

**DAÑOS TRANSGENERACIONALES PSICOSOCIALES PRODUCIDOS
POR LA VIOLENCIA DEL CONFLICTO ARMADO EN LA VIDA
INTRAFAMILIAR.**

**Juan Manuel Durán Sánchez
Camilo Alexander Guaje Mendoza**

**Director: Alfonso Rodríguez González
Catalina Valencia**

Trabajo de Grado para Optar por el Título de Médico Cirujano

**Universidad El Bosque
Facultad de Medicina
Pregrado en Medicina
Bogotá
2019**

Nota de salvedad de responsabilidad institucional:



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

La Universidad EL BOSQUE no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia.

Agradecimientos

La gloria y la honra sea para Dios, quien ha iluminado nuestros pasos hasta la Universidad el Bosque, donde el enfoque biopsicosocial desde tempranos momentos del pregrado nos hizo despertar curiosidad por lo complejo que se suma en la alteración del bienestar de los individuos, que con la focalización del Dr. Alfonso Rodríguez nuestro tutor y la orientación metodológica de la Dra. Catalina Valencia, además del acompañamiento inagotable de nuestras familias, nos han permitido sortear las dificultades en el camino para optar por el título de médico cirujano y el desarrollo de este trabajo de grado.

Tabla de contenido

1. Resumen	5
2. Abstract	6
3. Introducción	7
4. Planteamiento del problema	8
5. Justificación	10
6. Objetivos	11
6.1 Objetivo general	11
6.2 Objetivos específicos	11
7. Marco Teórico	12
7.1. Impacto y Daño:	12
Tabla 1. Tipos de impactos - (Elaboración propia)	12
Tabla 2 . Tipos de Daños - (Elaboración propia)	13
Tabla 3 . Dimensiones afectadas por daños - (Elaboración propia)	13
7.2. Territorio	14
7.2.1. Contexto Global y Latinoamericano	14
7.2.2. Situación de Colombia	14
7.3. Violencias:	15
7.4. Víctimas y revictimización:	16
7.5. Estrés postraumático y trauma complejo	16
Figura 1. Relación entre exposición al conflicto armado y desenlaces en la salud mental - (Elaboración propia)	17
7.6. Daño transgeneracional	17
Figura 2. Daños transgeneracionales, resultado de la interacción en el tiempo entre víctimas , victimarios, y las violencias - (Elaboración propia)	18
Tabla 4: Telescopaje de las generaciones - (Elaboración propia)	19
Figura 3. Esquematación del concepto de cripta - (Elaboración propia)	20
7.7. Modelos de análisis	20
Figura 4. Modelos de análisis, adaptación esquema documento Impacto del conflicto armado en el estado psicosocial de niños, niñas y adolescentes del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) - (Elaboración propia)	20
8. Metodología	22
8.1. Tipo de estudio:	22
8.2. Pregunta de Investigación:	22
8.3. Estrategia de búsqueda	22
8.3.1. MeSH Terms:	22

8.3.2. Términos DeCS	22
8.4. Parámetros de búsqueda	22
8.5. Criterios de inclusión y exclusión	23
8.6. Algoritmos de búsqueda	23
Diagrama de flujo representativo del proceso de selección de artículos revisados	30
9. Resultados	32
9.1 Aspectos metodológicos	32
9.2 Elementos del conflicto armado, militancia y adoctrinamiento	32
9.3 Determinantes de la salud mental	32
9.4 Violencias y la expresión de una gama de daños	33
9.5 Daños psicosociales del conflicto armado	33
9.6 Trastorno de estrés postraumático sus impactos en el núcleo familiar	34
9.7 Grado de exposición y trauma complejo	35
9.8 Repercusiones de eventos adversos en la infancia	35
9.9 Daños transgeneracionales	36
10. Discusión	37
10.1 Metodologías y modelos de análisis	37
10.2 Limitaciones del presente estudio	37
10.3 Intensidad de la exposición y la gravedad de los daños	37
10.4 Teodicea y una aproximación al conflicto armado	38
Tabla 5. Teodiceas y su relación con diferentes ámbitos del conocimiento. (Elaboración propia)	38
10.5 Daños psicosociales	39
10.6 Adaptación de las dinámicas familiares al conflicto armado	39
10.7 Transmisión transgeneracional	39
10.8 Experimentación de la violencia y desenlaces	40
10.9 Las familias y sus agencias	40
10.10 Vulneración de los derechos fundamentales de la familia y políticas públicas	40
11. Conclusiones	42
12. Recomendaciones	44
13. Conflicto de intereses	46
14. Referencias bibliográficas	47

1. Resumen

Este estudio tiene como objetivo general, identificar daños psicosociales transgeneracionales dados por la violencia del conflicto armado (VCA) en la dinámica familiar. Para ello, se realiza una revisión narrativa con elementos de sistemática en bases de datos de ciencias de la salud, sociales y humanas, y en literatura gris acerca de este fenómeno, con el fin de hallar evidencia que informe acerca de dichos daños.

Se entiende por daños, los efectos que las violaciones a los derechos producen en personas y comunidades, que pueden transmitirse transgeneracionalmente. VCA es aquella violencia psicofísica, estructural y cultural que busca la destrucción de un colectivo considerado como enemigo. Se sospecha una relación de la VCA con otras violencias, particularmente con la violencia intrafamiliar (VIF).

Siendo la familia el escenario privilegiado en que se instalan las condiciones biopsicosociales y culturales requeridas para un afortunado desarrollo posterior hacia la vida adulta. La comprensión de los efectos que la violencia produce en la infancia es de gran relevancia al indagar por la deriva psicosocial y psicológica que tienen muchos niños y niñas expuestos a VIF y/o VCA en Colombia.

Se concluye que la exposición a VCA impacta las dinámicas familiares cuando se interiorizan, introyectan e incorporan las **prácticas sociales** del conflicto armado, llevándolas y reproduciéndolas a las dinámicas intrafamiliares. Este tipo de reproducción se constituye en la manifestación de daños psicosociales que son transmitidos de manera transgeneracional.

Palabras claves: Impacto/ daño, conflicto armado/guerra, violencia, violencia intrafamiliar, transmisión transgeneracional.

2. Abstract

The aim of this study is to identify the transgenerational psychosocial damages caused by the violence of the armed conflict (VAC) in family dynamics. For this, a narrative review is carried out of databases of health, social and human sciences, and in gray literature about this phenomenon, in order to find evidence that reports about such damages.

Damage is understood as the effects that rights violations produce on people and communities, which can be transmitted transgenerationally. VAC is that psychophysical, structural and cultural violence that seeks the destruction of a group considered as an enemy. A relationship of the VAC with other violence is suspected, particularly with domestic violence (DV).

The family is the privileged scenario in which the biopsychosocial and cultural conditions required for a fortunate subsequent development towards adult life, are installed. The understanding of the effects that violence produces in childhood, is of great relevance when investigating the psychosocial and psychological drift that many children have exposed to DV and / or VAC in Colombia.

It is concluded that exposure to VAC impacts family dynamics when they internalize, introject and incorporate the social practices of armed conflict, taking and reproducing them into intra family dynamics. This reproduction constitutes the manifestation of psychosocial damages that are transmitted in a transgenerational manner.

Keywords: Impact/damage, armed conflict/war, violence, domestic violence, intergenerational relations.

3. Introducción

Los conflictos armados son eventos que se han desarrollado en distintos países y que son provocados por múltiples razones, siendo un escenario donde no se suele tomar en cuenta las consecuencias que se pueden presentar en las personas que forman parte de los mismos de manera activa, obviando a su vez, que la exposición a las violencias pueden tener trascendencia sobre aquellos involucrados de manera pasiva.

Es por eso, que en este trabajo se describen aquellos daños de la VCA ocasionados o sufridos por distintos actores implicados de manera explícita o implícita mediante una revisión narrativa realizada en distintas bases de datos, tanto indexadas como no indexadas, sistemáticas y no sistemáticas, abarcando la mayor cantidad de información posible obtenida en el periodo de 1999-2019.

4. Planteamiento del problema

A pesar de los esfuerzos globales en aras de disminuir la presencia de conflictos armados, hoy en el mundo existen diversos focos de conflictos armados que obedecen a causas múltiples. Los actos terroristas y las guerras configuran acciones propias de una violencia colectiva que causa innumerables daños e impactos. Lo anterior es soportado por el análisis/evidencia presentado por Moty Benyakar, experto mundial en la materia que describe, cómo las características de estas afectaciones (impactos y daños) aparecen con características diferenciales según el entorno socio-cultural específico y condiciones económicas particulares; de ello depende el potencial disruptivo de los hechos violentos, en cuanto a su capacidad de alterar el equilibrio psíquico y el entorno de los individuos afectados. (1) (2)

El conflicto armado en Colombia se ha prolongado por más de seis décadas, siendo un foco activo en América Latina. Sus antecedentes, obedecen a razones como la lucha por la tierra, narcotráfico, paramilitarismo y la pobreza; que generan una amenaza en la estabilidad del país (3) . A la fecha, las consecuencias de la guerra han sido muy desoladoras, siendo la población civil el blanco principal de vulneración, desencadenando perjuicios y consecuencias finales en los núcleos familiares.(3) (4).

Continuando con lo presentado anteriormente, el conflicto armado ha producido un incremento en los daños psicológicos a nivel individual, familiar y social, ocasionando entre otros, ruptura en las redes sociales y afectivas, los roles familiares y de forma paralela, desarraigo cultural. (5).

Según el reporte de la Asociación Americana de Pediatría en 2015, en el mundo 1 de cada 10 niños son afectados por los conflictos armados y de los 25 millones de refugiados la mitad son niños. (6) En Colombia de acuerdo al reporte FORENSIS del 2016 , el entorno familiar es el que tiene las mayores cifras de violencia, presentándose 26.473 eventos al año, en donde el 38,08 % de las víctimas son niñas, niños y adolescentes, siendo los agresores sus cuidadores o padres en el 90,20 % y siendo similar la participación de padres y madres (29,92 %-28,19 %) en el acto violento.(7).

En relación con la vinculación de los niños, niñas y adolescentes a la guerra se hace una estimación de que entre 8.000 y 14.000 niños, niñas y adolescentes están vinculados a los grupos armados ilegales, siendo los principales reclutadores las FARC con 3.060 casos (60%). Se ha descrito asociación entre el ingreso a la guerrilla de hijos de padres guerrilleros asesinados, siendo esta la segunda causa de vinculación reconocida a estos grupos, pero también la violencia doméstica el abandono y orfandad. Además, como consecuencia de las experiencias negativas de los actos de violencia, se documentan mayor prevalencia de disfunciones psicoafectivas en niños, niñas y adolescentes, víctimas del conflicto armado. (8) (9) (10).

De acuerdo al estudio de los Eventos Adversos de La Infancia (ACE) desarrollado por el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y Kaiser Permanente en el año 2007, el haber sido víctima de eventos adversos en la infancia impacta en lo biológico, psicológico y social, favoreciendo el incremento de conductas de riesgo para la salud física y mental; así como la información que se codificó resultado a la exposición a dichos eventos, puede ser heredada a los descendientes, quienes podrían perpetuar tales ciclos. (11)

Finalmente, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) ofrece una perspectiva teórica para explicar los mecanismos activadores de la VIF en el marco de la VCA, describiendo que “La violencia intrafamiliar, la violencia sexual y la violencia de las comunidades se exacerba a partir de

las manifestaciones violentas asociadas al conflicto” (12). Aún así, queda en el tintero preguntarse ¿Cuáles son los daños transgeneracionales psicosociales que produce la violencia del conflicto armado en la vida intrafamiliar? Esto es necesario, pues conviene reconocer los daños generados en las dinámicas familiares en relación con las generaciones posteriores, quizá, no expuestas directamente a eventos relacionados directamente con el conflicto armado, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud y mirándolo desde la perspectiva del modelo psicosocial.

5. Justificación

El siguiente proyecto de investigación es llevado a cabo por estudiantes de Medicina de la Universidad El Bosque y está dirigido a diversos profesionales de la salud en el país, que tienen contacto directo con las poblaciones en las cuales se han generado daños e impactos por el conflicto armado, que residen tanto en zonas rurales como urbanas y se encuentran concernidos en programas de atención primaria o especializada.

El foco está puesto en los daños sobre la vida intrafamiliar, de aquellas familias que han sido expuestas a la violencia del conflicto armado, priorizando el análisis de los daños. Se ha visto una correlación entre experiencias violentas tempranas en la infancia y aparición posterior de conductas de riesgo en la vida adulta, estas conforman a su vez un ciclo vicioso que podrían perpetrar tales violencias a nivel familiar y social a través de varias generaciones. (9) (10)

El entendimiento retrospectivo de estos problemas de salud pública, enmarcado en el entendimiento de las posibles causas, ofrece la oportunidad de generar un abordaje según el modelo psicosocial y ecológico bajo la óptica de los determinantes sociales favoreciendo la creación de políticas correctivas encaminadas en la interrupción de la transmisión transgeneracional de estos daños e impactos.(2) (13) (14)

6. Objetivos

6.1 Objetivo general

Identificar los daños psicosociales transgeneracionales que produce la violencia del conflicto armado en la dinámica intrafamiliar en los años de 1999-2019.

6.2 Objetivos específicos

- Describir los daños psicosociales transgeneracionales producidos por el conflicto armado.
- Describir las alteraciones en las dinámicas familiares en personas que han estado inmersas en el conflicto armado.

7. Marco Teórico

“El conflicto armado es una situación de violencia sistemática que crea riesgos claros e indiscutibles para todas los niños, niñas y adolescentes”
UNICEF 2013

7.1. Impacto y Daño:

El eje central de esta revisión narrativa gira entorno a la comprensión de los daños e impactos ocasionados por el conflicto armado.

