



Medical Peace Work

(Trabajo por la paz en el ámbito sanitario - MPW)

Curso En línea 7

Prevención de la violencia
interpersonal y autoinflingida




MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci



Curso 7: Prevención de la violencia interpersonal y autoinflingida

Objetivos generales:

- Analizar el origen y la extensión de los diferentes tipos de violencia a nivel micro.
- Describir factores de riesgo y estrategias de prevención para cada tipo.

Curso 7: Prevención de la violencia interpersonal y autoinflingida



- Capítulo 1: Prevención de la violencia interpersonal
- Capítulo 2: Prevención de la violencia autoinflingida

Capítulo 1: Prevención de la violencia interpersonal

Aprenderás:

- Esbozo de la magnitud.
- Descripción del modelo ecológico para entender y prevenir la violencia.
- Descripción de los papeles que pueden desempeñar los profesionales de la salud.



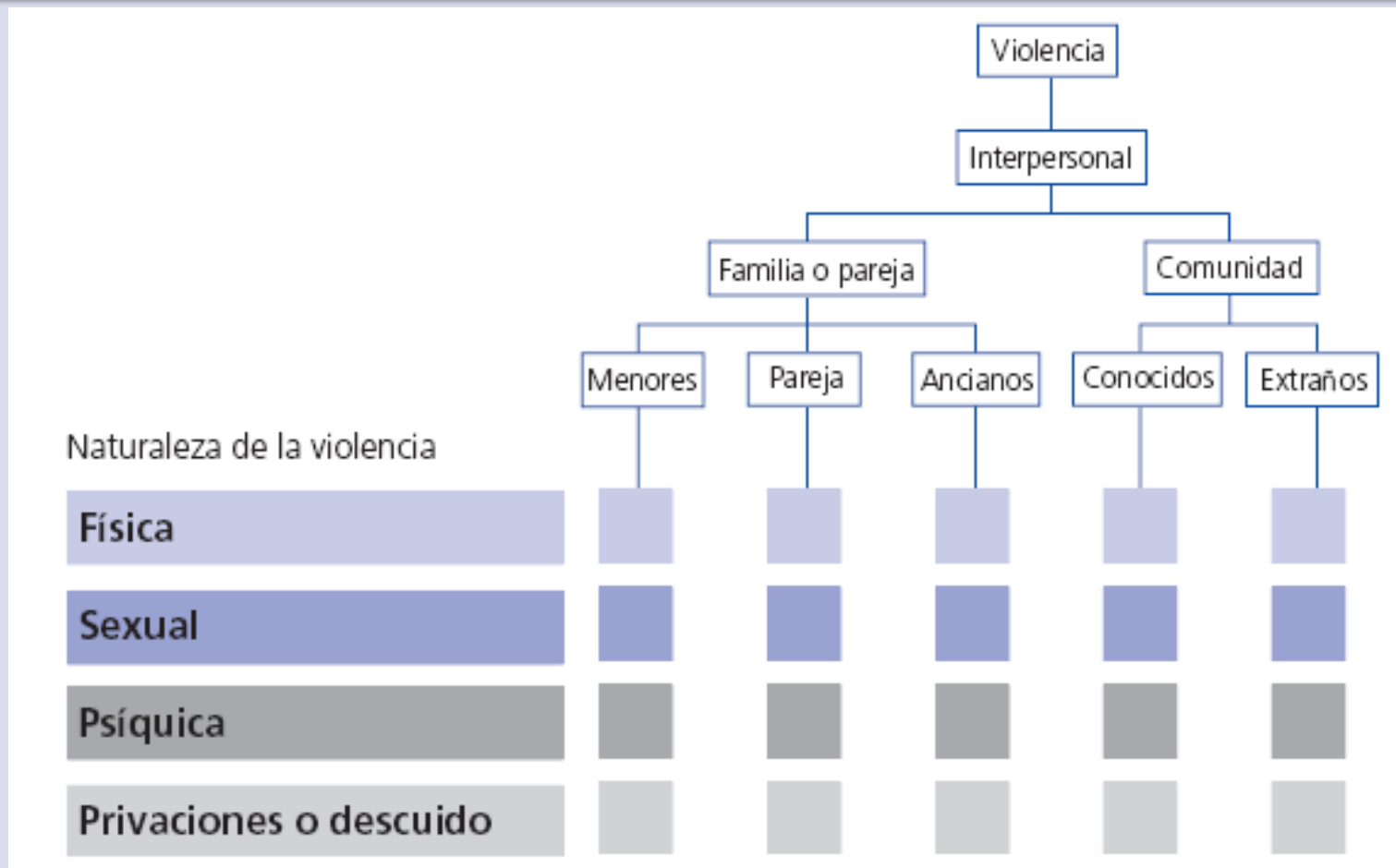
¿Qué es violencia?

