del hogar).

Se observa que la exposición a las situaciones adversas en el contexto familiar y social aumenta la susceptibilidad a manifestar psicopatologías (Lázaro, 2020). Por tanto, el objetivo es analizar las experiencias desfavorables en la infancia que impactan en la salud mental en NNA en situación de calle.

Desarrollo

Líderes mundiales integraron la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989. En 54 artículos se establecen las obligaciones jurídicas de los Estados para impulsar medidas que den efectividad a la protección y el cumplimiento de los derechos de NNA. En México se promulga la Ley General de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes (LGDNNA, 2014) que reconoce sus derechos fundamentales y garantiza su ejercicio conforme a las obligaciones del Estado, la sociedad y las familias; así mismo, en disposición al artículo 129, se creó la Comisión para la Igualdad Sustantiva entre Niñas, Niños y Adolescentes (CISNNA), aprobada en 2016 durante la Segunda Sesión Ordinaria por el Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA), buscando implementar programas dirigidos a la infancia y adolescencia a través de los poderes del Estado (federal, estatal y municipal) para atender a grupos vulnerables (CISNNA, 2022).

Así mismo, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF, 2018) se ajusta rigurosamente a la Convención sobre los Derechos del Niño (AGNU, 1989) e impulsa el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes; cuando se detectan experiencias desfavorables en NNA, el SNDIF

(2018) actúa través de una cuadrilla de profesionales expertos y comienza por acudir al lugar en su atención, con la intención de salvaguardar la integridad de NNA. En la región también se encuentra el Sistema Estatal de Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes del Estado de Sonora (SPINNA, 2023), es el órgano que establece acciones y protege la integridad de NNA.

Durante la infancia y adolescencia se requieren condiciones ambientales y afectivas específicas para el desarrollo; los cuidadores y el Estado deben orientar sus esfuerzos a crear un entorno seguro, pero todavía existen familias que tienen la dificultad de otorgarlo, sobre todo las que presentan complicaciones económicas, lo que facilita la manifestación de vivencias como el maltrato infantil y la negligencia por parte de los responsables de NNA (Mendoza *et al.*, 2011).

La pobreza coloca a los NNA en estado de indefensión respecto al ejercicio de sus derechos. En México, por cada dos personas de entre 0 y 17 años, una se encuentra en condición de pobreza, es decir, aproximadamente 20 millones de NNA; y por cada diez personas, dos están en pobreza extrema, siendo las tasas aún más elevadas en la primera infancia y en NNA que hablan una lengua indígena (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social [CONEVAL], 2020). Para asegurar un saludable desarrollo se deben cubrir las necesidades básicas; la privación, negligencia, maltrato y abandono podría generar dificultades en el funcionamiento cognitivo y trastornos de salud mental (Gómez *et al.*, 2024; García *et al.*, 2020). Se ha comprobado que la adquisición de habilidades de planificación, resolución de problemas, creatividad, flexibilidad cognitiva, capacidad de adaptación, el desarrollo emocional y psicomotor se condicionan por la desnutrición, falta de estimulación y entornos desfavorables (Glejer *et al.*, 2019).

Pese a los esfuerzos por abordar esta situación, NNA viven en exclusión social, falta vivienda, identidad, salud, educación y maltrato. Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) existen dos grupos de infantes y adolescentes en situación de calle: los NNA “en” la calle, que son aquellos que trabajan gran parte del día en la calle, pero mantienen contacto, relación y protección ineficiente de parte de su familia, con la cual, por lo regular, regresan a dormir; y los NNA “de” la calle, quienes habitan en el espacio público y por diversos motivos tienen nulo contacto y apoyo de la

familia. La conceptualización de NNA en situación de calle resulta compleja y diversificada para diferentes países, sin embargo, existen atributos que comparten, como los lugares en que se alojan, por ejemplo, calles o lugares abandonados, además de los riesgos que desencadena la habitabilidad en calle (Forselledo, 2002).