De acuerdo a la Corporación AVRE, acerca de la valoración de los daños e impactos ocasionados por el conflicto armado (2016), el concepto de **impacto**, hace referencia al estado inicial de crisis posterior a los eventos de violencia sufridos por los individuos y comunidades, a los actos y situaciones de violación de derechos que hayan vivido, los cuales se caracterizan por desorientación, confusión, negación, pérdida de previsibilidad en el mundo. De igual manera, estos impactos pueden ser individuales, familiares, comunitarios y colectivos (Tabla 1) (15) (16)

Individuales	Se representan en conductas y pensamientos que reflejan el carácter abrumador de la experiencia traumática.
Familiares	Reconfiguran las dinámicas, sentimientos y proyecciones hasta este momento habituales.
Comunitarios	Desestructuran la capacidad de organización comunitaria y deterioran las condiciones de vida del grupo o comunidad.
Colectivos	Alteran de manera particular las identidades y dinámicas colectivas en un marco histórico y cultural que trazan su idiosincrasia en cada comunidad o grupo.

Tabla 1. Tipos de impactos - (Elaboración propia)

De acuerdo al Documento Marco del Programa de Atención Integral en Salud a Víctimas - PAPSIVI (2017), al documento ya referido, sobre la valoración de daños desarrollado por la Corporación AVRE (2016), y uno posterior denominado Daños: análisis del conflicto armado Colombiano (2018), el concepto de **daño**, hace referencia al resultado a mediano y largo plazo de las acciones de violencia relacionadas con la vulneración de los Derechos Humanos (DDHH) y del Derecho Internacional Humanitario (DIH) de una persona o de una comunidad, en el marco del conflicto armado. Estas acciones generan víctimas y afectan todas las dimensiones que conforman al individuo y su desempeño familiar, social, político, cultural y productivo-económico, perjudicando su calidad de vida, su proyecto personal, así como la integridad y desarrollo de una comunidad; estos a su vez puede ser de tipo moral, psicológicos, socioculturales, materiales, políticos (Tabla 2) (17) (15) (16)

Moral	Afectan el honor, la reputación y el equilibrio anímico.
Psicológicos	Generando modificaciones en las emociones, pensamientos y conductas así como la imposibilidad de afrontar el evento violento y sus efectos y con ello incapacitados para dar continuidad a sus vidas.
Socioculturales	Afectando los vínculos y relaciones sociales, que incluye la vulneración creencias, prácticas sociales y modos de vivir de las comunidades y personas.
Materiales	Constatado en pérdidas materiales o de carácter físico.
Políticos	Al impedir, silenciar o exterminar prácticas, mecanismos, organizaciones, movimientos, partidos, liderazgos e idearios políticos calificados como opuestos y percibidos como peligrosos o contrarios a sus propósitos e intereses de ciertas élites políticas y económicas.

Tabla 2 . Tipos de Daños - (Elaboración propia)

Para el entendimiento de estos daños, se debe involucrar la comprensión de las dimensiones afectadas, siendo estas de tipo individual, familiar y colectiva (Tabla 3) (16) (15) .

Dimensión individual	Sus familiares o personas cercanas.
Dimensión familiar	Incide sobre las relaciones entre los miembros de la familia y de esta con su entorno.
Dimensión colectiva	Ocasionados a comunidades, grupos poblacionales y sectores sociales.

Tabla 3 . Dimensiones afectadas por daños - (Elaboración propia)

En síntesis, la definición de daño e impacto da razón de manera inclusiva del efecto de un evento violador de DDHH sobre individuos y/o comunidades, que refleja lo complejo del alcance de tales hechos violentos; por su parte, la distinción entre los dos conceptos se da en la temporalidad y los alcances de las afectaciones múltiples que se producen en las dimensiones ya mencionadas (16) (15) (14). Para efectos de este trabajo, el término impacto se asociará de manera sinónima a daño; puesto que en la literatura mundial se da prioridad al término impacto para referirse a lo que aquí hemos descrito como daños.

7.2. Territorio

De acuerdo a Diego Herrera Gómez y Carlo Emilio Piazzini, investigadores de la Universidad de Antioquia (2006), es vital comprender que los individuos desarrollan determinadas interacciones con otros individuos de acuerdo al espacio físico que ocupen en una determinada fracción de tiempo. Por tal razón, la información acerca de las prácticas sociales y las formas de convivir de un colectivo, tiene una gran relación con el espacio-tiempo en el que se encuentren (espacio de Minkowski, según refiere este documento), es decir, su **territorio**. Este concepto implica algo distinto a la mera consideración geográfica y va más allá de las delimitaciones fronterizas, transformando a las comunidades que habitan en él (18). Por lo que este es un elemento fundamental para comprender e individualizar los impactos - daños así como la resiliencia de las comunidades dispuestas en un territorio específico frente a un hecho traumático como la guerra.

7.2.1. Contexto Global y Latinoamericano

Actualmente Globalsecurity, una organización independiente, no partidista y sin fines de lucro, dedicada al sector de la inteligencia militar internacional, reconoce que en la actualidad hay cerca de sesenta y cinco conflictos armados activos en el mundo, tanto internacionales como internos, de los cuales hay al menos tres en Latinoamérica específicamente, incluido el largo y degradado conflicto colombiano (19).

Los daños generados por la represión política de las dictaduras nacionalistas (sean de derecha o izquierda) muy propias de las sociedades latinoamericanas en la mitad del siglo XX, no representan un hecho aislado. Como parte de esta revisión, se puede constatar que: La violencia sociopolítica propia de la historia reciente de latinoamérica ha sido adelantada de manera estratégica y sistemática, no corresponde a hechos aislados que afectan individuos de manera independiente, sino que han producido daños importantes en las identidades colectivas, los procesos organizativos y las dinámicas familiares. (13).

7.2.2. Situación de Colombia

La historia de Colombia en los últimos sesenta años ha estado marcada por el conflicto armado, en este largo período es común en la población el haber sufrido múltiples eventos de las al menos catorce violaciones tipificadas en el marco de la Ley de Víctimas 1448 (2011) relacionadas con el uso de la violencia directa del conflicto armado. En esta violencia crónica, cuyos inicios se explican principalmente por la desigual repartición de la tierra y la falta de espacios para participación política que dieron cabida al uso de la violencia y la lucha armada, se fue asociando el narcotráfico, el narcoterrorismo, los intereses internacionales, las políticas extractivistas, entre otros factores, que se han ido sumando al primigenio contexto de la lucha revolucionaria. Con el paso del tiempo se ha desdibujado el argumento justificatorio de los grupos armados respecto al uso de la violencia, por considerarla el único método para poder transformar la sociedad y con la intención de no permitir cambios considerados como ilegítimos. (20)

En el caso particular de Colombia, la complejidad de los elementos contextuales socio-históricos y la evidencia de altos niveles de impunidad, generan un agravante particular sobre la carga traumática de individuos, familias y comunidades, que termina por no decodificarse, aumentando los daños psicosociales. El silenciamiento social al que son obligadas las víctimas junto con su

estigmatización; así como la deficiente reparación para las víctimas, sumado a la dificultad en la reincorporación a la sociedad de quienes abandonan las armas, son características que no han sido suficientemente atendidas en los procesos de rehabilitación psicosocial de las víctimas y de reincorporación de los excombatientes en los procesos de paz emprendidos. (13)

7.3. Violencias:

A lo largo de este apartado presentaremos a través de las posturas de diferentes autores como la violencia no es una, sino que en la actualidad nos referimos a las **violencias**, esto debido a que estas son particulares de cada contexto en el cual se desarrollen a su vez interactúan y finalmente estas a su vez determinan unos daños e impactos. Según la organización mundial de la salud (OMS) la violencia es definida como el uso intencional de la fuerza física en otro individuo o comunidad -incluyendo la autoagresión- y que como consecuencia afecta a los individuos desde lo físico y psíquico (17). Para Galtung (2013)(21), este concepto además, tiene una triple dimensionalidad:

- **Directa**, que usualmente es física, verbal o psicológica.
- **Estructural**, que usualmente se ve asociada a el sistema de control sociopolítico-económico.
- **Cultural**, que hace uso de la simbología propia de las sociedades y legitima las dos anteriores, dando idea de que éstas usualmente se retroalimentan y se superponen. (22) (23).

En consecuencia, la **violencia sociopolítica**, es un tipo de violencia de características colectivas, en que grupos organizados usan acciones violentas para modificar la estructura de poder, su distribución o la forma en que se ejerce dicho poder. En otras palabras, es aquella en la que se puede atribuir a sus protagonistas un propósito relacionado con el poder y con sus principales protagonistas políticos: partidos, organizaciones, gobiernos o instituciones.(24) . Por su parte, Carlos Sluzki (2006), complementa el anterior concepto desde la óptica de los efectos de la violencia de Estado y como esta resulta ser un agravante que aumenta la carga de los daños que sufre la población. (23).

Ahora bien, también se debe diferenciar la violencia política de la **violencia asociada a fines criminales**. Su distinción no siempre es completa y precisa, debido a que muchas veces estas formas de violencia interactúan. Para hacer tal distinción, la OMS entiende que la violencia política se agrupa dentro de la violencia colectiva, mientras que la violencia con fines criminales se encuentra dentro de las violencias interpersonales, específicamente en el ámbito de la violencia comunitaria, en donde los sujetos no tienen relación entre ellos, pudiéndose conocer o no y que por lo general, ocurre en un contexto diferente al del hogar.(17) (20).

Algunos teóricos concentran su atención en los actos violentos y sus efectos, sean estos inmediatos (impactos) o mediatos (daños). Otros, como Michel Wieviorka, desarrollan hipótesis centradas en los agentes generadores de la violencia para entender este fenómeno. De tal forma, Wieviorka nos ofrece unas coordenadas para codificar distintas tipologías de violencia colectiva en relación con la forma en que se configuran los sujetos y sus agencias al momento de realizar los actos violentos. En cuanto agentes, estos sujetos realizan sus actos de manera intencional, con el fin de efectuar, al menos un mínimo control de su **historicidad**, su vida y convertirse con ello en agentes de cambio. Este sería un enfoque pragmático para entender cómo un individuo termina ejerciendo la violencia, reproduciendo un patrón colectivo o incluso, cómo puede convertirse en un instrumento de cambio o por el contrario en reproductor de la violencia (24) (25).

En el caso particular de Colombia, las violencias han producido múltiples víctimas y una serie de daños materiales e inmateriales, entre ellos, la pérdida de los referentes organizativos de la sociedad, secuelas sobre la salud física y mental de las víctimas, sobre la economía, sobre las instituciones y relaciones sociales, y sobre la cultura y sus diferentes manifestaciones.(20)

7.4. Víctimas y revictimización:

Los individuos sobre los cuales recaen una determinada carga de impactos y daños se denominan **víctimas**. Según la Ley 1448 del 2011, se consideran como aquellas personas que haya sufrido como consecuencia de transgresiones en los derechos humanos ocurridas en el contexto del conflicto armado interno; haciendo la distinción en **víctimas directas** (en quienes el evento incide de manera directa, incluyendo familiares y cónyuges de los victimarios) y **víctimas indirectas** (las personas en relación a la víctima directa en cualquier grado de consanguinidad o ligados en forma sentimental) (16). Es importante resaltar que en la anterior definición, el Estado desconoce que los perpetradores o victimarios pueden ser a su vez víctimas, pero sí hace una distinción para incluir a los niños, niñas o adolescentes que hubieren sido desvinculados de grupos armados, siendo menores de edad al momento de ser reclutados (20).

Adicional a lo expresado en la Ley de Víctimas 1448, autores como los psiquiatras Moty Benyakar y Álvaro Lezica (2016) enuncian que: “La víctima, en cuanto a dimensión de la subjetividad, no es pues el producto del daño real que le han infligido a una persona, sino el producto del proceso social de victimización, que consiste en asignar el carácter de víctima a los sujetos que han sufrido daño”. Por tanto, resulta más importante indagar por el significado vital que el o los hechos victimizantes han generado en las víctimas, que los eventos objetivos mismos. A esto se suma, la presencia de vivencias de **revictimización** usuales que aparecen en el proceso de identificación como “víctima”, promovido por su entorno social, por el imperio de impunidad en que se vive, por el uso, abuso e instrumentalización de la identidad de los individuos que son convertidos en símbolos y que quedan congelados en su identidad como víctimas, convergiendo sobre ellos las esperanzas e intereses de su comunidad en favor de luchas de poder, alegatos y protestas. (2)

En síntesis, los grupos sociales a los cuales pertenecen las víctimas, sus familias y organizaciones, con frecuencia desconocen la subjetividad de estos individuos y reducen su individualidad a la condición de “objeto víctima” que ha sido dañado, presionando la configuración de una identidad y una imagen estereotipada útil a las necesidades sociales(2)

7.5. Estrés postraumático y trauma complejo

Inmersos en el contexto del conflicto armado vale la pena profundizar sobre uno de los efectos más estudiados desde una óptica psicosocial (Figura 1). El **trastorno de estrés post traumático**, de manera clásica se presenta como el efecto posterior a la exposición a un evento traumático, como lo puede ser la guerra o derivados como el desplazamiento forzado, etc. Se clasifica dentro de los trastornos de ansiedad, manifestándose con múltiples síntomas; siendo más frecuente en hombres que en mujeres e impacta en la vida de quien lo desarrolla, llegando a interrelacionar un gran sufrimiento psíquico con emociones complejas tales como sentimientos de culpa, vergüenza o retaliación, o con desenlaces graves, tales como ideación suicida, consumo de alcohol y abuso de sustancias. (16) (26).

Se ha estudiado además que, si la exposición se presenta en momentos vitales del neurodesarrollo en la niñez, o si estos eventos traumáticos se prolongan en el tiempo volviéndose repetitivos, los daños e impactos tienden a acumularse, cronificando y configurando el proceso traumático extremo denominado por autores como J. Hermann o B. van der Kolk, **trauma complejo**. (27).