Definición de la Organización Mundial de la Salud:

*Violencia es el uso **intencional** de la **fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza**, contra uno mismo, otra persona o un grupo de comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.*

(OMS, 2002: 5)

Tipología de la violencia interpersonal



(Fuente: OPS, adaptado de OMS 2002: 7)



La violencia interpersonal mortal: Homicidio

- 500.000 anuales.
- 1.400 diarios.
- Víctimas y perpetradores la mayoría entre 15-44 años.
- Diferencias entre regiones:
 - Colombia: 146,5/100.000.
 - Cuba: 12,6.
- Diferencias entre países: (urbano/rural, ricos/pobres, grupo étnico).
 - EEUU: Homicidio de los jóvenes (15-24 años).
 - Afroamericanos: 38,6
 - Hispanos: 17,3
 - Caucásicos: 3,1



(WHO 2002)



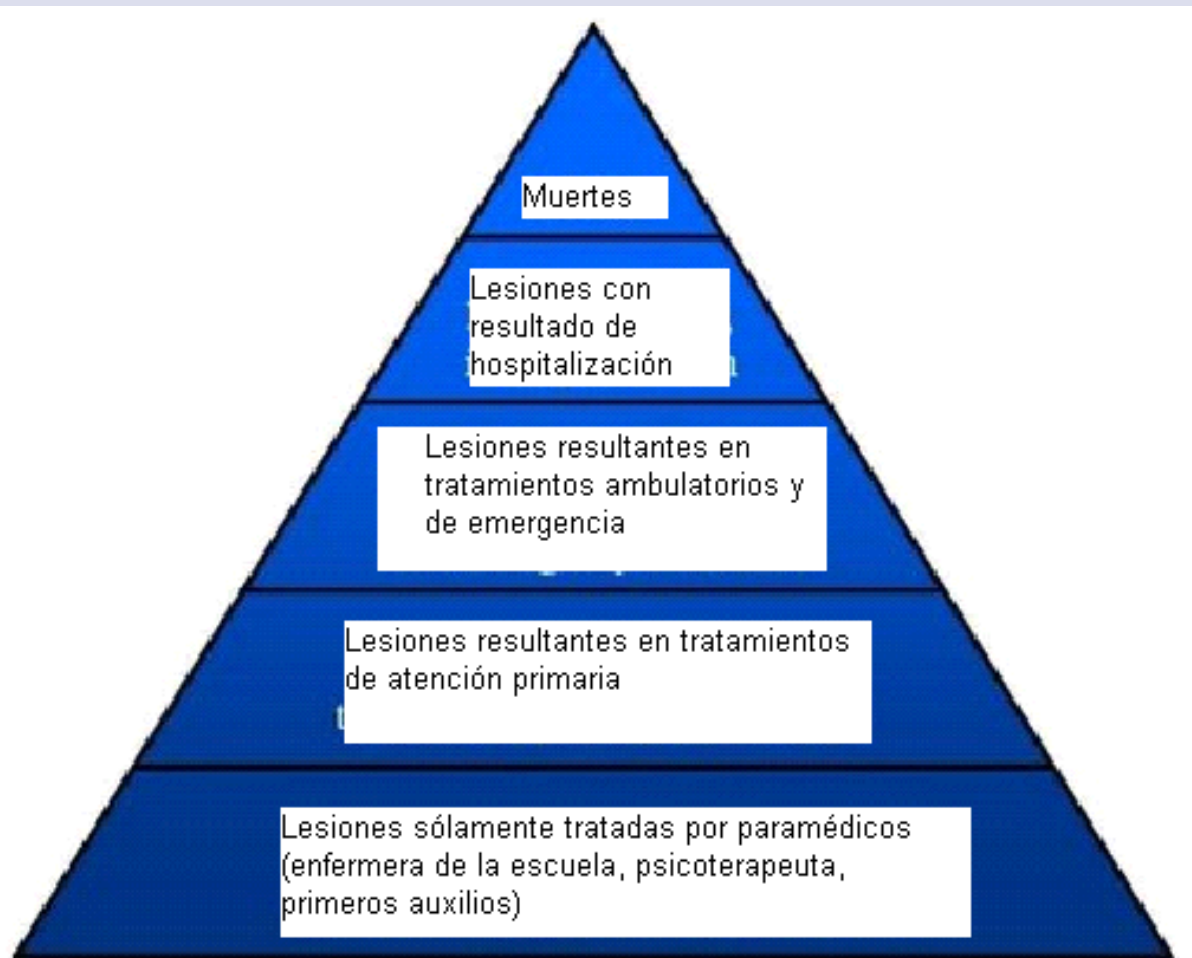
MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci

Las muertes son sólo la punta del iceberg



"Por cada muerte debida a la violencia interpersonal quizás haya centenares de otras víctimas que sobrevivan.."

