

# QUIN ÉS EL PERFIL D'UN PEDÒFIL?



## Patricia Bosch García

sicòloga general sanitària, especialista en tractament de la pedofília.  
Col. núm. 15.631 del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya

**O** en realitat volem dir pederasta? Aquesta és una de les preguntes que més vegades m'han formulat al llarg de la meva trajectòria professional, i la resposta és ben clara: pot ser qualsevol persona del nostre entorn. No hi ha un perfil determinat, hem de recórrer al cas per cas. Però sí podem afirmar que el 90% dels abusadors sexuals són homes, que acostumen a ser prou hàbils per guanyar-se la confiança de la víctima i solen tenir una feina, o el que denominaríem «una vida funcional». Quan som coneixedors/es de casos de pederàstia, en moltes ocasions, en relació a l'abusador pensem «mai ho hagués dit». En la meva humil opinió, justament aquest és el punt amb més recorregut de millora.

Quan parlem d'abusadors de menors, és fonamental tenir

clar que pedofília i pederàstia són conceptes ben diferents. La pedofília fa referència a la inclinació sexual d'una persona cap a nens/es, i/o adolescents menors d'edat. La pederàstia guarda relació amb el fet d'haver realitzat comportaments d'abús i/o agressió sexual, o similars, a menors d'edat, incloent el visionat, producció i/o comercialització de material d'exploració sexual infantil (MESI). Per tant, una persona pot presentar pedofília, però pot evitar esdevenir pederasta, o el que és el mateix, pot escollir no abusar de persones menors d'edat.

Segons el Consell d'Europa (2016), un de cada cinc infants és víctima d'abusos sexuals, normalment per part d'un adult. És un problema transversal a tota la societat, un tema silenciado, un tema molt dolorós per a les víctimes que, en la majoria dels casos, pre-

senten seqüeles psicològiques i no aconsegueixen parlar-ne fins que són adultes. Cal assenyalar que entre el 70 i el 85% dels abusos es produeixen en un entorn de confiança: família, escola o context social més proper de l'infant o l'adolescent. Així doncs, les xifres parlen: darrere de cada menor abusat/da, hi ha un o més abusadors sexuals.

Mentre ens sigui més fàcil imaginar una possible víctima en el nostre entorn familiar o més proper que contemplar l'opció que en la pròpia família, grup d'amics, o companys de feina puguin existir potencials pederastes, quelcom seguirà fallant. Mentre pensem que els abusadors sexuals són monstres, els viurem llunyans i distants de la realitat que ens envolta i no posarem la mirada on toca. Mentre tinguem por de parlar-ne i seguim silenciant el problema, més distància i manca d'implicació hi haurà en la resolució del mateix. Com més lluny sentim la realitat de l'abús sexual infantil, menys autocrítica realitzarem a l'hora

de valorar i repensar accions que ens permetin aconseguir resultats diferents. Mentre seguim mirant cap a un altre costat, poc altaveu podrem esdevenir en la visibilització del problema, i poca incidència a l'hora d'evitar cegueses nocives que no fan més que perpetuar-lo.

És per tot això que calen iniciatives innovadores, i en algun punt rupturistes, que vagin a l'arrel del problema. I quina és aquesta arrel?: les persones pedòfiles que potencialment poden esdevenir pederastes. Cal oferir-los suport psicològic especialitzat, en ares d'evitar que hi hagi noves víctimes d'abús sexual infantil. Les persones que han patit abusos han de rebre el suport necessari per evitar que les seqüeles esdevinguin cròniques, han d'estar en el centre de tota intervenció, sempre. Però per evitar noves víctimes, per evitar que nous infants pateixin la lacra de l'abús sexual infantil, és fonamental enfocar-nos en el mateix naixement del problema.

Recordeu? Les xifres parlen.