Estas experiencias desfavorables en la infancia desatan estrés severo, afectando la salud física y psicológica y provocando alcoholismo, trastornos del estado de ánimo, etc. En la actualidad, su conceptualización se ha modificado e incluye a la comunidad (World Health Organization [WHO], 2020). En contextos de vulnerabilidad se aprecia mayor riesgo de sucesos de adversidad en la infancia. Bajo esta perspectiva, las experiencias infantiles adversas son un grupo de eventos que afectan desde la primera infancia hasta los 17 años (Unicef, 2022), se caracterizan por ser crónicos y repetitivos, aunque una sola circunstancia traumática que rebase las herramientas y recursos de los NNA se considerará como evento infantil adverso; estos ocurren en el ambiente familiares y sociales con consecuencias nocivas para la salud, generan tanto angustia como daños físicos y emocionales que persisten en el transcurso de la vida (Kalmakis y Chandler, 2014).

La situación de calle en la infancia y adolescencia ha sido asociada con detonantes de índole social, cultural y familiar. Estudios recientes indican que los motivos para alejarse del hogar son la pobreza, padres dependientes del alcohol, conflictos intrafamiliares, escape del abuso físico, negligencia, odio a las parejas de padres biológicos, fallecimiento de los padres e historia de abuso sexual (Endris y Sitota, 2019; Basu *et al.*, 2021; Nasiri *et al.*, 2023).

La literatura científica relaciona la experiencia de situación de calle y los sucesos infantiles adversos con la salud física (Barnes *et al.*, 2021), la conducta suicida (Gewirtz *et al.*, 2020), la depresión y la ansiedad (Díaz *et al.*, 2016; Imasiku y Banda, 2015). Específicamente, los antecedentes de familiares consumidores, haber sido víctima de violencia e historia de padres finados se ha asociado con el consumo de sustancias (Armoon *et al.*, 2023; Ayenew *et al.*, 2020).

Bashir y Dasti (2015) afirman que eventos victimizantes (abuso físico, psicológico y sexual; negligencia de los padres; acoso escolar; exposición al crimen y violencia comunitaria) predicen ansiedad, depresión y pérdida de

control conductual y emocional, es decir, la dificultad para regular el comportamiento y la capacidad de experimentar emociones agradables, satisfacción con la vida y establecer vínculos emocionales.

Las condiciones de pobreza y violencia doméstica son más frecuentes. Los NNA pretenden escapar de la exposición a experiencias adversas, pero encuentran situaciones similares o peores en las calles, pueden ser víctimas de la delincuencia (Cumber y Tsoka, 2015; Lopera, 2021; Kaplan y Çuhardarb, 2020), abuso físico y sexual por guardias de seguridad o adultos a quienes se acercan en busca de refugio (Ally y Paul, 2022). Además que se vuelven probables las conductas de riesgo sexual (Hartmann *et al.*, 2021; Nasiri *et al.*, 2023).

Siguiendo el modelo socioecológico, es posible comprender la interacción de los elementos del ambiente que inciden en NNA en situación de calle. El modelo se constituye de un microsistema, que abarca el entorno inmediato, es decir, la familia; el mesosistema, que incluye la interacción con el microsistema; el exosistema, refiriéndose a los espacios del entorno donde el NNA no tiene un control directo, pero que influyen sobre ellos; y macrosistema, que sugiere los aspectos socioculturales del contexto. Además, en su reformulación denominada “Teoría Bioecológica del Desarrollo Humano”, se contemplan las características de las personas, por ejemplo, sus recursos de afrontamiento. De manera que cada sistema influye en otro, desde la familia hasta la comunidad, efectuándose una interacción entre el contexto y la persona (Bronfenbrenner y Morris, 1998, como se citó en Morelato, 2011).

