

POSTTRAUMATIC STRESS AND IMPAIRMENT INDICATORS IN TRAUMA-EXPOSED MINORS: A COMPARISON BY HISTORY OF SEXUAL ABUSE

Valeria S. Claudio-Rivera, Eduardo Cumba-Avilés & Emily Sáez-Santiago

Institute for Psychological Research, University of Puerto Rico, Río Piedras Campus.

ABSTRACT

Childhood sexual abuse (CSA) is among the most devastating traumatic experiences, with an alarming global prevalence and long-term health consequences. In Puerto Rico, 8.5% of high school students reported experiencing sexual violence in the past year, highlighting the urgent need for research in this population. Comparative studies of trauma-exposed minors (TEM) with versus without CSA remain limited, particularly in underserved populations. **Objective.** We examined posttraumatic stress disorder (PTSD) symptom severity and impairment indicators in TEM, comparing those with versus without a CSA history. **Method.** Participants were 140 minors (51.43% male) between 6–17 years ($M = 11.76$, $SD = 3.25$), assessed for eligibility in a trauma treatment project (IRB-approval #2122-014). Youth and one caregiver completed multiple measures. We used chi-square and Student's t -tests to compare groups in sociodemographic and clinical variables ($p \leq .05$), and Cohen's d to estimate effect sizes. **Results.** Minors with a CSA history ($n = 41$) showed significantly higher PTSD symptom severity [$t(136) = 2.25$, $p = .026$, $d = 0.42$] and more traumatic events [$t(136) = 4.41$, $p \leq .001$, $d = 0.83$]. They were also more likely to present ≥ 2 areas of impairment (66.7% vs. 48.0%), lifetime suicidal behavior (43.9% vs. 26.3%), and scores above the cutoff for probable PTSD (60.0% vs. 32.7%). **Conclusions.** CSA survivors exhibited greater symptom severity, multiple impairments, and suicidality compared to peers. These findings highlight the urgent need for differentiated assessments and targeted interventions to address the unique vulnerabilities of TEM with a CSA history.

Keywords: childhood trauma, childhood sexual abuse, posttraumatic stress disorder, functional impairment, mental health

RESUMEN

El abuso sexual infantil (ASI) es de las peores experiencias traumáticas, alarmantemente prevalente y con consecuencias prolongadas de salud. En Puerto Rico, 8.5 % del estudiantado de escuela superior reportó vivir violencia sexual en el último año, resaltando la urgencia de investigar esta población. Los estudios comparativos de menores expuestos(as) a trauma (MET) con y sin historia de ASI son pocos, particularmente en poblaciones desatendidas. **Objetivo** Examinamos la severidad sintomática del trastorno de estrés postraumático (TEPT) e indicadores de deterioro en MET con y sin historia de ASI. **Método.** Participaron 140 menores (51.43 % varones) entre 6–17 años ($M = 11.76$, $DE = 3.25$), evaluados(as) para elegibilidad en un proyecto para tratar trauma (Aprobación IRB #2122-014). Menores y personas cuidadoras completaron múltiples medidas. Utilizamos chi-cuadrado y t de Student para comparaciones grupales sociodemográficas y clínicas ($p \leq .05$), y d de Cohen para tamaños del efecto. **Resultados.** Quienes tenían historia de ASI ($n = 41$) mostraron mayor severidad sintomática del TEPT [$t(136) = 2.25$, $p = .026$, $d = 0.42$] y más eventos traumáticos [$t(136) = 4.41$, $p \leq .001$, $d = 0.83$]. También propendieron más a presentar ≥ 2 áreas de deterioro (66.7 % vs. 48.0 %), conducta suicida alguna vez (43.9% vs. 26.3%) y puntuaciones sobre el umbral para TEPT probable (60.0% vs. 32.7%). **Conclusiones.** Quienes sobrevivieron el ASI exhibieron mayor severidad sintomática, deterioro múltiple y suicidality. Esto destaca la urgencia de evaluaciones diferenciadas e intervenciones dirigidas para atender las vulnerabilidades únicas de MET con historia de ASI.

Palabras clave: trauma infantil, abuso sexual infantil, trastorno de estrés postraumático, deterioro funcional, salud mental