## Identifiquen una diana terapèutica per al tractament del càncer d'endometri

EFE. LLEIDA

■ Investigadors de l'IRBLleida han identificat una potencial diana terapèutica per al tractament del càncer d'endometri que es diagnostica en estats avançats i que presenta mutacions en el gen ARID1A. S'ha identificat que la sobreexposició de la proteïna HDAC6 observada en aquest tipus de càncers confereix a les cèl·lules tumorals una major agressivitat, però, alhora, una major sensibilitat a determinats fàrmacs. Aquesta última característica permetrà fer tractaments personalitzats «més eficaços». La investigadora en formació i primera autora del treball, Cristina Megino, va afirmar que «aquestes troballes posen en relleu la importància d'ARID1A en la disseminació de les cèl·lules tumorals en el cas del càncer d'endometri i, per tant, poden contribuir a determinar el tractament que cal seguir amb carcinomes d'endometri en estats avançats».

## Corachan amplia el campus amb un nou centre que millora l'experiència del pacient

► L'espai ha estat dissenyat per agilitzar l'atenció i oferir una assistència més personalitzada

Ddg. BARCELONA

■ Clínica Corachan ha fet un pas més per millorar l'experiència del pacient i ha inaugurat Corachan Sarrià, un nou centre a Barcelona, a dos minuts a peu de l'edifici central, que acull inicialment la Unitat Integrada de Preoperatoris, el Laboratori d'Anàlisis Clíniques SYNLAB i la Unitat Corachan Dental i Maxil·lofacial. A més, el centre disposa d'un Punt d'Atenció al Pacient amb l'objectiu d'oferir als usuaris una atenció personalitzada.

El nou espai compta amb una superfície de 350 metres quadrats

i amb instal·lacions integrades al Campus Corachan tant a nivell tecnològic com funcional. Ha estat dissenyat per agilitzar l'atenció i oferir una assistència integral i més personalitzada. Incorpora les últimes tendències en materials saludables, amb un excel·lent nivell d'accessibilitat universal (espai sense barreres) i amb manetes antibacterianes a totes les portes del recinte.

La unitat de preoperatoris estrena aquest nou espai oferint un servei exprés en què es realitzen coordinadament totes les proves diagnòstiques i les visites mèdiques en menys de 90 minuts, oferint una atenció més ràpida i eficient. A més, el pacient disposarà dels resultats en línia de les proves, a través del portal del pacient, facilitant així qualsevol gestió que requereixi.



Imatge de l'exterior del nou centre de Clínica Corachan.

DIARI DE GIRONA

► Telefons d'interès URGÈNCIES MÈDIQUES 061 CREU ROJA 972222222 TRANSPORT SANITARI DE CATALUNYA 902 760 050 DEPARTAMENT DE SALUT A LES COMARQUES DE GIRONA 972 200054 JOSEP TRIUETA 972 94 02 00 HOSPITAL SANTA CATERINA 972 18 26 00 HOSPITAL DE FIGUERES 972 50 14 00 HOSPITAL DE PALAMOS 972 60 01 60 HOSPITAL SANT JALIME D'OLOT 972 26 18 00 HOSPITAL DE CAMPDEVÀNOL 972 73 00 13 HOSPITAL COMARCAL DE LA SELVA 972 35 32 64 CLÍNICA GIRONA 972 21 04 00 CLÍNICA SALUS INFIRMORUM DE BANYOLES 972 57 02 08 CLÍNICA BOFILL 972 204 350


**QUINTANA DERMATOLOGIA**  
**MALALTIES DE LA PELL**  
**TRACTAMENTS I DEPILACIÓ AMB LÀSER**  
**CONSULTA DIÀRIA A HORES CONVINGUDES**  
 C/ Ibèria, 12-14 baixos B  
 17005 GIRONA - Tel. 972 24 51 80  
 e-mail: [lquint@comg.cat](mailto:lquint@comg.cat)

Be Brilliant®  
**Discret, recarregable i personalitzat**  
  
 Calvet i Rubalcaba, 4 - Tel. 972 200 884 - GIRONA  
 Rambla Hospital, 40 - Tel. 938 853 538 - VIC  
**SONOR AUDIFONOS**