En el estudio de Raffaelli *et al.* (2018) se retoma el modelo bioecológico como uno de los marcos teóricos base, menciona que NNA suelen experimentar ambientes familiares de consumo de sustancias psicoactivas, la separación o divorcio de los padres, seguido de la muerte de personas cercanas, como amigos, familiares o de los padres biológicos, falta de acceso a una nutrición adecuada, involucramiento de familiares en actividades delictivas y, con menor frecuencia, reportan abuso sexual. Sin embargo, solo se encontraron asociaciones significativas entre la conducta suicida, salud física y consumo de sustancias con el abuso sexual.

Se concluye que, aunque los NNA enfrentan adversidades en el hogar y desafíos para sobrevivir, conciben las calles como un espacio de socialización e identifican su salud como buena. Esto es coherente con lo que señala Cénat

et al. (2018), donde relatan vivencias de negligencia y abuso en cada sistema, desde el núcleo familiar hasta las calles, pero muestran autoeficacia y resiliencia a través del apoyo social con pares.

Conclusión

De acuerdo con Sardana (2015), las experiencias de abuso sexual, abuso físico, la desintegración familiar y la explotación infantil han llevado a NNA a tomar el pasaje público como su hogar, afrontando situaciones de riesgo que facilitan el deterioro de la salud mental. Los resultados de la presente revisión identifican que los NNA que han experimentado acontecimientos adversos, como el maltrato infantil, negligencia por parte de los cuidadores, la pobreza, el conflicto familiar y violencia entre pares o en la comunidad, muestran riesgo de desarrollar trastornos psicopatológicos, como depresión, ansiedad (Savarkar y Das, 2019; Díaz *et al.*, 2016; Imasiku y Banda, 2015) y estrés postraumático (Cénat *et al.*, (2018); además de sentimientos de desesperanza, conducta suicida (Liu *et al.*, 2022; Narendorf *et al.*, 2017; Marcal, 2017; Gewirtz *et al.*, 2020), consumo de sustancias (Armoon *et al.*, 2023; Ayenew *et al.*, 2020) y dificultades para regular el comportamiento y las emociones (Bashir y Dasti, 2015). No obstante, también se han encontrado factores protectores, tal como el apoyo social de los pares, la resiliencia y la autoeficacia, que contribuyen a mitigar el impacto negativo de las experiencias adversas durante la infancia y adolescencia de NNA en situación de calle (Raffaelli *et al.*, 2018; Cénat *et al.*, 2018).

Bibliografía

- Ally, S. y Paul, D. (2022). Experience of the Sexually Abused Street Children. A Case of One of the Cities in Tanzania. *Open Journal of Social Sciences*, 10(10), 110-134. DOI:10.4236/jss.2022.1010008
- Armoon, B., Griffiths, M. D. y Mohammadi, R. (2023). The Global Distribution and Epidemiology of Psychoactive Substance Use and Injection Drug Use Among Street-Involved Children and Youth: A Meta-Analysis. *Substance Use & Misuse*, 58(6), 746-764. <https://doi.org/10.1080/10826084.2023.2181036>