(OMS 2004: 2)



MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci

Niveles de violencia interpersonal no fatal

- Decenas de millones de menores
 - Maltratados y abandonados cada año en todo el mundo.
- Hasta el 10% de los varones y el 20% de las mujeres
 - Declaran haber sido víctimas de abuso sexual durante su infancia.
- Por cada caso de homicidio entre los jóvenes
 - Hay 20-40 casos no fatales que requieren hospitalización.
- Violación y violencia doméstica.
 - Representan el 5-16% de años de vida saludables perdidos en mujeres en edad reproductiva.
- 10-50% de las mujeres
 - Experimentan violencia física a manos de su pareja durante su vida.



(OMS 2002:9-11)

Estimaciones de violencia interpersonal no fatal

- Agresión física por la pareja:
 - Paraguay 10%
 - Filipinas 10%
 - EEUU 22%
 - Canadá 29%
 - Egipto 34%
- Alguna vez ha sido agredida sexualmente (incluyendo intentos):
 - Toronto 15%
 - Londres 23%
- Participación en una pelea física durante el pasado año (varones adolescentes en escuelas de secundaria):
 - Suecia 22%
 - EEUU 44%
 - Jerusalem/Israel 76%



(OMS 2002)

Magnitud e impacto

Costes directos

- Sanitarios
- Salud mental
- Servicios de emergencia
- Servicios de aplicación de la ley
- Servicios judiciales

Costes indirectos

- Muertes prematuras
- Perdida de productividad
- Absentismo
- Desarrollo económico
- Calidad de vida
- Otras pérdidas intangibles

Fuente: OMS-Europa



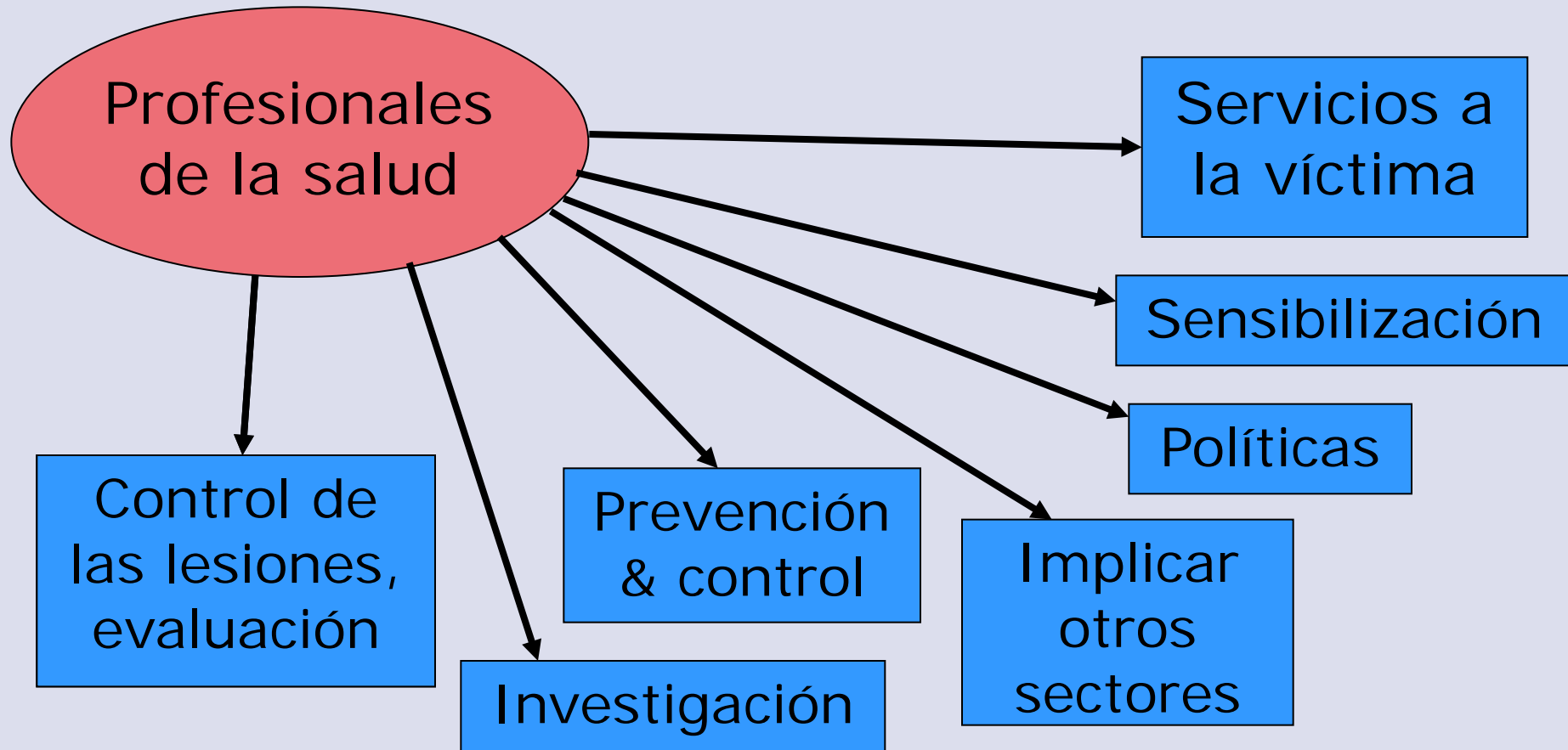
MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci