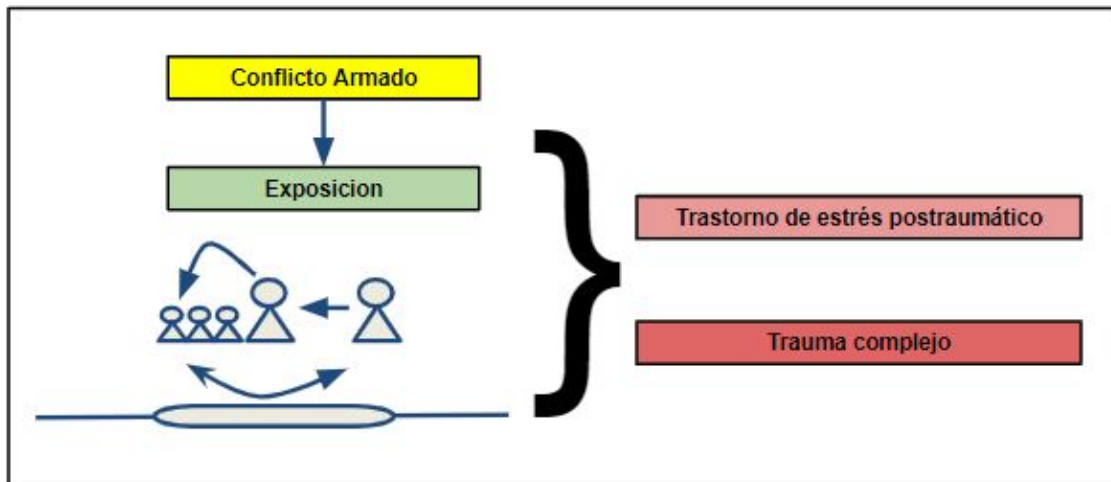


Figura 1. Relación entre exposición al conflicto armado y desenlaces en la salud mental - (Elaboración propia)

7.6. Daño transgeneracional

Para este momento se han descrito en los anteriores apartados:

- Los elementos que conforman el conflicto armado en un territorio específico, con un con un breve análisis del contexto mundial y nacional.
- Sus efectos, daños e impactos, sobre los individuos, familias y comunidad - víctimas y victimarios, así como el entrecruzamiento en entre las diferentes violencias.
- Los territorios del dolor (espacio de Minkowski), su significación y resignificación al momento de decodificar los daños psicosociales.
- La condición de agencia de los sujetos en la relación victimario - víctimas, más allá de los hechos objetivos.
- Consideraciones particulares sobre los daños transgeneracionales que se presentan con experiencias violentas tempranas en la infancia, y su relación con el trauma complejo

Según la corporación AVRE, resultan daños complejos aquellos que en la dimensión familiar y en la vida organizativa y colectiva de las comunidades producen desestructuración de las identidades, de la visión de futuro y de las creencias básicas que dan sentido a la vida cotidiana (16).

A nivel familiar, los daños se reflejan en cambio en los roles y las dinámicas familiares, cambios en los patrones de comunicación, en las tareas de la vida diaria, fracturas de la confianza al interior de las familias y con el entorno inmediato, todos los cuales perpetúan el silencio sobre el evento traumático en las siguientes generaciones hasta convertirse en desconocimiento del hecho en cuestión, que a su vez, transgrede el terreno de lo psicosocial. A nivel social/ comunitario, se quiebra las relaciones entre los miembros de las comunidades, surge desconfianza, distanciamiento social, que de esta manera desarticula sus interacciones organizativas (16) (15).

instancia, usa a sus hijos como un reservorio permanente de manera no consciente de imágenes y experiencias que predisponen en algunos casos a metas o limitaciones, que para aquel descendiente, se convierte en lo **innombrable**, y que a su vez transmitirá a su progenie como lo **impensable**.

De forma complementaria Alicia Werba (30) y Schkolnik (31) denominan “telescopaje de las generaciones”, a un tipo de identificación que condensa tres generaciones y de manera absurda porta y transmite una historia, que, en parte, pertenece a otro. Enmascara hechos traumáticos, vergonzantes y duelos a lo largo de las generaciones con serias implicaciones, condensadas en la siguiente tabla:

Primera generación, lo indecible	Expresado en la vergüenza que impide comunicar los hechos de una forma que tengan sentido para quien lo vivió.
Segunda generación, lo innombrable	Expresado en fobias y obsesiones que no se pueden nombrar.
Tercera generación, lo impensable	Se ignora el secreto, pero se realizan acciones o se tienen conductas que no se explican.

Tabla 4: Telescopaje de las generaciones - (Elaboración propia)

Además, se debe aclarar que la traumatización de las generaciones posteriores puede ocurrir, ya sea a través de historias pasadas o por lecciones aprendidas de las experiencias actuales (28). Bajo el entendimiento de tales conceptos, es a nivel terapéutico donde en la interrelación de ancestro y descendencia, a través de este vínculo, marcan la posibilidad de continuidad o ruptura de la misma(28) (30).

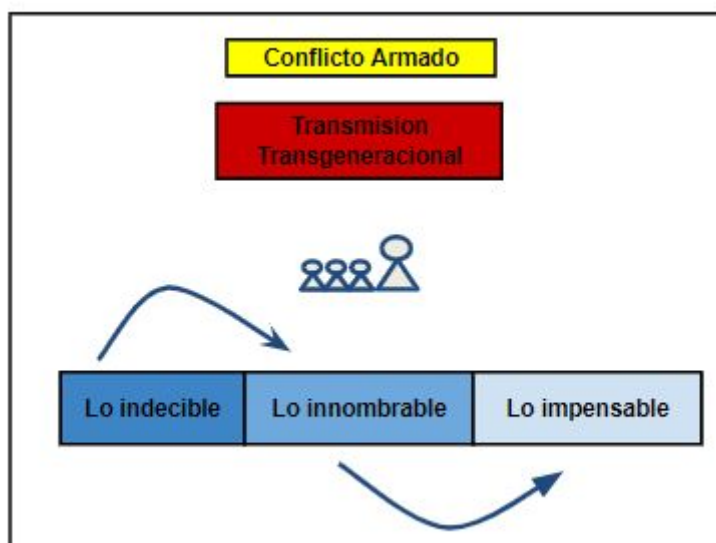


Figura 3. Esquematación del concepto de cripta - (Elaboración propia)

7.7. Modelos de análisis

Finalmente la comprensión de las interacciones de los individuos, su entorno y los desenlaces requiere el direccionamiento de un modelo - para esta revisión nos valemos de la interrelación del modelo psicosocial y ecológico - para materializar los impactos y daños de los sujetos en sociedad, por efecto de la guerra en el plano de la salud mental (Figura 4).

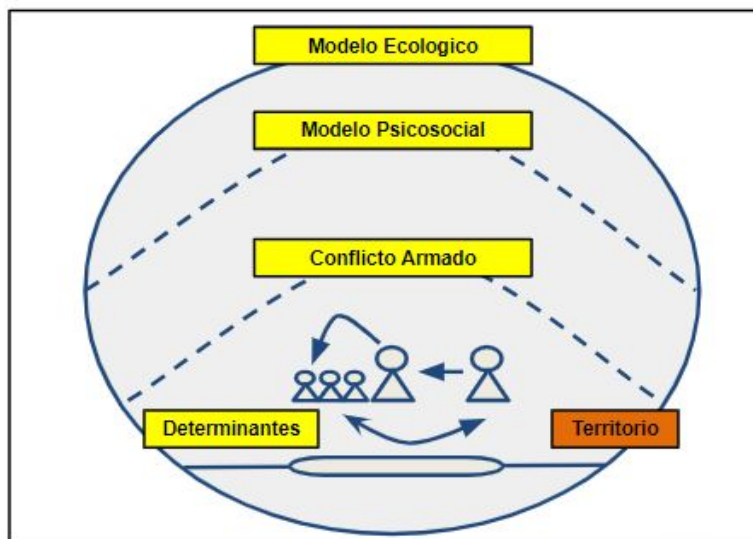


Figura 4. Modelos de análisis, adaptación esquema documento Impacto del conflicto armado en el estado psicosocial de niños, niñas y adolescentes del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) - (Elaboración propia)

7.7.1 . Modelo ecológico y determinantes

El **modelo ecológico** ilustra cómo el desarrollo de un individuo depende del contexto de sus relaciones con el entorno, a partir de influencias recíprocas y dinámicas en donde se genera una transformación constante, tanto del individuo como de su entorno. (32) (14). Por tal motivo, se hace recomendable entender la violencia colectiva y en especial las VCA y VIF como fenómenos relacionales que solo se hacen comprensibles en una red de relaciones, en entornos específicos. Esto señala que su comprensión en el aspecto médico, sólo es posible mediante el abordaje de los **determinantes sociales de la salud**, entendiendo estos, no como factores causales, sino como las circunstancias en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan, envejecen, se enferman, se mantienen saludables o establecen sistemas para hacer frente a la enfermedad, siendo estos factores económicos, sociales y políticos (6). Es por eso que se debe analizar tal concepto, a la luz de los sistemas individuo- microsistema, en cuanto a los determinantes proximales que corresponden a la interacción que tienen los individuos de manera cercana, e igualmente de la relación de estos microsistemas con otros isosistemas, y con los exosistemas y macrosistemas que influyen de manera distal en el devenir sano o enfermo y para explicar una patología determinada o por el contrario favorecer y aun así, comprender al final que estos determinantes se ven implicados de manera heterogénea en la etiopatogenia (63)(33).

7.7.2. Modelo Psicosocial

El **modelo psicosocial** relaciona los factores sociales en el funcionamiento psicológico y en el comportamiento de las personas (14). Se debe hacer claridad, que a pesar de que la definición es clara, la forma como se proyecta este modelo en diferentes contextos, es particular, por lo cual traemos a colación, tres ópticas diferentes sobre un mismo modelo, de importancia cuando se analizan sus alcances.

En el documento: Impacto del conflicto armado en el estado psicosocial de niños, niñas y adolescentes del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**), se entiende por dimensión psicosocial como la “relación de los factores sociales en el funcionamiento psicológico y en el comportamiento de las personas” más específicamente, la relación particular que se establece entre los individuos, el funcionamiento psicológico de estos y la sociedad en la que se desenvuelven. Esto último, con el fin de incorporar de una manera adecuada los impactos de determinados eventos en las diferentes dimensiones del ser humano (14).

Ahora bien, desde el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (**PAPSIVI**) y las directrices promulgadas en el Artículo 163 del Decreto 4800 de 2011, el término psicosocial se entiende en relación al sufrimiento psíquico individual y colectivo ocasionado en el contexto del conflicto armado, ocasionado de manera intencional con el fin de destruir la capacidad de individuos y colectivos de controlar la propia vida y gestionar el propio futuro. En cuanto psicosocial, estos efectos corresponden a daños e impactos que sobre los individuos y los colectivos a los que pertenecen, se entrelazan con sus realidades sociales y culturales, así como afectan el funcionamiento psicológico de cada persona (20).

De forma paralela, el estudio **ACE** entiende el modelo psicosocial, como una perspectiva que fomenta la capacidad de percibir simultáneamente al individuo y el colectivo, entendiendo que el crecimiento de los individuos se da en un contexto culturales y sociales, y que cuando en este desarrollo sufren experiencias adversas en la infancia acompañadas de un inadecuado núcleo familiar o inadecuada interacción en la estructura social, el desarrollo individual se puede entorpecer. De igual manera, estos ACE tienen consecuencias en la dinámica social de las comunidades, razón por la cual deben generarse adecuadas estrategias de salud pública con una mirada integradora.(11)

8. Metodología

8.1. Tipo de estudio:

Revisión narrativa con elementos de revisión sistemática.

8.2. Pregunta de Investigación:

¿Cuáles son los daños transgeneracionales psicosociales que produce la violencia del conflicto armado en la vida intrafamiliar?

8.3. Estrategia de búsqueda

8.3.1. MeSH Terms:

- Impact
- Domestic Violence,
- Children's health
- Victims of war
- Intergenerational relation
- Social determinant,
- War
- Armed conflict

8.3.2. Términos DeCS

- Impacto/ Impacto psicosocial
- Violencia Doméstica
- Niños/ Adolescentes
- Víctima de guerra
- Conflicto armado / Guerra
- Determinantes sociales
- Trauma transgeneracional

8.4. Parámetros de búsqueda

- Disponibilidad: Texto completo
- Fecha de publicación: 20 años (1999-2019)
- Especie: Humanos
- Población: Involucrados en el conflicto armado
- Idioma: Inglés y español
- Tipo de artículos: Estudios observacionales (reporte de casos, descriptivos, transversales, cohortes), revisiones sistemáticas, literatura gris, artículos de reflexión, descriptivos o narrativos
- Áreas del conocimiento: Psiquiatría, Pediatría, Salud Pública, Sociología, Antropología, Salud Pública, Medicina Legal y Estadística.

8.5. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Impactos del conflicto armado sobre las dinámicas familiares
- Daños psicosociales de las violencias secundarias a la exposición de los sujetos a la guerra
- Violencia doméstica por padres y cuidadores, resultando en la constitución de eventos adversos de la infancia, con implicaciones en el crecimiento y desarrollo posterior de sus hijos.
- Estudios resultantes de poblaciones en conflicto armado activo o pasado desde 1999 a 2019

Exclusión:

- Artículos tipo entrevista, estudios de caso presentaciones o resúmenes de participación en congresos, editoriales o cartas al editor.
- Estudios que analicen el conflicto armado y el efecto de las violencias en el funcionamiento familiar con modelos diferentes a un modelo psicosocial - ecológico.
- Efectos del estrés postraumático en sujetos sin relación alguna con entornos de guerra.
- Guías de práctica clínico (GPC).

