



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TRABAJO DE TITULACION

MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

“Violencia social: análisis desde las políticas públicas en salud mental. Revisión
Sistemática”

Autor:

Marcela Monserrate Mendoza Zambrano

Tutor:

Psi. Cl Zoila María Álava Vásquez

Periodo 2026-1

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA.

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA.

Manta, Julio del 2026

Yo, **Marcela Monserrate Mendoza Zambrano C.I. 1317236493**, estudiante de la Carrera de Psicología en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, libre y voluntariamente **declaro**, que el presente Proyecto de Titulación:

“Violencia social: análisis desde las políticas públicas en salud mental. Revisión sistemática de la literatura.”

Este trabajo ha sido desarrollado en conformidad con los principios éticos y académicos correspondientes.

Atentamente,

Marcela Mendoza

MARCELA MONSERRATE MENDOZA ZAMBRANO

C.I. 1317236493

CERTIFICACIÓN DE TUTOR.

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

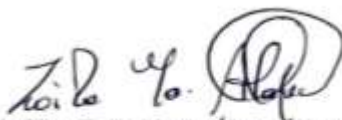
Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante: **Mendoza Zambrano Marcela Monserrate**, legalmente matriculada en la carrera de Psicología, período académico **2026.1**, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es: **"Violencia social: Análisis desde las políticas públicas en salud mental"** (Revisión sistemática)

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 24 de julio del 2026.

Lo certifico,



Psi. Clin. Zoila María Álava Vásquez, Mgs.
Docente Tutor/a
Área: Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Marcela Monserrate Mendoza Zambrano

Con profundo agradecimiento dedico este trabajo Dios, por ser mi guía, mi fortaleza y por nunca abandonarme en los momentos difíciles.

A mi hija, Nohelia, quien ha sido mi mayor inspiración y la razón que me impulsa a seguir adelante cada día, este logro también es para ti, porque fuiste tu quien me acompañó desde muy pequeña y con la esperanza de que siempre recuerdes que jamás me rendí por ti.

A mi esposo, por su amor, mi apoyo incondicional, comprensión y por acompañarme en este proceso, por brindarme ánimo para no rendirme y siempre confiar en mí.

A mi madre, por sus consejos y su apoyo constante, su apoyo fue fundamental para yo cumplir este sueño.

Finalmente, a mí misma, por la dedicación y el esfuerzo, demostrado durante este camino. Por no rendirme ante las dificultades y por creer en mis capacidades para hacer realidad este sueño.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por ser mi guía y darme fortaleza para poder alcanzar esta meta importante.

A mi esposo por su amor, su apoyo incondicional; a mi madre y a mi suegra por su ayuda y por estar siempre presente cuando más lo necesite; a mis hermanas por su apoyo durante todo este proceso, y a las personas que conocí en este largo proceso, quienes de alguna u otra manera estuvieron apoyándome para que el camino se hiciera a un más fácil.

Finalmente expreso mi agradecimiento a mi tutora de tesis, por su orientación y paciencia y su acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA.	ii
CERTIFICACIÓN DE TUTOR.	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FÍGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	13
OBJETIVOS	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos	14
Planteamiento del Problema	14
Pregunta de Investigación	16
JUSTIFICACIÓN	16
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO	17
1.1. Definición y tipologías de la violencia (OMS y perspectivas contemporáneas)	18
1.1.1. Diferenciación entre violencia interpersonal, comunitaria y colectiva.....	20
1.1.2. Violencia Colectiva, Delincuencia Organizada y Violencia Sociopolítica	21
1.2. Teorías Explicativas de la Violencia Social.....	21
1.2.1. Perspectivas Sociológicas: Anomia, Desorganización Social y Teoría de la Tensión	22
1.2.2. Perspectivas Psicosociales: Privación Relativa, Deshumanización y Conformidad con la Autoridad	23
1.2.3. Perspectivas Ecológicas: Modelo Ecológico de Bronfenbrenner aplicado a la violencia	23
1.3. Manifestaciones de la Violencia Social en el Contexto Latinoamericano y Ecuatoriano	25
1.3.1. Crimen organizado y narcotráfico	26
1.3.2. Violencia política y estatal.....	26
1.3.3. Violencia comunitaria e inseguridad ciudadana	27
1.3.4. Migración y violencia	27