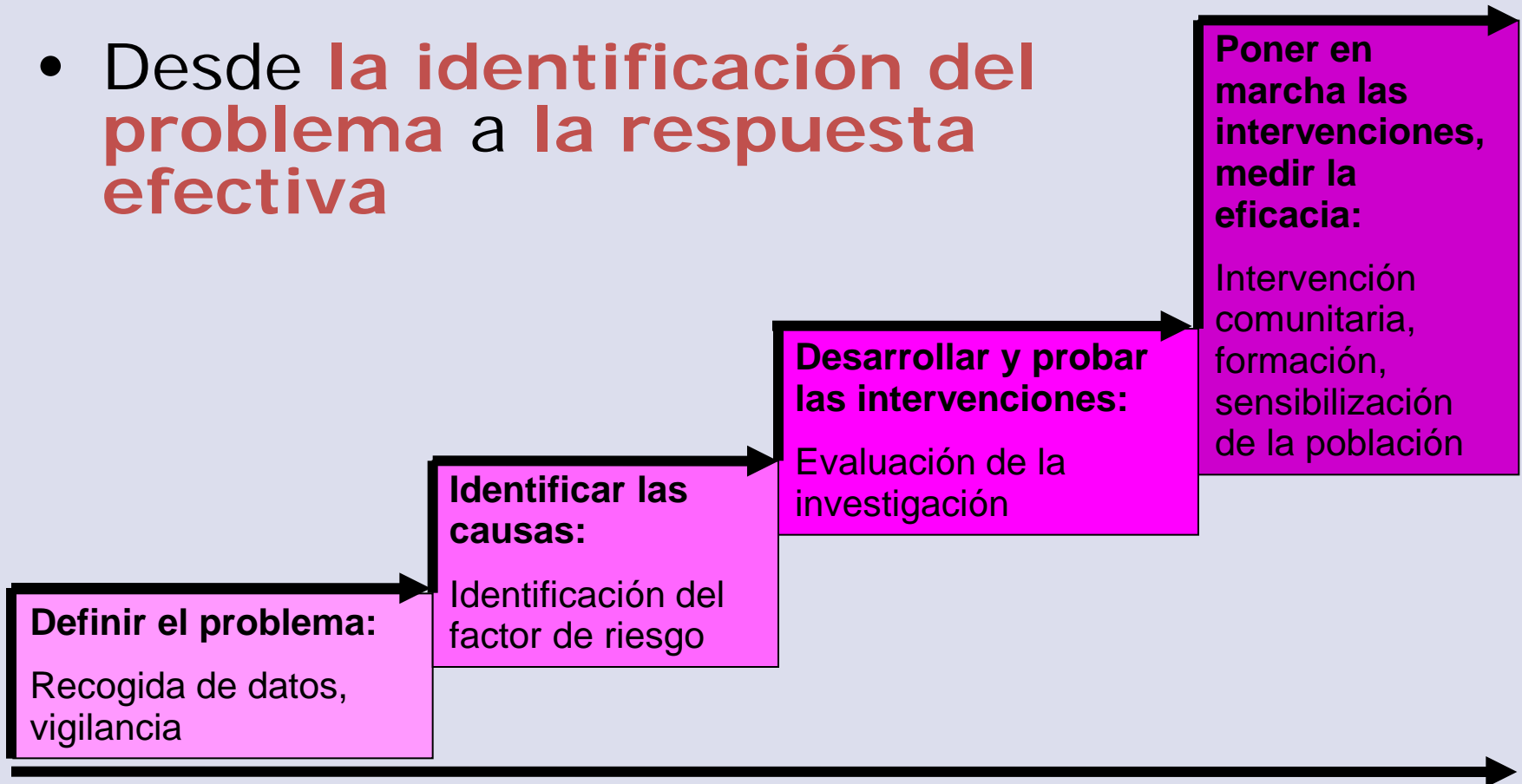
Papel de los profesionales de la salud



Fuente: OMS-Europa

Una aproximación a la violencia desde la salud pública

- Desde **la identificación del problema a la respuesta efectiva**



(Adaptación y traducción libre de: Mercy et al. 1993)