8.6. Algoritmos de búsqueda

1. “ War [Mesh] OR Armed Conflict” [Mesh] AND “Impact” [Mesh] AND “Children's health” [Mesh] AND “Social determinant” [Mesh]
2. “ War [Mesh] OR Armed Conflict” [Mesh] AND “Impact” [Mesh] AND “domestic violence” [Mesh] AND “Intergenerational relation” [Mesh]
3. War [Mesh] OR Armed Conflict AND Impact AND Children's health AND Social determinant [Mesh]]
4. “War”[Mesh] OR “Armed conflict” [Mesh] AND “Domestic Violence”[Mesh] AND “Victims of war”
5. ”Impacto Psicosocial ” [DeCS]AND “Relaciones Padre-Hijo” [DeCS] AND “víctima de guerra” [DeCS] AND “Trauma Transgeneracional” [DeCS]
6. “Impacto” [DeCs] AND “Niños” [DeCs] OR “Adolescentes” [DeCs] AND “ Determinantes sociales de la salud”

8.7. Descripción de artículos obtenidos

8.7.1 . Búsquedas no intencionadas.

A. Bases de datos

A1. Clinical Key - Elsevier

- Se usa algoritmo 1 filtrando por especialidad en pediatría y psiquiatría , de artículos de revista texto completo de los últimos 5 años (El filtro de tiempo que permite la base de datos) , filtrando por tipo de estudio disponible revisiones sistemáticas se obtienen 32 resultados en inglés, en los cuales se hizo lectura de títulos y posterior a ello se seleccionaron 20 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 5 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 2.
- Se usa algoritmo 2 filtrando por especialidad en pediatría y psiquiatría , de artículos de revista texto completo de los últimos 5 años (El filtro de tiempo que permite la base de datos) , filtrando por tipo de estudio disponible revisiones sistemáticas se obtienen 9 resultados en inglés, en los cuales se hizo lectura de títulos y posterior a ello se escogieron 6 para lectura abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo, incluyendo **1 artículo**, orden de aparición 3
- Se usa algoritmo 3 filtrando por especialidad en pediatría y psiquiatría , de artículos de revista texto completo de los últimos 5 años (El filtro de tiempo que permite la base de datos) , filtrando por tipo de estudio disponible revisiones sistemáticas se obtienen 7 resultados en inglés, en los cuales se hizo lectura de títulos y posterior a ello se escogieron 4 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo, incluyendo **1 artículo**, orden de aparición 2.
- Se usa algoritmo 4 filtrando por especialidad en pediatría y psiquiatría , de artículos de revista texto completo de los últimos 5 años (El filtro de tiempo que permite la base de datos) , filtrando por tipo de estudio disponible revisiones sistemáticas , se obtienen 11 resultados en inglés, en los cuales se hizo lectura de títulos y posterior a ello se seleccionaron 6 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 4 para lectura de texto completo , incluyendo **1 artículo**, orden de aparición 5.

A2. Proquest Central:

- Se usa algoritmo 1 en donde se encontraron 306.862 resultados filtrando la búsqueda en revistas científicas con texto completo , con artículos desde 1999 - 2019; posterior a ello se utilizaron de manera sucesiva 4 filtros por etiquetas disminuyendo a 33.895 resultados (A) 1778 resultados (B) 155 resultados (C) 11 resultados en inglés (D), de estos 11 resultados se hizo lectura de títulos, posterior a ello se seleccionaron 8 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 3 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 7.
 - (A.) studies OR humans OR war OR public health OR human rights OR violence OR armed forces OR children & youth OR military personnel OR behavior OR mental disorders OR families & family life OR sociology OR adolescent OR mental health OR public policy OR case studies OR children OR medicine.

- (B.) medical research OR post traumatic stress disorder OR socioeconomic factors OR research & development--r&d OR health care OR poverty OR veterans OR health services OR child OR risk assessment OR social research OR psychiatry OR older people OR physicians.
- (C.)mental health care OR child, preschool OR health risk assessment OR stress disorders, post-traumatic OR pediatrics OR health promotion OR infant OR clinical trials OR researchers OR teenagers OR adults OR drug use OR world health OR alcohol OR child development OR drug abuse.
- (D.)infant, newborn OR smoking OR caregivers OR child & adolescent psychiatry OR civil war OR health risks OR posttraumatic stress disorder OR addictions OR adolescents OR child behavior OR children health OR combat disorders
- Se usa algoritmo 2 en donde se encontraron 307.147 resultados filtrando la búsqueda en revistas científicas con texto completo , con artículos desde 1999 - 2019; posterior a ello se utilizaron de manera sucesiva 4 filtros por etiquetas disminuyendo a 32.604 resultados (A) 1.318 resultados (B) 206 resultados (C) 16 resultados en ingles (D), de estos 16 resultados se hizo lectura de títulos posterior a ello se seleccionaron 9 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 4 para lectura de texto completo ,finalmente incluyendo **2 artículos** , orden de aparición 2,5.
 - (A) studies OR humans OR international relations OR war OR public health OR violence OR armed forces OR children & youth OR military personnel OR risk factors OR mental disorders OR families & family life OR adolescent OR mental health OR trauma OR children OR medicine .
 - (B) post traumatic stress disorder OR impact analysis OR medical research OR veterans OR health care OR psychiatry OR risk assessment OR health services OR health risk assessment.
 - (C) post-traumatic stress disorder OR suicides & suicide attempts OR posttraumatic stress disorder OR comorbidity OR researchers OR clinical trials OR military deployment OR stress disorders, post-traumatic OR alcohol OR child abuse & neglect OR environmental exposure OR smoking OR systematic review OR data collection OR drug use OR health OR civil war OR tobacco OR health risks OR anxiety .
 - (D)child psychology OR medical screening OR prisoners of war & missing in action OR child & adolescent psychiatry OR iraq war-2003 OR social support OR traumatic stress OR vietnam war OR addictions OR caregivers OR child development).
- Se usa algoritmo 3 en donde se encontraron 190.249 resultados filtrando la búsqueda en revistas científicas con texto completo , con artículos desde 1999 - 2019; posterior a ello se utilizaron de manera sucesiva 4 filtros por etiquetas disminuyendo a 19.476 resultados (A) 875 resultados (B) 138 resultados (C) 12 resultados en ingles (D), de estos 12 resultados se hizo lectura de títulos, posterior a ello se seleccionaron 7 para la lectura abstract, de los

cuales se escogieron 3 para lectura de texto completo ,finalmente incluyendo **2 artículos** , orden de aparición 4,5.

- (A)(studies OR humans OR war OR armed forces OR violence OR children & youth OR postwar period, 1945-1999 OR public health OR research OR families & family life OR adult OR military personnel OR mental health OR poverty OR mental disorders).
 - (B)(risk factors OR socioeconomic factors OR child OR medical research OR post traumatic stress disorder OR health care OR public policy OR veterans OR medicine OR psychiatry OR world health OR risk assessment OR mental health care).
 - (C) (adolescent OR child, preschool OR infant OR stress disorders, post-traumatic OR prevalence OR health promotion OR environmental exposure OR infant, newborn OR health risk assessment OR pediatrics OR suicides & suicide attempts OR incidence OR smoking OR child development OR crime OR child & adolescent psychiatry OR child abuse OR evidence-based medicine OR mental health services OR retrospective studies OR time factors OR tobacco OR aggression OR child abuse & neglect OR clinical trials as topic) .
 - (D) (adolescent psychiatry OR child abuse, sexual OR childrens health OR correlation analysis OR social support OR suicide OR exposure).
- Se usa algoritmo 4 en donde se encontraron 307.363 resultados filtrando la búsqueda en revistas científicas con texto completo , con artículos desde 1999 - 2019; posterior a ello se utilizaron de manera sucesiva 4 filtros por etiquetas disminuyendo a 34.219 resultados (A) 1000 resultados (B) 125 resultados (C) 30 resultados en ingles (D) se seleccionaron 13 resultados y se hizo lectura de títulos, posterior a ello se seleccionaron 4 para la lectura de abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo, finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 9.
 - (A) studies OR humans OR international relations OR public health OR research OR armed forces OR children & youth OR postwar period, 1945-1999 OR military personnel OR behavior OR risk factors OR mental disorders OR families & family life OR sociology OR adolescent OR mental health OR public policy OR trauma OR case studies OR children .
 - (B) post traumatic stress disorder OR medical research OR researchers OR socioeconomic factors OR research & development--r&d OR health care OR veterans OR psychiatry OR poverty OR risk assessment OR child.
 - (C)post-traumatic stress disorder OR child, preschool OR health services OR older people OR disasters OR health risk assessment OR pediatrics OR infant OR stress disorders, post-traumatic OR comorbidity OR health promotion OR posttraumatic stress disorder OR world health OR adults OR health education OR rural areas OR alcohol OR child development OR environmental exposure OR health policy OR physiology OR smoking OR social support OR diet OR food OR mental health services.

- (D)infant, newborn OR child abuse & neglect OR environmental health OR child & adolescent psychiatry OR incidence OR health behavior OR global health OR prevalence OR survivors OR young adults OR drug use OR health OR health risks OR malnutrition OR nutrition OR surveillance OR tobacco OR traumatic stress OR adolescent psychiatry.

A3. Scielo:

- Usando el algoritmo 5 se aplicaron los filtros, idioma inglés o español, fechas entre 1999 y 2019 arrojando 29 resultados, se hizo lectura de títulos y posterior a ello se seleccionaron 13 para la lectura de abstract, de los cuales se escogieron 8 para lectura de texto completo seleccionando **1 artículo**, orden de aparición, 10.
- Usando el algoritmo 6 se aplicaron los filtros, idioma inglés o español, fechas entre 1999 y 2019 arrojando 12 resultados, se hizo lectura de títulos y posterior a ello se seleccionaron 9 para la lectura de abstract, de los cuales se escogieron 3 para lectura de texto completo seleccionando **1 artículo**, orden de aparición 6.

A4. Pubmed - Medline:

- Usando el algoritmo 5 se aplicaron los filtros idioma inglés o español, texto completo, estudios en humanos, fechas entre 1999-2019, arrojando 45 artículos para lectura de títulos, posterior a ello se seleccionaron 20 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 8 para lectura de texto completo ,finalmente incluyendo **3 artículos** , orden de aparición 3, 7,8 .
- Usando el algoritmo 6 se aplicaron los filtros idioma inglés o español, fecha desde 1999 hasta 2019, estudios en humanos arrojando 51 resultados para lectura de títulos, posterior a ello se seleccionaron 25 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 12 para lectura de texto completo ,finalmente incluyendo **2 artículos**, orden de aparición 1,7.

8.7.2. Búsquedas Intencionadas

A. Revistas Indexadas

A1. Lancet

Lancet es una revista indexada británica con una proyección progresista y crítica, que involucra de manera especial el uso de determinantes sociales en el análisis de problemáticas sociales. De hecho se conformó la Comisión LANCET sobre salud mental y desarrollo sostenible (2018) para el estudio de determinantes sociales en salud mental.

- Usando el algoritmo 1 y filtrando por especialidad en psiquiatría y salud pública, de artículos texto completo desde 1999 al 2019 , por tipo de estudio disponible (casos y reporte de casos) se obtienen 32 resultados en ingles , en donde se realiza lectura de títulos y se seleccionan 3 para lectura de abstract, seleccionando **1 artículos** ,orden de aparición 8.
- Usando el algoritmo 2 y filtrando por especialidad en psiquiatría y salud pública, de artículos texto completo desde 1999 al 2019 , por tipo de estudio disponible (casos y reporte de casos) se obtienen 9 resultados en ingles , en donde se realiza lectura de títulos y

se seleccionan 2 para lectura de abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 3.

- Usando el algoritmo 3 y filtrando por especialidad en psiquiatría y salud pública, de artículos texto completo desde 1999 al 2019 , por tipo de estudio disponible (casos y reporte de casos) se obtienen 4 resultado en inglés ,en donde se realiza lectura de títulos y se selecciona 1 para lectura de abstract, de los cuales se escogió 1 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 1.
- Usando el algoritmo 4 y filtrando por especialidad en psiquiatría y salud pública, de artículos texto completo desde 1999 al 2019 , por tipo de estudio disponible (casos y reporte de casos) se obtienen 32 resultados en ingles, en donde se realiza lectura de títulos y se seleccionan 7 para lectura de abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 10.

A2. Revista Health and Conflict:

Conflict and Health documenta los impactos en la salud pública de los conflictos armados, crisis humanitarias y migración forzada a nivel mundial.

- Usando el algoritmo 1, arroja 4 resultados en inglés , se hace lectura de título y posterior a ello se seleccionaron 2 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 2 para lectura de texto completo, finalmente incluyendo **1 artículo**, orden de aparición 2.
- Usando el algoritmo 2 arroja 1 resultado en inglés , se hace lectura de título, y posterior a ello se seleccionaron 1 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 1 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo**, orden de aparición 1.
- Usando el algoritmo 3 arroja 126 resultados en inglés ,se hace lectura de título y posterior a ello se seleccionaron 20 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 6 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **2 artículos** , orden de aparición 8,14.
- Usando el algoritmo 4 arrojando 4 resultados en inglés , se hace lectura de título, y posterior a ello se seleccionaron 3 para la lectura abstract, de los cuales se escogieron 3 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **1 artículo** , orden de aparición 1.

A3. Desde el Jardín de Freud

Publicación anual de la Escuela de Estudios en Psicoanálisis y Cultura de la Universidad Nacional de Colombia, publica artículos de reflexión de diferentes autores interdisciplinarios (psiquiatras psicoanalistas en su gran mayoría) acerca de resultados de sus investigaciones académicas y de su ejercicio clínico.

- Usando el algoritmo 5 se hace búsqueda de artículos en idioma inglés o español, fechas entre entre los 19 volúmenes de la revista desde 2001 hasta 2019 arrojando 5 resultados, se hizo lectura de títulos y posterior a ello se seleccionaron 4 para la lectura de abstract, de los cuales se escogieron 4 para lectura de texto completo seleccionando **2 artículos**, orden de aparición, 1,3.