- Aynew, M., Kabeta, T. y Woldemichael, K. (2020). Prevalence and factors associated with substance use among street children in Jimma town, Oromiya national regional state, Ethiopia: A community based cross-sectional study. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 15, 1-9. DOI <https://doi.org/10.1186/s13011-020-00304-3>
- Asamblea General de las Naciones Unidas [AGNU] (1989) *Convención sobre los Derechos del Niño*. Organización de las Naciones Unidas. <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>
- Barnes, A., Gower, A., Sajady, M. y Lingras, K. (2021). Health and adverse childhood experiences among homeless youth. *BMC Pediatrics*, 21. <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02620-4>
- Basu, G., Biswas, S., Pisudde, P. y Mondal, R. (2021). Sociodemographic and psychosocial correlates of substance abuse among street children: A cross-sectional survey in the streets of Kolkata, West Bengal. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(6), 2259-2264. DOI: 10.4103/jfmpc.jfmpc_2449_20
- Bashir, Z. y Dasti, R. (2015). Poly-victimization and mental health of street children in Lahore city. *Journal of Mental Health*, 24(5), 305-312. <https://doi.org/10.3109/09638237.2015.1057330>
- Casas, A., Velasco, A. y Rodríguez, A. (2023). La trata de niñas, niños y adolescentes en México: un problema de salud pública. *Acta Pediátrica de México*, 44(4), 323-327. <https://doi.org/10.18233/apm.v44i4.2685>
- Cénat, J., Derivois, D., Hébert, M., Amédée, L. y Karray, A. (2018). Multiple traumas and resilience among street children in Haiti: Psychopathology of survival. *Child Abuse & Neglect*, 79, 85-97. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.01.024>
- Chimdessa, A. y Cheire, A. (2018). Sexual and physical abuse and its determinants among street children in Addis Ababa, Ethiopia 2016. *BMC Pediatrics*, 18. <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1267-8>
- Comisión para la Igualdad Sustantiva entre Niñas, Niños y Adolescentes [CISNNA] (2022). *Programa de Trabajo 2022*. Gobierno de México, Inmujeres y SIPINNA. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/715780/CISNNA_Programa_de_Trabajo_2022-2024.pdf
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [CONEVAL] (2020). *Pobreza infantil y adolescente en México 2020*. Coneval - Unicef https://www.coneval.org.mx/Medicion/Documents/Pobreza_infantil_y_adolescente_en_Mexico_2020.pdf
- Cumber, S. y Tsoka, J. (2015). The Health Profile of Street Children in Africa: A Literature Review. *Journal of Public Health in Africa*, 6(2). DOI: 10.4081/jphia.2015.566
- Demenech, L., Paludo, S., da Silva, P., Paiva, A., Fontes, F., y Neiva, L. (2021). Exploração sexual de crianças e adolescentes em situação de rua no Sul do Brasil [Sexual exploitation of homeless children and adolescents living on the streets in Southern Brazil]. *Ciencia & Saude Coletiva*, 26(11), 5701-5710. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.31052020>
- Dhawan, A., Mishra, A. K., Chatterjee, B., Bhatia, G., Ambekar, A., Agarwal, A., Bhargava, R. y Chopra, A. (2024). Characteristics Associated with Substance Use and Non-use Among Street Children in Delhi, India: A Community-based Cross-sectional Epidemi-

- ological Study. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 46(1), 46-54. DOI: 10.1177/02537176231199209
- Diario Oficial de la Federación (2014). *Ley General de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes*. Cámara de Diputados del Heróico Congreso de la Unión. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGDNNA.pdf>
- Díaz Morales, K., Fuentes Morales, L., Paz Velázquez, L., Solís Alfaro, R. y López Cruz, P. (2016). La familia, malestar afectivo y redes sociales en niños y adolescentes en situación de calle. *Revista Salud, Historia y Sanidad*, 11(2), 29-50. <https://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/159>
- Endris, S. y Sitota, G. (2019). Causes and Consequences of Streetism among Street Children in Harar City, Ethiopia. *International Journal of Education and Literacy Studies*, 7(2), 94-99. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1219547>
- Felitti, V., Anda, R., Nordenberg, D., Williamson, D., Spitz, A., Edwards, V., Koos, M. y Marks, J. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245-258 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0749-3797\(98\)00017-8](https://doi.org/10.1016/S0749-3797(98)00017-8)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef] (2022). *Estado Mundial de la Infancia. En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. Unicef. <https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>
- Forselledo, A. (2002) *Niñez en situación de calle. Un modelo de prevención de las farmacodependencias basado en los Derechos Humanos* (2a ed.). Instituto Interamericano del Niño. http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/calle.drogas.pdf
- García, A., García, C. y Orihuela, S. (2020). Negligencia infantil: una mirada integral a su frecuencia y factores asociados. *Acta Pediátrica de México*, 40(4), 199-210. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90485>
- Gewirtz, J., Edinburgh, L., Barnes, A. y McRee, A. (2020). Mental Health Outcomes Among Homeless, Runaway, and Stably Housed Youth. *Pediatrics*, 145(4). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-2674>
- Glejzer, C., Ciccarelli, A., Chomnalez, M. y Ricci, A. G. (2019). La incidencia de las emociones sobre los procesos de aprendizaje en niños, niñas y jóvenes en contextos de vulnerabilidad social. *Voces de la Educación*, 113-128. www.revista.vocesdelaeducacion.com.mx/index.php/voces/article/view/215
- Lázaro García, L. (2020). Salud mental, psicopatología y poblaciones vulnerables. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(2), 3-5. DOI: <https://doi.org/10.31766/revpsijv37n2a1>
- Gómez, M., Sevilla, M. y Álvarez, N. (2008). Vulnerabilidad de los niños de la calle. *Acta Bioethica*, 14(2), 219-223. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000200013>
- Hartmann, C., Silva, L., Corrêa, M., Oliveira, G., Dutra, J, Ishikame, K. R., Barreto, L., Torres, F. y Dos Santos Paludo, S. (2021). Risky sexual behavior among street children, adolescents, and young people living on the street in southern Brazil. *Journal of Community Health*, 46(6), 1188-1196. <https://doi.org/10.1007/s10900-021-01010-2>
- Hassan, S., Satti, A., y Alhassan, M. (2023). Reasons for leaving home and pattern of child abuse and substance misuse among street children in Khartoum, Sudan: a cross-sectional study. *Journal of Child Abuse and Neglect*, 125, 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.jcab.2023.05.005>