MEDICAL PEACE WORK

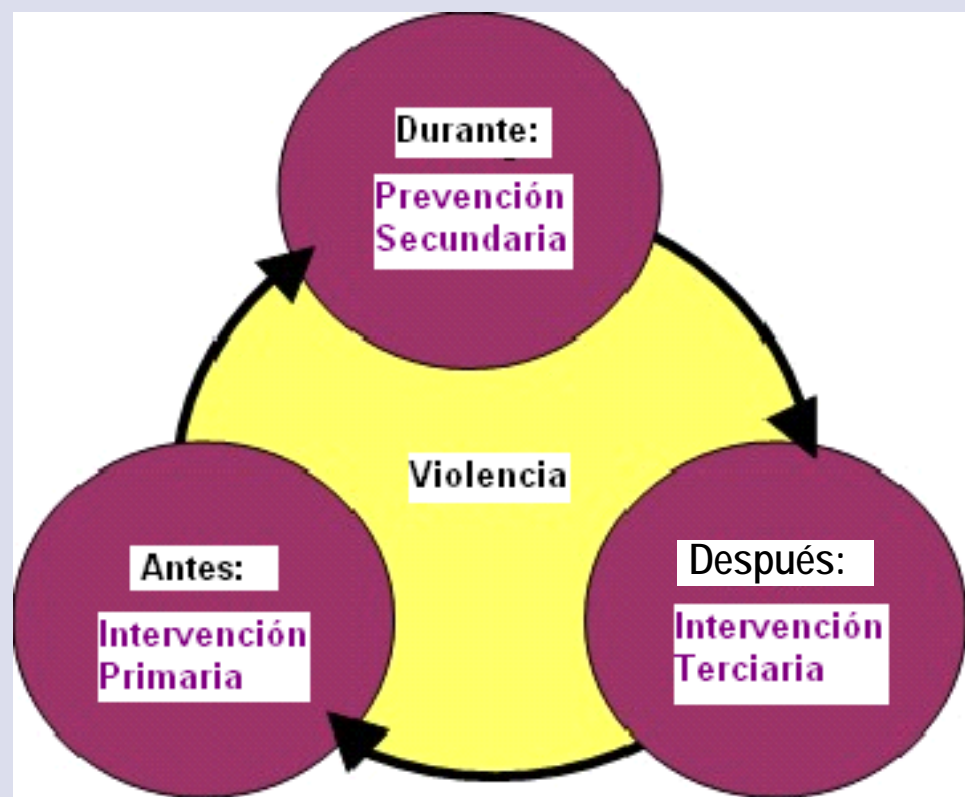


Education and Culture

Leonardo da Vinci

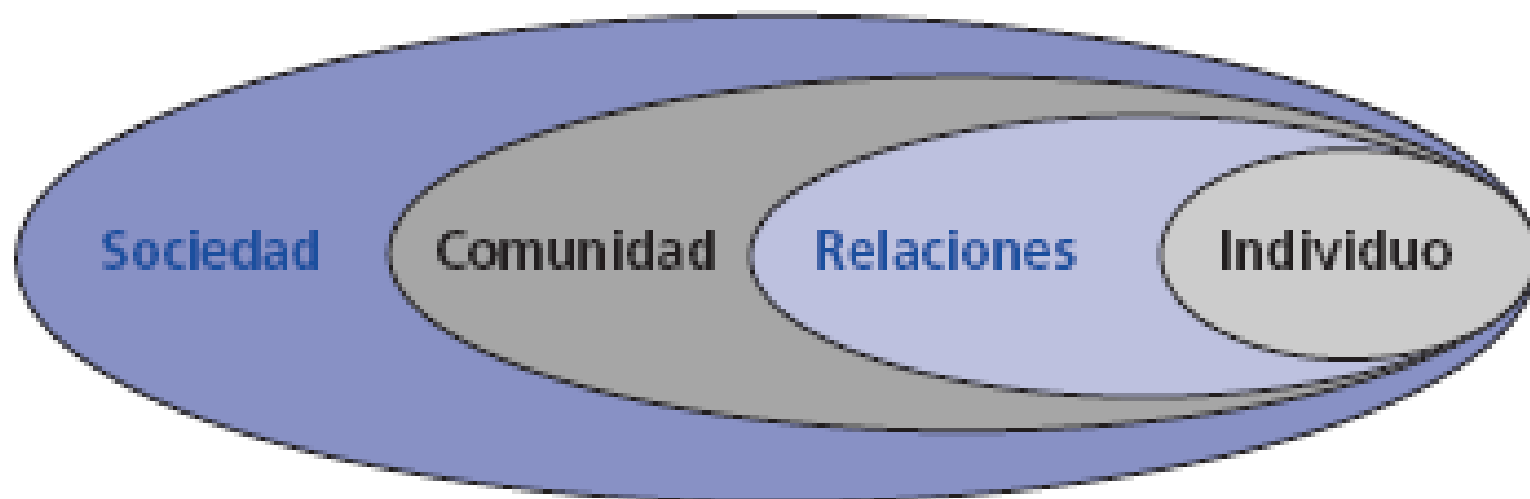
Los tiempos del trabajo por la paz

- Prevención primaria
 - Factores de riesgo ↓
 - Factores de protección ↑
- Prevención secundaria
 - Alerta temprana
 - Desescalada
 - Gestión del conflicto
- Prevención terciaria
 - Reconstrucción
 - Resolución
 - Reconciliación



Un modelo ecológico para comprender y prevenir la violencia interpersonal

La violencia interpersonal como una compleja interacción de factores



(Dahlberg y Butchart 2005: 99)

Factores comunes de riesgo para la violencia interpersonal

- **Individual:**

Víctima de maltrato infantil, trastornos de la personalidad, abuso de alcohol y otras sustancias, historial de conducta violenta.

- **Relaciones:**

Mala crianza de los hijos, desacuerdos matrimoniales, hogar de nivel socioeconómico bajo, amistades violentas.

- **Comunidad:**

Pobreza, niveles altos de criminalidad, cambios de residencia frecuentes, altas tasas de desempleo, tráfico ilegal de drogas, políticas institucionales débiles, cuidado inadecuado de la víctima.

- **Sociedad:**

Cambios sociales rápidos, desigualdad económica, desigualdad de género, políticas que incrementan las desigualdades, redes de apoyo económico débiles, estado de derecho debilitado, alta disponibilidad de armas, situación de guerra/posguerra, cultura de la violencia.

Intervenciones de prevención de la violencia con indicadores de efectividad

Intervention	Type of violence					
	CM	IPV	SV	YV	EA	S