- Usando el algoritmo 6 se hace búsqueda de artículos en idioma inglés o español, fechas entre entre los 19 volúmenes de la revista desde 2001 hasta 2019 arrojando 0 resultados.

C . Literatura gris

La corporación AVRE es un grupo interdisciplinar de psiquiatras y profesionales de diversas ramas, como medicina, psicología, enfermería y ciencias sociales cuyo fin es el Apoyo a Víctimas de Violencia Sociopolítica Pro – Recuperación Emocional, en víctimas de violaciones a los DDHH o al DIH.

- Corporación AVRE: documento valoración del daño.

D. Consulta de estudios

- CDC - CDC-Kaiser Permanente Adverse Childhood Experiences (ACE) Study

Es una investigación que recopiló en principio encuestas de 1995 a 1997 acerca de las experiencias infantiles y la relevancia para sus vidas ya siendo adultos de 1.700 participantes, enfocando el análisis en el abuso y negligencia infantil y sus efectos en el núcleo familiar y la implicaciones a nivel de salud pública en el futuro. Este estudio ha continuado desde entonces generando nuevos informes.

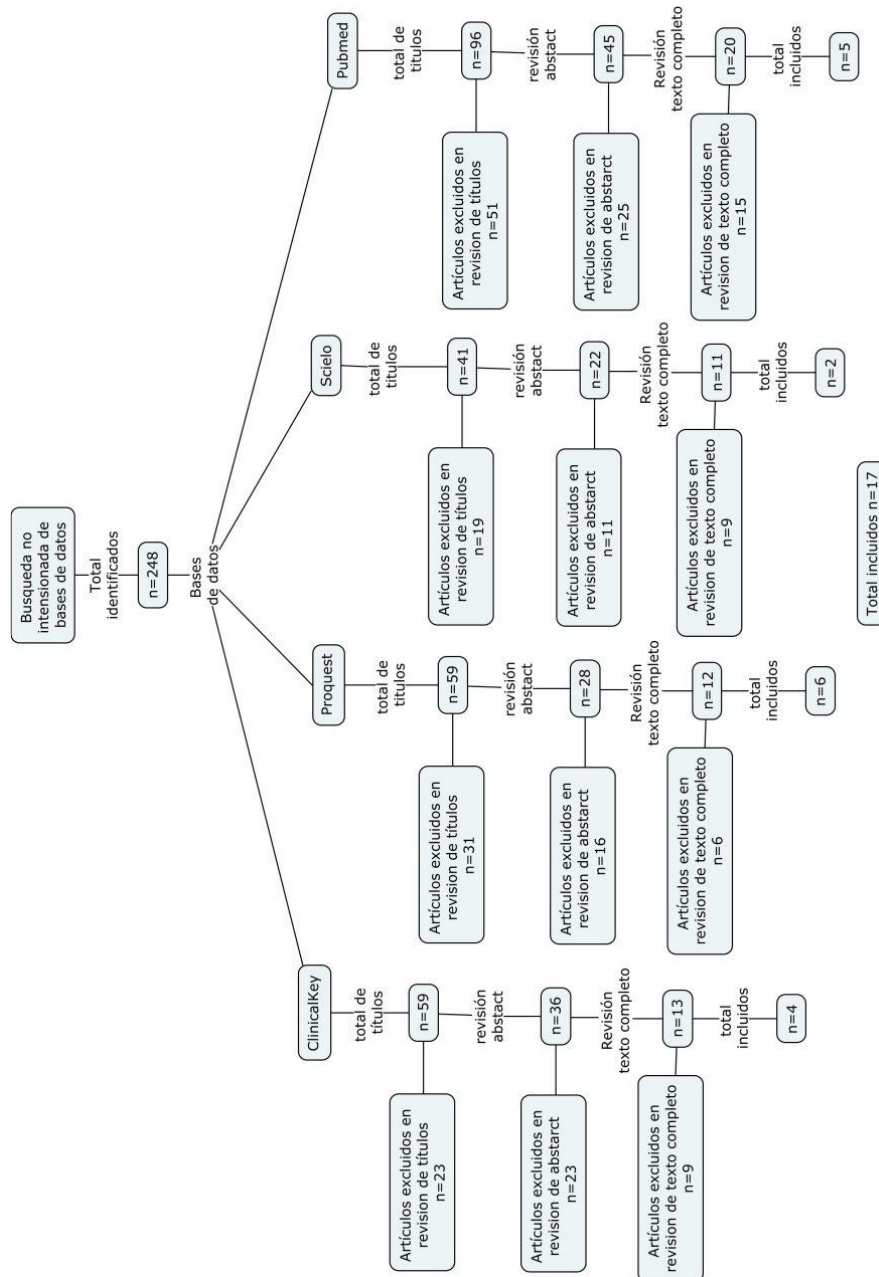
Se hizo consulta de las publicaciones derivadas del estudio por área temática, haciendo selección de artículos que profundizan los riesgos de sobre la salud mental (17 artículos sobre uso de alcohol, obesidad, conductas sexuales de riesgo, tabaquismo, oportunidades de vida) y compromiso sobre la salud mental (14 artículos acerca de hallazgos de depresión, alucinaciones, neurobiología, ideación suicida), un total de 31 artículos se hizo selección por lectura de títulos, para lectura de abstract se seleccionaron 10, de los cuales se escogieron 4 para lectura de texto completo , finalmente incluyendo **3 artículos**, orden de aparición 2,8,12

- CINTRAS (Centro de salud mental y derechos humanos chile) - Daño transgeneracional en descendientes de sobrevivientes de tortura

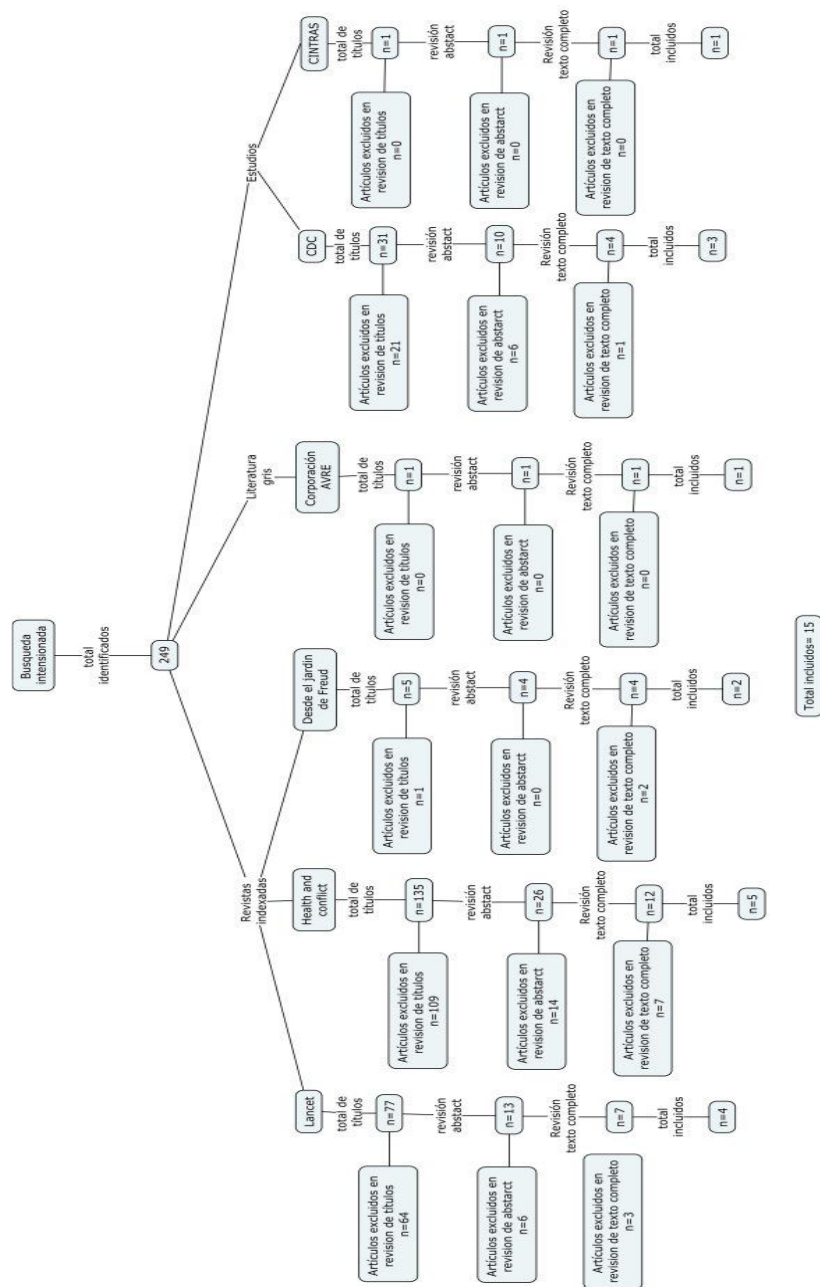
Estudio que explora, desde una perspectiva psicosocial, los efectos del terrorismo de Estado en Chile durante la dictadura cívico- militar de Augusto Pinochet (1973-1990) , enfocando el análisis en la transmisión de la herencia traumática no siempre consciente.

Diagrama de flujo representativo del proceso de selección de artículos revisados

A. Búsqueda NO Intencionada (Diagrama 1)



B. Búsqueda Intencionada (Diagrama 2)



9. Resultados

9.1 Aspectos metodológicos

La siguiente revisión tuvo para su desarrollo y composición la búsqueda no intencionada en bases de datos, así como la revisión intencionada de revistas indexadas afines al modelo de análisis del conflicto armado (psicosocial y ecológico), literatura gris (proveniente de fondos públicos y privados) y la consulta de artículos derivados de estudio ACE. Agrupando entonces diversas disciplinas del conocimiento como psiquiatría, pediatría, salud pública, sociología, antropología, salud pública, medicina legal y estadística, Se tuvieron en cuenta artículos de estudios observacionales, revisiones sistemáticas, artículos de reflexión, descriptivos o narrativos.

Luego de aplicar los términos MeSH y DeCs arrojó un total de 505 artículos que luego de aplicar etiquetas y bajo el parámetro de los criterios de inclusión y exclusión incluyeron finalmente 31 artículos, predominantemente de estudios transversales y de cohorte retrospectivos (Diagrama 1 y 2)

9.2 Elementos del conflicto armado, militancia y adoctrinamiento

Moty Benyakar, en su reconocido texto: “Lo disruptivo y lo traumático”, propone que la comprensión del fenómeno del conflicto armado requiere el entendimiento de los contextos en los que aparece, los espacio – tiempos en que habitan sus actores, incluyendo sus biografías y la historia del territorio. Los conflictos armados poseen sus propias dinámicas, esto, de acuerdo a los ámbitos político, cultural, económico y religioso en que se desarrollan. La consideración de Benyakar, consiste en que, al trastocar estos ámbitos, ya no se trata tanto del valor disruptivo de los eventos violentos (hechos objetivos) si no de los daños que produce el vivir en entornos disruptivos, lo que hace que se altere el equilibrio psíquico y el entorno de los individuos afectados, tomando mayor valor los aspectos subjetivos (2).

Desde el Jardín de Freud, trae importantes reflexiones y análisis en relación a la militancia de los individuos en grupos armados o fuerzas del Estado. En el caso particular del conflicto armado Colombiano, han identificado discrepancias en las razones que los llaman a ocupar las filas de un bando u otro, pero que en relación al adoctrinamiento y sus posteriores efectos en la construcción de identidades fragmentarias, guardan similitudes y patrones, siendo estas:(34) (35)

- Una concepción particular de heroicidad.
- La construcción del otro como enemigo despojado de su humanidad (subjetividad) codificando a dicho enemigo construido que ahora es convertido en objeto de su violencia.
- Renuncia a la emoción y a la corporeidad del Otro y con frecuencia de sí mismo para alcanzar el objetivo instrumental o práctico sin afectación.
- El bloqueo de la posibilidad de entendimiento del otro y de su sufrimiento.

9.3 Determinantes de la salud mental

Una revisión sistemática en 2016, llevada a cabo para valorar de acuerdo a los objetivos de sostenibilidad 2030 de la ONU, sobre los determinantes sociales en las patologías mentales, evidenció que la exposición a factores estresantes, tales como: actos bélicos, desastres naturales, violencias, entre otros, en los primeros años de vida, puede afectar de manera negativa el desarrollo

cognitivo, emocional y comportamental de los individuos; además expone que el ambiente familiar es de vital importancia en el desarrollo de problemas conductuales que pueden derivar en patologías mentales y abuso de sustancias(33).

El estudio *The Effects of Armed Conflict on Children* (6), pone en evidencia la situación para el 2015, de los niños inmersos en zonas de conflicto armado, exponiendo que aquellas condiciones creadas por conflicto armado, como desplazamiento, destrucción de infraestructura e ineficacia de los sistemas de salud pública, aumentan significativamente la morbimortalidad de los infantes. Por otra parte, repercute sobre su crecimiento y desarrollo, aunado al deterioro en la salud mental de sus padres y cuidadores resultado de su exposición al conflicto, y a manera de bucle, repercute sobre la salud mental de los más pequeños.

Un estudio realizado en un campo de desplazados en Kachin, Birmania (2011), país afectado por un conflicto civil interno desde 1961, evidenció problemas conductuales, como por ejemplo robar, la aparición de sentimientos de tristeza, depresión y soledad y el abuso de sustancias psicoactivas, revelando una intrincada relación con la exposición a la guerra y la cotidiana precariedad socioeconómica, la desnutrición y discriminación, todo ello dentro de una larga lista de daños psicosociales en el entorno familiar y colectivo (36).

Por otra parte *Family Violence, war, and natural disasters: A study of the effect of extreme stress on children's mental health in Sri Lanka*, describe que el grado de exposición de la guerra se relaciona con la intensidad del maltrato y la disfunción doméstica, que contrasta con las precarias condiciones socioeconómicas y la exposición a eventos adversos, como la guerra o un desastre natural, se asocian a una alta presentación de trastorno de estrés postraumático (27).