- tional survey. *The Pan African Medical Journal*, 46(36). Doi: 10.11604/pamj.2023.46.36.33887
- Imasiku, M. y Banda, S. (2015). Mental health problems of street children in residential care in Zambia: Special focus on prediction of psychiatric conditions in street children. *Journal of Clinical Medicine and Research*, 7(1), 1-6. DOI:10.5897/JCMR11.025
- Irawati, K., Ningrat, F. y Dewi, E. (2021). The correlation between dysfunctional family process and self-neglect of street children at Special Region of Yogyakarta. *Bali Medical Journal*, 10(3), 1127-1131. <https://bolg.balimedicaljournal.org/index.php/bmj/article/view/2828>
- Kalmakis, K. y Chandler, G. (2014). Adverse childhood experiences: towards a clear conceptual meaning. *Journal of Advanced Nursing*, 70(7), 1489-1501. DOI: 10.1111/jan.12329
- Kaplan, V., & Çuhadar, D. (2020). The levels of anger and aggression in street children with substance dependence. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 33(4), 239-247. <https://doi.org/10.1111/jcap.12275>
- Liu, M., Koh, K., Hwang, S. y Wadhwa, R. (2022). Mental Health and Substance Use Among Homeless Adolescents in the US. *JAMA*, 327(18), 1820-1822. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.4422>
- Lopera, C. (2021). Infancia en situación de calle: una aproximación al estado del arte. *Revista Kavilando*, 13(2), 288-302. <https://kavilando.org/revista/index.php/kavilando/article/view/439>
- Marcal, K. E. (2017). A Theory of Mental Health and Optimal Service Delivery for Homeless Children. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 34, 349-359. <https://doi.org/10.1007/s10560-016-0464-2>
- Mendoza, V., Hernández, K., Aguilar, D., & Peña, E. (2011). Perfil de las familias de niños y adolescentes en situación de calle de Mérida, Venezuela. *Archivos en Medicina Familiar*, 13(2), 35-44 <https://www.redalyc.org/pdf/507/50721216001.pdf>
- Morelato, G. (2011). Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico. *Revista de Psicología (PUCP)*, 29(2), 203-224. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472011000200001&lng=en
- Narendorf, S., Cross, M., Santa Maria, D., Swank, P., & Bordnick, P. (2017). Relations between mental health diagnoses, mental health treatment, and substance use in homeless youth. *Drug and Alcohol Dependence*, 175, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.01.028>
- Nasiri, N., Kostoulas, P., Roshanfekar, P., Kheirkhah Vakilabad, A. A., Khezri, M., Mirzaei, H., Sharifi, A. y Sharifi, H. (2023). Prevalence of HIV, hepatitis B virus, hepatitis C virus, drug use, and sexual behaviors among street children in Iran: A systematic review and meta-analysis. *Health Science Reports*, 6(11). DOI: 10.1002/hsr2.1674
- Nieto, C. y Koller, S. (2015). Definiciones de habitante de calle y de niño, niña y adolescente en situación de calle: diferencias y yuxtaposiciones. *Acta de investigación psicológica*, 5(3), 2162-2181. [https://doi.org/10.1016/s2007-4719\(16\)30007-2](https://doi.org/10.1016/s2007-4719(16)30007-2)
- Noreña, C., Rojas, C. A., Cruz, L. (2016). Prevalencia del VIH en niños, niñas y adolescentes en situación de calle y explotación sexual comercial: una revisión sistemática.