1. Developing safe, stable and nurturing relationships between children and their parents and caregivers						
Parent training, including nurse home visitation	●			○		
Parent-child programmes	○			○		
2. Developing life skills in children and adolescents						
Preschool enrichment programmes				○		
Social development programmes				●		
3. Reducing the availability and harmful use of alcohol						
Regulating sales of alcohol				○		
Raising alcohol prices				○		
Interventions for problem drinkers		●				
Improving drinking environments				○		
4. Reducing access to guns, knives and pesticides						
Restrictive firearm licensing and purchase policies				○		○
Enforced bans on carrying firearms in public				○		
Policies to restrict or ban toxic substances						○
5. Promoting gender equality to prevent violence against women						
School-based programmes to address gender norms and attitudes		●	○			
Microfinance combined with gender equity training		○				
Life-skills interventions		○				
6. Changing cultural and social norms that support violence						
Social marketing to modify social norms		○	○			
7. Victim identification, care and support programmes						
Screening and referral		○				
Advocacy support programmes		●				
Psychosocial interventions				○		
Protection orders		○				

Clave:

- Bien apoyado por pruebas (varios ensayos aleatorios controlados con diferentes poblaciones).

○ Pruebas prometedoras

Tipo de violencia:

- CM: Maltrato infantil
- IPV: Violencia de pareja
- SV: Violencia sexual
- YV: Violencia juvenil
- EA: Abusos de ancianos
- S: Suicidio y otras formas de violencia autoinflingida.

(OMS 2009:2)



MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci

Campaña mundial para la prevención de la violencia



www.euro.who.int/violenceinjury

www.who.int/violence_injury

www.who.int/gender



MEDICAL PEACE WORK



Education and Culture

Leonardo da Vinci

Curso 7: Prevención de la violencia interpersonal y autoinflingida

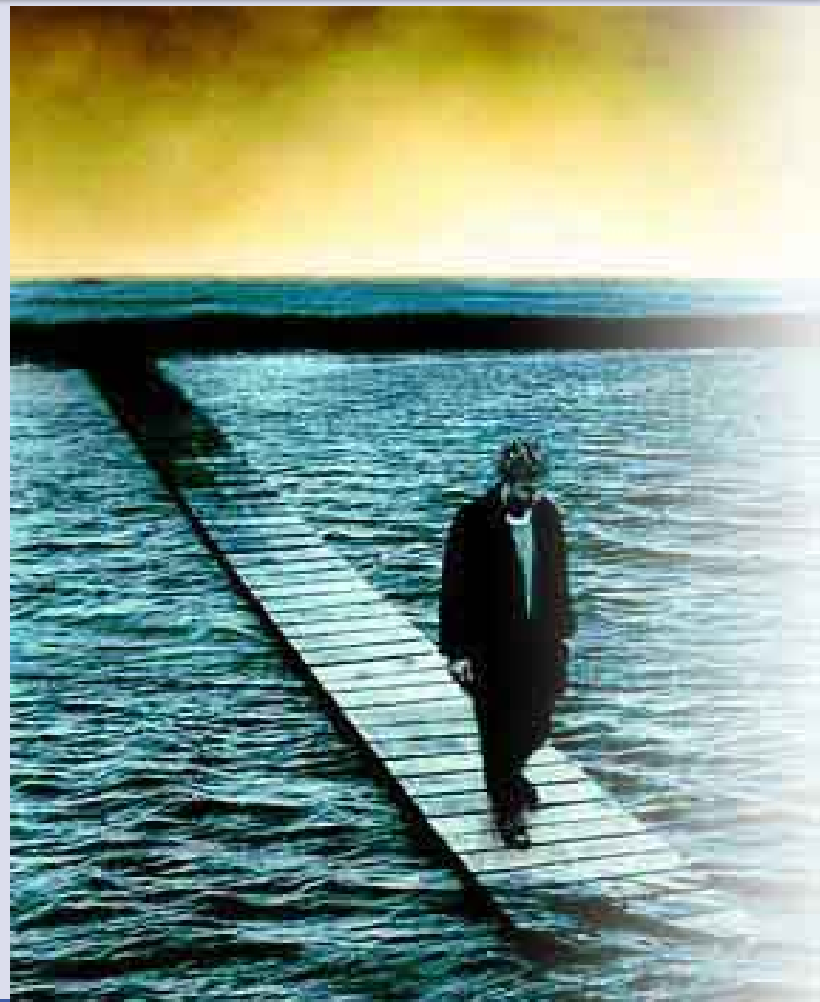
- Capítulo 1: Prevención de la violencia interpersonal
- Capítulo 2: Prevención de la violencia autoinflingida



Capítulo 2: Prevención de la violencia autoinflingida

Aprenderás:

- Esbozar la prevalencia del suicidio en todo el mundo y las variaciones en su incidencia.
- Describir qué hace a las personas vulnerables al comportamiento suicida.
- Evaluar las intervenciones para abordar el suicidio.



Definiendo conceptos importantes

- **Suicidio**

Acto deliberadamente emprendido de quitarse la vida, realizado con pleno conocimiento o previsión de su desenlace fatal. (Wasserman y Wasserman 2009)

- **Intento de suicidio**

Acción donde la persona intencionalmente se lastima a sí misma, con un resultado no fatal, con la intención de morir.

- **Autoagresión deliberada**

Acto en el que la persona intencionalmente se provoca la auto-lesión, con un resultado no fatal.

-Motivación: Intento de suicidio o ninguna intención de quitarse la vida.

(Hawton et al. 2006)