9.4 Violencias y la expresión de una gama de daños

No todos los actos de violencia perpetrados en el marco del conflicto armado, son expresión de la guerra en sí misma, pues un estudio llevado a cabo en una escuela en Afganistán en 2006 en una población de 11 a 16 años, relaciono el estado de salud mental de padres y cuidadores con la exposición a un suceso traumático, y con posibles desenlaces negativos en la salud mental de sus hijos y niños a cargo. Tales sucesos se relacionaban con la exposición a la violencia pero no todos eran actos de guerra y podían corresponder a accidentes, tratamientos médicos dolorosos, evidenciar palizas por parientes cercanos o vecinos, así como eventos relacionados con la guerra como evidenciar lesiones graves por minas o relacionadas al combate (37).

Por su parte en los Departamentos de Nariño, Cauca y Putumayo, (zonas de conflicto armado activo) se desarrolló un estudio durante los años 2010 y 2011, donde se exploró un espectro de síntomas y conductas que podrían derivar o no de la exposición directa o indirecta al conflicto, en donde a pesar de encontrar relación de síntomas como la ansiedad con exposición directa a la guerra, se evidenciaron conductas impulsivas / agresiva y consumo / abuso de sustancias en individuos sin nexo alguno con exposición a la guerra (38).

9.5 Daños psicosociales del conflicto armado

Para autores como CM Beristain (39), los daños psicosociales más frecuentes que las víctimas directas de conflicto armado presentan en su contexto familiar son :

- Desestructuración familiar por pérdidas familiares.
- Cambios en las dinámicas y relaciones familiares.
- Aumento, agudización o aparición de expresiones de la violencia en el ámbito familiar.
- Conducta guerrillera.

Numerosos estudios evidencian que los daños no solo son ocasionados en la inmediatez de la guerra, pues eventos posteriores como el desplazamiento, resultan ser un factor determinante en la revictimización. Se han podido encontrar daños en el proyecto de vida de los desplazados, en tanto que deben desligarse de la historicidad del sitio en el que nacieron, sumado a repensar un proyecto de vida ya establecido, también afecta la reubicación en una nueva ciudad o pueblo y las actitudes de los pobladores en los lugares de acogida, los impedimentos/barreras y expectativas sobre la posibilidad de retorno, que son todos ellos, una cadena de eventos que se han visto implicados también en la aparición de patologías psiquiátricas como la depresión y la ansiedad (40) (16).

9.6 Trastorno de estrés postraumático sus impactos en el núcleo familiar

Estudios sobre los veteranos de guerra de Vietnam en Estados Unidos han dilucidado los efectos de la exposición a la guerra, en los individuos en un largo periodo de tiempo y la aparición de trastorno de estrés postraumático perjudicando en conjunto la calidad de vida y el bienestar individual de quien lo padece, pero de igual manera la gravedad del trastorno se ha asociado con la agresión psicológica y física que desencadenara en su núcleo familiar.

El documento: “The causal effects of Vietnam-era military service on post-war family dynamics” (41), presenta los efectos ocurridos veinte y cinco años luego de haber prestado el servicio militar con la alta incidencia de divorcios posteriores y codependencia de los hijos adultos con sus padres, denominado co- residencia. En adición, el artículo “Violence and hostility among families of Vietnam veterans with combat-related posttraumatic stress disorder” (42), presenta un grupo de veteranos con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático en donde, la exposición al combate se correlacionó con aumento de la hostilidad y comportamiento violento, repercutiendo sobre el núcleo familiar a través de maltrato físico - psicológico para con sus parejas e hijos.

Por otra parte, los estudios en población militar en servicio activo han dilucidado los efectos derivados del estrés laboral que acompaña el servicio militar debido a la exposición a elevados niveles de agresión, que dificultan la reinserción completa de los individuos en sus roles de padres y parejas. Esto evidencia a corto plazo un impedimento para la autorregulación del comportamiento violento manifestado en heteroagresión y autoagresión, entumecimiento emocional favorecido por los sentimientos de culpa y desapego, y a largo plazo, deterioro de las relaciones íntimas, afectación de las dinámicas familiares e implicaciones sobre la crianza de sus hijos (43) (44).

De igual manera, existe evidencia producto de investigación en familias con un miembro perteneciente a las Fuerzas Armadas, que revelan que la llamada "familia militar" se encuentra, a menudo caracterizada por padres autoritarios, madres deprimidas e hijos fuera de control, en la que convergen elementos como: la crianza autoritaria y poco permisiva se ha visto repercuten en que a sus hijos se les dificulte la integración en su grupo social además de relacionarse con trastornos psiquiátricos como la depresión y sentimientos de enojo o apatía (45) (46) .

9.7 Grado de exposición y trauma complejo

Van der Hart (47) y Judith Herman (48), han evidenciado en sus estudios, cómo el trauma complejo, modifica sus relaciones con los otros y su entorno, debido a que tienden a la re-victimización y victimización de otros, así como alteran sus sistemas de creencias, diferenciándolo a su vez de los síntomas desarrollados posteriores ante eventos intensos pero únicos, como lo podrían ser los asociados a los de estrés postraumático o al simple estrés cotidiano, en cuyas manifestaciones no se presenta de manera común (pero sí en trauma complejo) la activación de mecanismos disociativos que obstruyen los sistemas de acción operativos en condiciones de amenaza y también los sistemas de acción operativos que funcionan para el desempeño en la vida cotidiana.

Los daños e impactos sobre víctimas y victimarios en el conflicto armado, se han analizado entre otros muchos escenarios de guerra y posconflicto, en el conflicto de Ruanda, en un estudio llevado a cabo en 2010, 16 años posterior al genocidio en 1994 (49). Este estudio, exploró el impacto de la guerra y el genocidio en los supervivientes y sus descendientes de los dos grupos implicados, encontrando mayores reacciones de estrés postraumáticas en sujetos que habían experimentado una alta carga traumática, de igual manera encontró relación entre el consumo de alcohol, comportamiento agresivo y violento de los padres hacia sus hijos, con la alteración del funcionamiento de sus núcleos familiares y perjudicando la salud, el bienestar y el desarrollo de sus hijos.

9.8 Repercusiones de eventos adversos en la infancia

Los estudios desarrollados en torno a los datos recolectados en el estudio ACE, el cual evaluó experiencias adversas en la infancia tales como abuso, presenciar violencia doméstica y provenir de una familia disfuncional, condujeron a considerar este fenómeno de manera procesal y no estática (“stress-process mode”), así como a desprenderse de consideraciones individualizantes (modelo clínico centrado en el paciente) para verlo mejor como un fenómeno relacional ecosistémico y finalmente, pero no por ello de menor importancia, a considerarlo un proceso de daño en el neurodesarrollo, en cuanto a que las experiencias adversas de la infancia producen definitivamente alteraciones neurobiológicas posteriores, algunas de las cuales tienen consecuencias en la salud mental, en las interacciones de los individuos con su entorno, en la generación de conductas de riesgo y en la determinación de desenlaces relacionados con enfermedades crónicas físicas y mentales (50) (51).

Asimismo Margaret Blaustein y Kristine Kinniburgh, investigadoras pertenecientes al Trauma Center en Boston- Massachussets (52), a través del modelo ARC (Attachment, Self-Regulation – Competency), explican como entornos disruptivos y la experimentación de la violencia interrumpe el curso de un desarrollo saludable, que se expresara en impactos psicosociales.

En el estudio Adverse Childhood Experiences and Sexual Risk Behaviors in Women, evidencian que la exposición a situaciones adversas en la infancia puede relacionarse con la aparición de conductas de riesgo de tipo sexual en la adolescencia y la adultez, tales como mayor número de parejas sexuales en la vida, posibilidad de presentar alguna enfermedad de transmisión sexual, embarazarse de manera más temprana.(53)

El estudio de Jeharsae R. et al., desarrollado en Tailandia en una población de niños entre 1 a 5 años con nexos con el conflicto armado y publicado en 2013, se propuso valorar el índice de crecimiento (peso y talla) y desarrollo para la edad, evidenciando retardo en el crecimiento y alteración en el desarrollo de los niños y niñas. El estudio acota que tales efectos sobre el desarrollo se presentan en zonas donde el conflicto bélico se encuentra en máxima intensidad. Además, encuentra una correlación entre indicadores de salud y el vivir en zonas de alto conflicto, de tal forma que, establece diferencias entre los impactos de las zonas de alto conflicto sobre la salud y bienestar de sus habitantes, en contraposición a zonas con menor intensidad del conflicto. (54)

En el estudio realizado por S. Steeg et al. en Dinamarca, en 2018, se evaluó el riesgo de muerte no natural, es decir, muerte por causas externas, accidentes, suicidio y causas indeterminadas, entre personas con antecedentes de autolesiones y delitos violentos, en especial en aquellos con comportamientos concurrentes. En este estudio, se evidenció un mayor riesgo en individuos que tuvieron antecedentes de violencia o autolesión, con la particularidad que muchos tenían patologías psiquiátricas con antecedentes de entornos violentos en la niñez (55).

9.9 Daños transgeneracionales

Se ha descrito que los alcances de la violencia de la guerra sobre un individuo afecta la unidad familiar como un todo. En el estudio de R. Punamäki et al., realizado en padres y madres palestinos con exposición a traumas de guerra en Gaza en 2008 y 2009, se evidenció que de acuerdo a la presencia de factores de resiliencia de las familias como relaciones de apego seguro y estable, sus hijos se mostraban más seguros y las relaciones intrafamiliares eran adecuadas, en oposición a aquellas familias fragmentadas y problemáticas, en donde sus hijos exhiben con mayor importancia los impactos de la guerra, perceptibles en síntomas de estrés postraumático (56).

Estudios realizados en varios países por el psiquiatra Vamik Volkan (28) (57) y Carlos Madarriaga en Chile respectivamente(13), han puesto de manifiesto, como los daños psicosociales de un colectivo expuesto a la guerra se transmiten de forma transgeneracional. A partir de la vulneración de los derechos, la impunidad y la imposibilidad en la elaboración de duelos, las comunidades se alienan y desestructuran, construyendo una identidad que incorpora el sufrimiento individual de cada uno de sus miembros, que de manera posterior son transmitidos transgeneracionalmente, dando pie a una serie de prejuicios, fantasmas, fantasías, y especialmente tareas a completar y realizar por las nuevas generaciones, instiladas a través de orgullos, odios y resentimientos compartidos.

Un estudio desarrollado en Cundinamarca durante 2011 por Médicos Sin Fronteras en dos poblaciones: una con historia de afectación por el conflicto armado y otra, que nunca la había tenido, Guasca y Guatavita respectivamente, puso en evidencia que la población juvenil de hijos expuestos de manera directa a la guerra, eran más propensos a desarrollar síntomas tales como ansiedad, depresión así como a incurrir en conductas de abuso de alcohol (58).

Como bien puede notarse en este capítulo, son numerosos los hallazgos sobre la relación triangular que existe entre el conflicto armado, las dinámicas familiares y los efectos transmitidos transgeneracionalmente, en el cruce de los hechos objetivos de violencia colectiva y su significado entendido en los términos psicosociales definidos en este trabajo de recopilación narrativa del estado del arte en los últimos 20 años.

10. Discusión

El hallazgo principal de esta revisión narrativa, es que la exposición de los individuos al conflicto armado impacta en el colectivo de la familia, alterando sus dinámicas pero también se interioriza sobre los miembros que la conforman de manera individual y particular, generando con ello, una serie de daños psicosociales, lo que a su vez, reestructurará la percepción de sí mismos como sujetos y la sociedad que les rodea y de esta manera pueden condicionar unas conductas, que en conjunto podrán ser transmitidos a las generaciones sucesivas.

10.1 Metodologías y modelos de análisis

El material bibliográfico encontrado permite establecer que el modelo psicosocial y ecológico, es requerido para tener una visión más integral e integradora acerca de los daños psicológicos y psicosociales encontrados luego de la exposición a condiciones específicas de violencia, a pesar de estos hallazgos; hay una tendencia en los estudios a ser de corte epidemiológico, biomédico o sociológico y la búsqueda permitió encontrar solo un escaso número de investigaciones que integrará una perspectiva biopsicosocial y cultural, por lo que se requiere metodologías de investigación más complejas, muestras más extensas y con seguimiento prospectivo de mayor duración.

10.2 Limitaciones del presente estudio

Sobre las limitaciones de los estudios presentados en este análisis como los expuestos en resultados, el más importante es el hecho de que el tipo de estudio más encontrado es de tipo transversal que hizo uso de entrevistas y encuestas que no permiten dar seguimiento a la situación estudiada en la temporalidad que generan muchas hipótesis que pueden ser avaladas por lo evidenciado en los determinantes de salud mental. Por otra parte, varios estudios son artículos de reflexión que aunque contrastan no tiene una base metodológica de reproducción además, finalmente por el tipo de revisión desarrollada se valoraron varias áreas del conocimiento como lo son la antropología, derecho, sociología, psiquiatría, entre otras, que aunque con rigor académico, tienen particularidades metodológicas que aunque se complementan no pueden ser miradas bajo una sola categoría de análisis

Sumado a lo anterior, en relación con lo metodológico, tuvo que ser igualmente modificado dinámicamente, pues a pesar de que en un inicio se concibe de manera razonable el efecto del conflicto armado sobre una población específica como lo pueden ser los niños, niñas y adolescentes; el entendimiento del concepto de daño e impacto hace que se entienda la multiplicidad de los alcances de la guerra y que aunque la población objeto de estudio en quienes más impactan dichos eventos fuesen los niños, niñas y adolescentes, ellos, son resultado en primera instancia de exposiciones repetitivas en el núcleo familiar que terminan por alterarlos, si previamente dicho núcleo familiar ya era disfuncional y que se ven exacerbados por los factores del entorno.