- Cadernos de Saúde Pública*, 32(10). <https://www.scielo.br/j/csp/a/hJVnTgHdKJd-H75ZvH46cxTy/>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico [OCDE] (2021). *Affordable Housing Database: Homeless Population Estimates*. OCDE. <http://www.oecd.org/els/family/HC3-1-Homeless-population.pdfrga>
- Raffaelli, M., Prates, J., Araujo, N., Nieto, C., y Koller, S. (2018). Adverse childhood experiences and adjustment: A longitudinal study of street-involved youth in Brazil. *Child Abuse & Neglect*, 85, 91-100. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.07.032>
- Reza, M. y Bromfield, N. (2019). Poverty, Vulnerability and Everyday Resilience: How Bangladeshi Street Children Manage Economic Challenges Through Financial Transactions on the Streets. *The British Journal of Social Work*, 49(5), <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcy047>
- Sardana, S. (2015). Mental health as correlates of substance abuse among street children. *MOJ Addiction Medicine & Therapy*, 1(2), 22-25. <https://doi.org/10.15406/mojamt.2015.01.00006>
- Savarkar, T. y Das, S. (2019). Mental health problems among street children: The case of India. *Current Research Journal of Social Sciences & Humanities*, 2(1), 39-46. DOI: <http://dx.doi.org/10.12944/CRJSSH.2.1.05>
- Sistema de Protección Integral de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Sonora [SIPINNA] (2023). Informe anual de resultados 2023. Gobierno del Estado de Sonora. https://sipinna.sonora.gob.mx/images/Informe_Anuar_NUM_64_DEP_127_REC_v4.pdf
- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia [SNDIF] (27 de diciembre de 2018). *Protege DIF Nacional derechos de la infancia, desde sus centros de atención*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/difnacional/articulos/protege-dif-nacional-derechos-de-la-infancia-desde-sus-centros-de-atencion-186052>
- Sohail, A., Maan, M. y Sohail, S. (2021). Sex and the streets: the open secret of sexual abuse among Pakistan's two million street children. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 15. <https://doi.org/10.1186/s13034-021-00420-3>
- Valencia, J., Sánchez, J., Montoya, L. C., Giraldo, Á. y Forero, C. (2014). Ser niño en situación de calle: un riesgo permanente. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(2), 85-91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2014000200011
- Vizoso Gómez, C. (2024). Maltrato infantil y burnout parental. Revisión sistemática. *Pedagogía Social: Revista Interuniversitaria*, (44), 177-188. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9249877>
- World Health Organization [WHO] (28 de enero de 2020). *Adverse Childhood Experiences International Questionnaire (ACE-IQ)*. WHO. [https://www.who.int/publications/m/item/adverse-childhood-experiences-international-questionnaire-\(ace-iq\)](https://www.who.int/publications/m/item/adverse-childhood-experiences-international-questionnaire-(ace-iq))