Cuadro estadístico

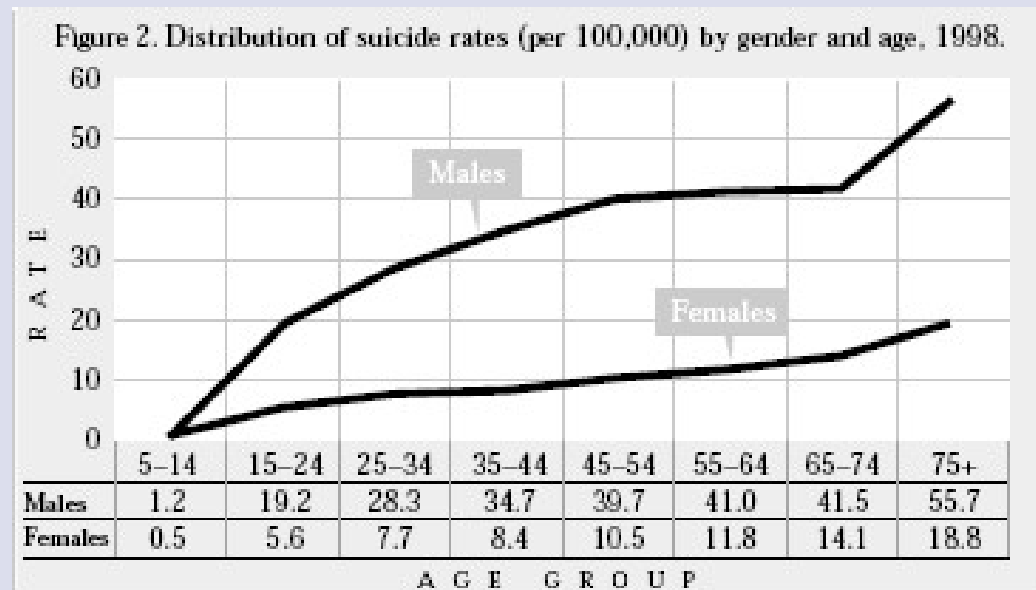
- **Autoagresión deliberada**

- Mucho más común entre las mujeres que entre los hombre.
- Cerca del 10% de las personas.

(Madge et al. 2008)

- **Suicidio**

- Cerca de 1 millón cada año
- Uno cada 40 segundo
- Hombre > Mujer
- Ateos >
Budistas >
Cristianos >
Musulmanes



(Bertolote y Fleischman 2002)



MEDICAL PEACE WORK

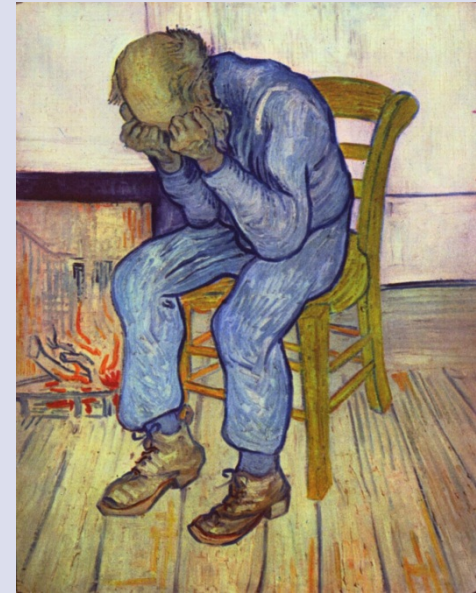


Education and Culture

Leonardo da Vinci

Vulnerabilidad al comportamiento suicida

- Estructura familiar e historia.
- Factores económicos.
- Estado de salud.
- Estrés.
- Interacción de factores genéticos y medioambientales.



Tratamiento de personas suicidas y personas que se autolesionan

- **Terapia de resolución de problemas.**
- **Terapia psicológica intensiva.**
- **Programas sociales de alcance comunitario e incremento de la intensidad del cuidado.**
- **Tratamiento farmacológico.**



Otros recursos importantes:

- Cuidado y apoyo de la familia, amigos, redes sociales y asistentes sociales profesionales.
- Los profesionales de la salud pueden ayudar en el acceso a estos recursos.

Prevención del suicidio



- Prevención primaria
 - Intervenciones en toda la comunidad.
- Prevención secundaria
 - Atención centrada en grupos de alto riesgo.

1. **Educación y programas de sensibilización** para profesionales y el público en general.
2. **Programas de cribado** para aquellos con un alto índice de riesgo.
3. **Tratamiento de desordenes psiquiátricos.**
4. **Restricciones en el acceso a recursos letales.**
5. **Directrices para los medios de comunicación para informar** sobre el suicidio

(Mann et al. 2005)

Bibliografía

- Bertolote J, Fleischmann A (2002). **A global perspective in the epidemiology of suicide.** *Suicidology* 359:835-840.
- Dahlberg L, Butchart A (2005). **Violence prevention efforts in developing and developed countries.** *International Journal of Injury Control and Safety Promotion* 12(2):93-104.
- Hawton K, Rodham K (2006). **By their own young hand. Deliberate self-harm and suicidal ideas in adolescents.** Jessica Kingsley Publishers, London and Philadelphia.
- Madge N et al. (2008). **Deliberate self-harm within an international community sample of young people: comparative findings from the Child & Adolescent Self-harm in Europe (CASE) Study.** *Journal of child psychology and psychiatry*, 49:6, 667-677.
- Mann J et al. (2005). **Suicide prevention strategies: a systematic review.** *Journal of the American Medical Association* 294(16).
- Wasserman D, Wasserman C (2009). **Oxford textbook of suicidology and suicide prevention. A global perspective.** Oxford University Press.
- WHO (2002). **World report on violence and health.** Geneva, WHO.
- WHO (2004). **Preventing violence: a guide to implementing the recommendations of the world report on violence and health.**
- WHO (2009). **Violence prevention – the evidence.** Geneva, WHO.

© *medicalpeacework.org* 2012

Autor Klaus Melf, editor Mike Rowson, diseño gráfico Philipp Bornschlegl, traducción Gema Redondo de la Morena