10.3 Intensidad de la exposición y la gravedad de los daños

A través de medidas indirectas, como lo son los cuestionarios y encuestas, que buscan valorar la esfera mental de personas con antecedentes de abuso emocional, se ha podido relacionar este antecedente, con un detrimento en la salud mental y con ello inferir que el grado de daño, es dosis dependiente del abuso (59), lo que reviste gran importancia al comprender que la violencia en el marco del conflicto armado, representa un fenómeno enrevesado.

Las metodologías aplicadas en la mayoría de los estudios presentados, representan la aplicación de un cuestionario o las conclusiones de entrevistas a un colectivo en un determinado espacio - tiempo, en una zona específica, con una idiosincrasia particular, que caracterizan y nominan en los ojos de víctimas y victimarios los elementos del conflicto, insitando al análisis y la creación de un marco común, pero que dificulta de manera fehaciente la reproducción de los hallazgos en comunidades con similares exposiciones en otras zonas geográficas.

10.4 Teodicea y una aproximación al conflicto armado

La percepción de víctima y victimario se hace difusa puesto que hay una transformación en la guerra de individuos que hacían parte de un núcleo familiar o social, previamente hijos, padres o esposos en instrumentos de guerra con alto grado de sevicia y barbarie(47). Sobre la transformación, de los individuos en instrumentos; Veena Das en Sufrimientos, teodiceas, prácticas disciplinarias y apropiaciones(48), plantea como la explicación del sufrimiento tiene gran relevancia en la forma como se entiende y sortea la vida de los individuos en comunidad; el recorrido histórico que propone expone las percepciones de las diversas áreas del conocimiento y sectores de la sociedad, que han tenido parte, así:

ÁMBITO	CONSECUENCIA
Teológico	Racionaliza la idea de Dios con el fin de enfrentar el problema de la injusta distribución del sufrimiento en el mundo.
Pedagógico	Apropia el sufrimiento para legitimar la pertenencia a un determinado grupo social.
Laboral y ciudadano.	Crea cuerpos dóciles para el trabajo diario enfocado en la producción, muchas veces favorecido por los entes del estado.
Judicial y burocrático	Transforma la experimentación individual del sufrimiento en un fenómeno colectivo que lo termina por invisibilizar, favorecido por intereses políticos y económicos.

Tabla 5. Teodiceas y su relación con diferentes ámbitos del conocimiento. (Elaboración propia)

La noción actual del sufrimiento ensambla todas las percepciones anteriormente descritas y se retroalimenta de manera particular según el territorio en el que se produce. La representación individual del sufrimiento desde la concepción teológica hasta la judicial, estaba determinada sobre sus efectos sobre el cuerpo (en marcas y cicatrices), en la actualidad se comprende que las huellas no siempre son evidentes, lo que dificulta la identificación e interacción con el otro, además a falta de un signo físico, en la teodicea el sujeto pierde agencia.

En suma los estudios revisados en su gran mayoría tienen un marco epistemológico enfocado hacia el entendimiento de una exposición con un desenlace claro de tipo psicopatológico; pero para efectos de la comprensión completa de los daños desde una perspectiva crítica y biopsicosocial y cultural, requiere entender que el conflicto armado produce en los colectivos sufrimiento psíquico y sufrimiento social, que no siempre se correlaciona con un diagnóstico.

10.5 Daños psicosociales

Los daños del conflicto armado tienen el poder de cronificarse e impactar en la construcción de la personalidad y la identidad; al presentarse en la infancia cuando en ella se están llevando a cabo procesos de desarrollo a nivel físico, emocional, intrapersonal e interpersonal, modificarán de manera determinante las percepciones de sí mismo, de los otros y del mundo que le rodean que tendrán implicación posterior sobre la forma de afrontar la vida (67).

Como se ha expuesto ampliamente en la niñez se llevan a cabo procesos que tendrán relevancia sobre la relación del sujeto con su entorno; pero es interesante que la óptica de los eventos adversos en la infancia, relaciona los procesos psicológicos también llevados a cabo en este momento en el desarrollo biológico y patologías futuras; es decir se propone una visión integradora a partir del modelo de los daños psicosociales, que abra los ojos en la pesquisa de enfermedades crónicas no transmisibles, hábitos como el tabaquismo, conductas de riesgo sexual de forma precoz, el vandalismo entre otros que podrían tener de fondo una exposición crónica a estresores en la niñez.

10.6 Adaptación de las dinámicas familiares al conflicto armado

El conflicto armado victimiza de manera predominante a niños, mujeres y ancianos, situación que impacta sobre el núcleo familiar, alterando las dinámicas intrafamiliares, que al individualizarse toma elementos propios y del funcionamiento de su entorno.(60) Este complejo proceso da la idea de que es necesario pasar de un modelo estadístico y listados de síntomas o daños, a un mapeo de las interacciones, respuestas interpersonales, afrontamientos colectivos, que de paso indaguen por las respuestas resilientes o protectoras.

Los impactos individualizados de la guerra en el entorno familiar resquebrajan la estructura tradicional familiar hasta ese momento establecida y la obliga a reorganizarse cambiando sus funciones y relaciones, así como el manejo de la autoridad (56). Aunque este proceso ocurre de manera crítica, tiende a estabilizarse de manera indefinida (60). Por lo que sería acertado investigar las redes familiares y sus dinámicas en el marco del curso vital de los afectados, más que concentrar la atención en grupos etarios como categorías aisladas, pues la familia como núcleo de la sociedad con el cambio de interacciones por efecto de la reorganización por el conflicto armado podría ser preámbulo de desenlaces a nivel social y cultural.

10.7 Transmisión transgeneracional

Bajo la idea de que todos los eventos adversos de la infancia dejan huella, se encuentra evidencia de que no siempre esas afectación revisten la condición de ser trauma o estrés post traumático, el análisis de los daños pudiera ampliarse más allá de estos aspectos visibles de tipo psicopatológico al acompañarse de la exploración de otro tipo de manifestaciones no tan visibles que se pueden perpetuar en generaciones posteriores (29).

Respecto a los patrones de reproducción generacional de las violencias, se puede afirmar que la codificación de mensajes en el psiquismo colectivo del entorno familiar se transmite a través de la reestructuración de las vivencias familiares y la biografía personal de cada participante que determina las conductas violentas resultantes. Esto señala que los daños psicosociales y psíquicos quedan generalmente enmascarados o son vividos como una especie de “fantasma” que se sabe que está ahí, pero sobre el que no hay control y sin embargo, ronda y domina la vida personal y familiar.

10. 8 Experimentación de la violencia y desenlaces

Los determinantes sociales y en especial una condición socioeconómica baja, se han visto relacionados de manera directa con la morbilidad psiquiátrica, y con ello una cadena de eventos que desembocan en un pronóstico general de salud pobre. Sumado al hecho de que hay una sinergia de factores entre la exposición a la guerra, la violencia en el hogar experimentada por los niños y el consumo de alcohol por los padres / cuidadores y que por, estos pueden ser elementos favorecedores de perpetuación de la violencia en el hogar a través del maltrato físico y verbal (46).

Lo que permite entrever que una cosa son las experiencias vitales de violencia, los eventos violentos sufridos y su caracterización y por otra parte el componente relacionado con los desenlaces y pronósticos con la presencia de determinantes en los que los niños, niñas y adolescentes vivieron los hechos y en los que viven su vida actual, entendiéndolo pronóstico, no tanto del tipo de evento sufrido, sino las condiciones de vida que operan luego de sufrir los eventos o hechos.

Por lo que es la familia como conjunto, de acuerdo a sus vivencias y experiencias la que modulan el impacto que sobre ella recae del conflicto armado y todos los procesos de cambio social, político y económico que dominan su entorno(61); a su vez, el entorno familiar reviste gran importancia en el afrontamiento de situaciones adversas y se ha encontrado que un buen entorno familiar protector y seguro es un factor favorecedor en el afrontamiento de las mismas(11).

10. 9 Las familias y sus agencias

A pesar de las estructuras y herramientas desarrolladas de manera prolija a nivel familiar, esta se encuentra inmersa en una comunidad y un entorno socio - político - económico particular que influye en las formas de respuesta y afrontamientos desatados ante la adversidad. La comunidad entonces, puede funcionar como un factor adverso o protector y en cuanto grupalidad, también puede verse afectada o puede desarrollar herramientas sociales integradoras, esta afirmación se ve soportada en el estudio War Exposure Among Children From Bosnia- Herzegovina: Psychological Adjustment in a Community Sample(62) , en que se compara la depresión en niños con exposición a la guerra y la aparición de la misma sintomatología en niños británicos sobrevivientes a un accidente ; encontrando que el grupo de los expuestos a la guerra desarrollaron menos sintomatología depresiva y ansiosa en comparación a los del accidente, debido al factor diferenciador de la comunidad, interviniendo activamente en los procesos de mejoramiento.

Podría ser que comprender al individuo como agente, de la explicación de cómo los factores ambientales se confabulan con sus experiencias y vivencias en la constitución de daños individuales que terminan por una parte vulnerar las redes y dinámicas familiares o por el contrario en la construcción de relaciones sólidas familiares y comunitarias en la adversidad, que disminuyan la carga traumática de las experiencias adversas.

10.10 Vulneración de los derechos fundamentales de la familia y políticas públicas

El conflicto armado es vulnerador de los derechos fundamentales, entre otros, los que cobijan al ámbito familiar, tales como el derecho a la honra, la dignidad y la intimidad, pero la vulneración de estos no termina ahí, pues las acciones que se consideren posteriores a tal evento, pueden ser favorecedores de revictimización lo que dificulta la recuperación, la elaboración del duelo y la asimilación de lo ocurrido(16); situación de especial interés en lo que a políticas públicas se refiere,

al poder y alcance de los entes del Estado en ofrecer respuesta a estos daños, no siempre explícitos o visibles y en lo que respecta a los prestadores de servicios de salud y su accionar previo (promoción y prevención) y posterior a la exposición así como a los daños acumulativos que la vulnerabilidad psicosocial (determinantes sociales como la pobreza estructural e histórica) agrega a la vulneración de los derechos fundamentales.

El conflicto armado, con la pena emocional que produce y con las necesidades consiguientes que generan, requieren obligatoriamente la existencia de políticas y programas que velen por la ejecución de ayudas para los afectados (59). Lo que significa que los entes gubernamentales deberían considerar en sus intervenciones además de los derechos fundamentales que dan prioridad al rol y la pertenencia a un grupo social; los derechos de 3 y 4 generación, que generan un entendimiento del ser humano en sociedad y su interacción con la información y la comunicación.

11. Conclusiones

1. La realización de este trabajo nos brinda más idea de una gama de grises que de blancos y negros, presentes en las reflexiones sobre el conflicto armado, el sufrimiento, daños e impactos sobre las dinámicas familiares.
2. No todos los actos de violencia perpetrados en el marco del conflicto armado son expresión de la guerra en sí misma.
3. La vida intrafamiliar se ve afectada por las dinámicas comunitarias que se convierten en factor determinantes social protector o de riesgo.
4. Los estudios revisados orientan a que los investigadores se concentren más en los determinantes sociales que acompañan las dinámicas violentas que en el nivel fáctico, lo que hace pensar que en la relación entre las estructuras violentas y la “fisiología” de la violencia resulta muy importante ver los procesos más que los estadios.
5. La relación entre los daños del conflicto armado y la violencia intrafamiliar no se yuxtaponen, pues estos daños que se pueden expresar o reactivar debido a eventos adversos del entorno; por lo tanto, las intervenciones que se hagan al respecto deben discernir los disparadores actuales de aquellas vivencias que marcaron la biografía de los sujetos, infringiendo sufrimiento.
6. Los eventos adversos de la infancia y los daños psicosociales resultantes por la exposición a la guerra dejan huellas invisibles que se sabe están en el psiquismo, se expresan en sus afectos, que interfieren, transforman, dan colorido y significado a las vivencias personales y familiares.
7. Una mejor comprensión del fenómeno del conflicto armado implica que en la investigación sobre los territorios en los que se despliegan las violencias, se indague por las interacciones que se desarrollan entre los sujetos participantes, los escenarios en los que se dan estas interacciones, los lenguajes que se emplean, sus corporalidades y sus afectos.
8. Los estudios revisados en su gran mayoría tienen un marco epistemológico enfocado hacia el entendimiento de una exposición con un desenlace claro de tipo psicopatológico; pero para efectos de la comprensión completa de los daños desde una perspectiva crítica y biopsicosocial y cultural, requiere entender que el conflicto armado produce en los colectivos sufrimiento psíquico y sufrimiento social, que no siempre se correlaciona con un diagnóstico, por lo que puede ser muchas pueden ser invisibilizados, acallados y ser generador de impunidad.
9. La exposición de los individuos al conflicto armado impacta las dinámicas familiares, los sujetos interiorizan, introyectan e incorporan las prácticas sociales sobre los miembros que la conforman, generando con ello, una serie de daños psicosociales, estos a su vez, condicionan unas conductas, que en conjunto podrán ser transmitidas a las generaciones sucesivas.

10. Las violencias se retroalimentan; de las violencias patriarcales con la de los jóvenes, que en territorios concretos eliminan las barreras entre lo público y lo privado, lo que termina por diferenciar los territorios.
11. La reproducción de las prácticas sociales violentas constituye la manifestación de daños psicosociales que son transmitidas de manera transgeneracional.
12. En la percepción de la guerra especialmente a una edad temprana tiende a basarse en las percepciones de las actitudes de los adultos sumado a los mensajes del entorno social en los diferentes medios de comunicación y expresión.

12. Recomendaciones

1. En los estudios que aborden el tema del conflicto armado se recomienda tomar en consideración un enfoque territorial; al referirse a territorialidad no se está hablando de espacios geográficos de manera restrictiva, sino de aquellos espacios psicoemocionales en los que acontecen los diferentes tipos de violencia, igualmente, permite ver otras prácticas sociales que arrojan información sobre otras formas de convivir no violentas.
2. Se sugiere usar estudios mixtos al abordar este tema, ya que los estudios cualitativos pueden hablar de aspectos emocionales, explicando lo que sucede en ese territorio (local); mientras que los estudios cuantitativos pueden describir de tendencias, patrones y dinámicas de las violencias (global).
3. Se recomienda evaluar desde una perspectiva psicosocial y cultural los agentes relacionados con el conflicto armado, ya que tienen un papel transformador de las violencias. Al hacer su intervención tener en cuenta sus aspectos biográficos.
4. Se sugiere que cuando los profesionales de la salud aborden pacientes con daños psicosociales generados por el conflicto armado, se indague sobre sus formas de vivir y en su entorno familiar, porque es en este territorio el que más coordenadas ofrece para dar significado a las vivencias personales y que marca la deriva posterior en la vida.
5. Se recomienda que cuando se intervengan pacientes con daños psicosociales generados por el conflicto armado se busque que sea adecuada la rehabilitación psicosocial, en el sentido de que se trascienda la rehabilitación enfocada en los individuos a una rehabilitación psicosocial enfocada en las redes interpersonales.
6. Por lo tanto, frente a la rehabilitación psicosocial de las víctimas del conflicto armado se hace recomendable que sin descuidar los aspectos estructurales de la reparación a las víctimas, en términos de verdad, justicia y reparación económica (indemnización), se realicen mayores esfuerzos en el campo de la rehabilitación psicoemocional, también entendida de forma interpersonal (redes de apoyo, recuperación de confianzas, cohesión social e intrafamiliar) más que intrapersonal.
7. Se sugiere que al evaluar pacientes con daños psicosociales por el conflicto armado se promueva hablar desde la dimensión afectiva, mediante conversaciones que indaguen más allá de los eventos, es decir, hablar más en un sentido emocional y no solo racional (cognitivo). Buscando trabajar sobre las formas de respuesta y afrontamiento desatados sobre la adversidad para que estos permitan resignificar la vida y poder seguir con ella.
8. Se recomienda que en la investigación respecto a los daños transgeneracionales psicosociales producidos por la violencia del conflicto armado en la vida intrafamiliar no se centren en el análisis al interior del territorio intrafamiliar, sino al diálogo que se presenta entre este territorio y su entorno (territorio comunitario) visto como determinante social que puede actuar como protector o de riesgo.

9. La percepción del sufrimiento y la forma como se genera agencia al mismo es determinada aspectos sociales, culturales ,por lo que una buena práctica debería asociar personas locales trabajando con los modismos particulares del territorio antes que preferir expertos ajenos.

13. Conflicto de intereses

Los autores no presentan conflicto de intereses.

14. Referencias bibliográficas

- (1) ACNUR. ¿Cuáles son los conflictos actuales en el mundo que revisten mayor gravedad? 2016; Available at: <https://eacnur.org/blog/cuales-son-los-conflictos-actuales-en-el-mundo-de-mayor-gravedad/>.
- (2) Benyakar M. Lo disruptivo y lo traumático. Vicisitudes de un abordaje clínico. San Luis-Argentina: Nueva Editorial Universitaria; 2016.
- (3) Campo-Arias Adalberto, Celina Heidi, Herazo Edwin. Prevalencia de síntomas, posibles casos y trastornos mentales en víctimas del conflicto armado interno en situación de desplazamiento en Colombia: una revisión sistemática. Revista Colombiana de Psiquiatría 2014.
- (4) Fraga PCP GG. Conflicto armado en Colombia y sus consecuencias sobre niños y jóvenes. Desidades 2015 .
- (5) Castaño G, Sierra G, Sánchez D. Trastornos mentales y consumo de drogas en población víctima del conflicto armado en tres ciudades de Colombia. Biomedica 2017.
- (6) shenosa s. The Effects of Armed Conflict on Children. THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS 2018;142(6):1-11.
- (7) Medicina legal y ciencias forenses. Forensis 2016 Datos para la vida. Medicina legal y ciencias forenses 2016.
- (8) Grajales C. El dolor oculto de la infancia. 1999 mayo:1-29.
- (9) Suarez A, Gonzalez F, Riaño P. Basta ya! Colombia memorias de guerra y dignidad. 2013.
- (10) Ministerio de salud y protección social, Colciencias. Encuesta nacional de salud mental 2015. 2015; Available at: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/presentacion-encuesta-nacional-salud-mental-2015.pdf>.
- (11) CDC-Kaiser permanente. Adverse Childhood Experiences. CDC-Kaiser ACE Study 2018.
- (12) Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, (ICBF), Organización Internacional para las Migraciones (OIM-Misión Colombia). Violencia intrafamiliar, sexual y comunitaria en el contexto del desplazamiento forzado. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) .
- (13) Madarriaga C, Brinkmann B GJ. Estudio CINTRAS. Centro de Salud Mental y Derechos Humanos 2009:13-140.
- (14) Ramirez C, Pinzon A. Impacto del conflicto armado en el estado psicosocial de niños y adolescentes. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) 2014.
- (15) Gonzales A, Uribe N, Avila V. DAÑO: Análisis de los impactos del conflicto armado colombiano. CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA 2018.
- (16) Rojas E. Valoración del daño, Identificación psicosocial de los daños colectivos por violación de los derechos humanos en la comunidad de la Hacienda Bellacruz, Cesar, organizada como ASOCADAR. Corporación AVRE 2016.
- (17) Ministerio de salud y protección social, Cooperación A. Documento Marco PAPSIVI. Ministerio de Salud y Protección Social 2017.
- (18) Herrera Gomez Diego, Piazzini Carlo Emilio. (Des)territorialidades y (no)lugares : procesos de configuración y transformación social del espacio. Primera ed. Medellín, Colombia: Lealon; 2006.
- (19) Globalsecurity . org. The World at War. 2018; Available at: <https://www.globalsecurity.org/military/world/war/index.html>, 2019.
- (20) Calderon J. Etapas del conflicto armado en Colombia: hacia el posconflicto. Latinoamérica. Revista de Estudios Latinoamericanos 2016 January–June;62:227-257.
- (21) Galtung J. Violencia cultural. : Bizkaia, Gernika Gogoratuz.; 2003.
- (22) Restrepo JA AD. Guerra y violencias en Colombia. Pontificia Universidad Javeriana , CERAC

2009.

(23) Sluzki C. Violencia familiar y violencia política. ; 2006.

(24) Agustín Martínez Pacheco. La violencia: Conceptualización y elementos para su estudio. *Politica y Cultura* 2016 Oct 1,(46):7.

(25) Michel Wieviorka. La violencia: destrucción y constitución del sujeto. *Espacio Abierto* 2006;15(1).

(26) Congreso de la republica. Ley 1448 del 2011. 2011; Available at:

<https://www.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/documentosbiblioteca/ley-1448-de-2011.pdf>.

(27) Catani C, Jacob N, Schauer E, Kohila M, Neuner F. Family violence, war, and natural disasters: A study of the effect of

extreme stress on children's mental health in Sri Lanka. *BMC Psychiatry* 8:33 2008:147-156.

(28) Volkan V. *Enemies on the Couch. A Psychopolitical Journey Through War and Peace*. North Carolina-USA: Pitchstone; 2013.

(29) Abrams MS. Intergenerational transmission of trauma: recent contributions from the literature of family systems approaches to treatment. *Am J Psychother* 1999;53(2):225-231.

(30) Werba Alicia. *Transmisión entre generaciones: los secretos y los duelos ancestrales*. Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. 2002.

(31) Schkolnik F. Efectos de lo traumático en la subjetivación. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis* 2005;100:73- 90.

(32) Theresa S. *Interventions for Children Affected by War: An Ecological Perspective on Psychosocial Support and Mental Health Care*. 2013.

(33) Lund C, Brooke-Sumner C, Baingana F, Baron EC, Breuer E, Chandra P, et al. Social determinants of mental disorders and the Sustainable Development Goals: a systematic review of reviews. *The Lancet Psychiatry* 2018 Apr;5(4):357-369.

(34) Ospina M. El hilo de Adriana y el laberinto de la militancia. *Desde el Jardín de Freud*, Número 6 2006:226-239.

(35) Guerrero O. Algunas secuelas psíquicas de la violencia política. *Desde el Jardín de Freud*, Número 13 2013:267-274.

(36) Lee C, Nguyen A, Russell T, Aules Y, Bolton P. Mental health and psychosocial problems among conflict-affected children in Kachin State, Myanmar: a qualitative study. *Mental and Health* 2018:12-39.

(37) Panter-Brick, C., Eggerman, M., Gonzalez, V., & Safdar, S. Violence, suffering, and mental health in Afghanistan: a school-based survey. *The Lancet* 2009;374:807-816.

(38) Bell V, Méndez F, Martínez C, Palma P, Bosch M. Characteristics of the Colombian armed conflict and

the mental health of civilians living in active conflict zones. *Conflict and health* 2012:6-10.

(39) Beristain CM. *Manual sobre perspectiva psicosocial en la investigación de derechos humanos*. 2007.

(40) Sanchez-Padilla E, Casas G, Grais R, Hustache S, Moro MR. The Colombian conflict: a description of a mental

health program in the Department of Tolima. *Conflict and Health* 2009:3-13.

(41) Heerwig JA, Conley D. The causal effects of Vietnam-era military service on post-war family dynamics. *Social Science Research* 2013 Mar;42(2):299-310.

(42) D Michael Glenn, Jean C Beckham, Michelle E Feldman, Angela C Kirby, Michael A Hertzberg, Scott D Moore. Violence and Hostility Among Families of Vietnam Veterans With Combat-Related Posttraumatic Stress Disorder. *Violence and Victims* 2002 Aug 1,;17(4):473-489.

(43) Sullivan, Rachel M., MD|Cozza, Stephen J., MD|Dougherty, Joseph G., MD. Children of Military Families. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America* 2019;28(3):337-348.

- (44) Perlick DA, Sautter FJ, Becker-Cretu JJ, Schultz D, Grier SC. The incorporation of emotion-regulation skills into couple- and family-based treatments for post-traumatic stress disorder. *Military Medical Research* 2017;4(1):21-10.
- (45) Solomon Z. The Effect of Combat-Related Posttraumatic Stress Disorder on the Family. *Psychiatry* 2001 Aug 1;;51(3):323-329.
- (46) Cesur R, Sabia JJ. When War Comes Home: The Effect of Combat Service on Domestic Violence. *Review of Economics and Statistics* 2016 May 1;;98(2):209-225.
- (47) van der Hart O, Nijenhuis ERS, Steele K, van der Kolk, Bessel A, Courtois CA. Dissociation: An insufficiently recognized major feature of complex posttraumatic stress disorder. *Journal of Traumatic Stress* 2005 Oct;18(5):413-423.
- (48) Herman JL. Complex PTSD: A syndrome in survivors of prolonged and repeated trauma. *Journal of Traumatic Stress* 1992 Jul;5(3):377-391.
- (49) Rieder H ET. Rwanda – lasting imprints of a genocide: trauma, mental health and psychosocial conditions in survivors, former prisoners and their children. *Conflict and Health* 2013.
- (50) Anda RF, Felitti VJ, Bremner JD, Walker JD, Whitfield C, Perry BD, Dube SR, Giles WH. The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood. A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology. *European archives of Psychiatry and clinical neuroscience*.256(3) 2006:174-86.
- (51) Nurius P, Greena S, Logan-Greene P, Borja S. Life course pathways of adverse childhood experiences toward adult psychological well-being: A stress process analysis. *Child Abuse & Neglect* 45 2015:143–153.
- (52) Blaustein ME, Kinniburgh KM. Treating traumatic stress in children and adolescents. New York: Guilford Press; 2010.
- (53) Hillis SD, Anda RF, Felitti VJ, Marchbanks PA. Adverse childhood experiences and sexual risk behaviors in women: a retrospective cohort study. *Family planning perspectives*.33(5) 2001:206-11.
- (54) Jeharsae R, Sangthong R, Wichaidit W, Chongsuvivatwong V. Growth and development of children aged 1–5 years in low-intensity armed conflict areas in Southern Thailand: a community-based survey. *Conflict and Health* 2013.
- (55) Steeg, S., Webb, R. T., Mok, P. L., Pedersen, C. B., Antonsen, S., Kapur, N., & Carr, M. J. Risk of dying unnaturally among people aged 15–35 years who have harmed themselves and inflicted violence on others: a national nested case-control study. *The Lancet Public Health* 2019;4:220-228.
- (56) Punamäki R, Qouta SR, Peltonen K. Family systems approach to attachment relations, war trauma, and mental health among Palestinian children and parents. *European Journal of Psychotraumatology* 2017 Dec 15;;8(sup7):1439649-15.
- (57) Volkan VD, Zintl E. *Life After Loss*. London: Karnac Books; 2015.
- (58) Londoño A, Romero P, Casas G. The association between armed conflict, violence and mental health: a cross sectional study comparing two populations in Cundinamarca department, Colombia. *Conflict and Health* 2012:6-12.
- (59) Guerrero M. Afectación de la familia a causa del conflicto armado interno. *Studiositas*, vol. 6, núm. 1 2011:73-84.
- (60) Javier Quintero, Josefa Pérez-Templado, Fernando Mora. Diagnóstico y manejo del trastorno por estrés postraumático. ; 2016.
- (61) Cifuentes M. Familia y conflicto armado. *Trabajo Social* N.º 11 2009:87-106.
- (62) Smith P, Perrin S, Yule W, Hacam B, Stuvland R. War Exposure Among Children From

Bosnia-Herzegovina:

Psychological Adjustment in a Community Sample . Journal of Traumatic Stress, Vol. 15, No. 2
2002:147-156.

(63) Urie Bronfenbrenner. La ecología del desarrollo humano (1987). Experimentos en entornos
naturales y diseñados. Barcelona : Paidós Ibérica, 1987. ISBN 84-493-1086-5