1.4.	El Impacto de la Violencia Social en la Salud Mental.....	27
1.5.	Consecuencias Psicológicas y Psiquiátricas en Individuos y Colectivos	28
1.5.1.	Trastornos de Estrés Traumático (TEPT y TEPT Complejo).....	29
1.5.2.	Ansiedad, Depresión y Duelo Colectivo	30
1.5.3.	Consumo de Sustancias y Conductas de Riesgo	31
1.5.4.	Alteraciones en el Funcionamiento Social y la Confianza Interpersonal	31
1.6.	Trauma Psicosocial y Heridas Invisibles	31
1.6.1.	Concepto de Trauma Psicosocial y su Carácter Histórico-Político	32
1.6.2.	Transmisión Intergeneracional del Trauma	32
1.7.	El Concepto de Resiliencia Comunitaria frente a la Violencia.....	33
1.7.1.	Factores Protectores a Nivel Individual, Familiar y Comunitario	33
1.7.2.	Estrategias de Afrontamiento Colectivo	34
1.8.	Violencia Social y Políticas Públicas en Salud Mental	35
1.8.1.	Fundamentos de las Políticas Públicas y su Aplicación en Salud Mental	35
1.8.2.	Evolución del Enfoque en Salud Mental: de lo Asilar a lo Comunitario	35
1.9.	Tensiones entre Seguridad Ciudadana y Salud Mental: Enfoques Punitivos y Preventivos	36
1.10.	Importancia del Abordaje Intersectorial e Integral	37
1.11.	Políticas Públicas de Salud Mental frente a la Violencia Social (Prevención e Intervención en Salud Mental: Enfoque Primario, Secundario y Terciario)	38
1.12.	Rol del Apoyo Psicosocial y las Redes Comunitarias	39
1.13.	Violencia Social y Salud Mental en el Contexto Ecuatoriano (Situación Actual de la Violencia Social en Ecuador y sus Determinantes)	40
1.14.	Marco Normativo e Institucional de la Salud Mental en Ecuador.....	40
1.15.	Programas e Iniciativas Nacionales para la Atención de la Salud Mental en Contextos de Violencia.....	41
2.1.	Estrategia de Búsqueda	43
2.2.	Criterios de elegibilidad.....	45
2.2.1.	Criterios de inclusión	45
2.2.2.	Criterios de exclusión	45
2.3.	Selección de estudios	46

2.4. Extracción de datos	46
2.5. Proceso de selección de datos	48
2.6. Listado de datos	49
2.7. Proceso de extracción de datos	51
CAPÍTULO III: RESULTADOS	52
3.1. Enfoques y Modelos Prevalentes en las Políticas Públicas	52
3.2. Efectividad e Impacto en la Violencia Social	54
3.3. Barreras Institucionales, Operativas y Financieras	56
3.4. Resultados globales.....	57
3.5. Discusión.....	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
Conclusiones	60
Recomendaciones	61
Referencias Bibliográficas.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1..... 47

Tabla 2..... 48

Tabla 3..... 74

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	50
-----------------------	-----------

RESUMEN

La violencia social constituye una problemática de salud pública con importantes repercusiones en el bienestar psicológico de las personas y las comunidades. Esta realidad exige respuestas integrales desde las políticas públicas en salud mental. La presente revisión sistemática tuvo como objetivo analizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre la violencia social y las políticas dirigidas a la promoción, prevención y atención de la salud mental. La investigación se desarrolló siguiendo los lineamientos de la declaración PRISMA 2020, mediante una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Scopus, SciELO, Redalyc, Dialnet y Google Scholar. Para la selección de los estudios se establecieron criterios de inclusión relacionados con la temática, el idioma y la calidad metodológica de las publicaciones. Los estudios recuperados fueron sometidos a las etapas de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión, seleccionándose 45 artículos científicos para el análisis final, el cual se realizó mediante una síntesis narrativa de la evidencia. Los resultados evidenciaron una relación consistente entre la exposición a la violencia social y la aparición de problemas de salud mental, como ansiedad, depresión, estrés postraumático y alteraciones del funcionamiento psicosocial. Además, se identificó que las políticas públicas basadas en evidencia pueden favorecer la prevención, la reducción de factores de riesgo y la protección de poblaciones vulnerables. La evidencia analizada permite afirmar que fortalecer las políticas públicas sustentadas en evidencia científica contribuirá a mejorar la salud mental, orientar futuras investigaciones y promover una mejor calidad de vida para la población.

Palabras clave: violencia social; salud mental; políticas públicas

ABSTRACT

Social violence represents a public health problem with significant repercussions on the psychological well-being of individuals and communities, generating effects that require comprehensive responses from public mental health policies. This systematic literature review aimed to analyze the available scientific evidence on the relationship between violence and policies aimed at promoting, preventing, and addressing mental health. The research was conducted following the guidelines of the PRIMISA 2020 declaration, through an exhaustive search of the Scopus, SciELO, Redalyc, Dialnet, and Google Scholar databases. For the selection of studies, inclusion criteria were established related to the topic, language, and methodological quality of the publications. The identified documents underwent the stages of identification, screening, eligibility, and inclusion, after which a narrative synthesis of the collected information was performed. The literature analysis revealed a significant relationship between social violence and the emergence of mental health problems, including anxiety, depression, post-traumatic stress, and various alterations in psychosocial functioning. Similarly, the evidence points to the importance of public policies in reducing risk factors and protecting vulnerable populations, although limitations in their coverage and accessibility persist. Taken together, the findings highlight the need to strengthen evidence-based strategies and promote further research to improve interventions and the quality of life of the population.

Keywords: social violence; mental health; public policies

INTRODUCCIÓN

La violencia social representa un fenómeno multidimensional que afecta significativamente la salud mental de las poblaciones contemporáneas. Este fenómeno abarca desde las agresiones comunitarias hasta las formas estructurales de exclusión y desigualdad, impactando de manera negativa el bienestar psicológico de las personas, especialmente en grupos vulnerables como jóvenes, mujeres y comunidades empobrecidas. La evidencia científica ha demostrado que la violencia se asocia con una mayor prevalencia de síntomas como depresión, ansiedad y estrés postraumático, lo que la convierte en un determinante crítico de la salud pública global (da Cruz et al., 2022).

Las políticas públicas en salud mental se reconocen como instrumentos esenciales para mitigar los efectos adversos de la violencia social y promover condiciones de vida saludables.

Entendidas como conjuntos de decisiones y acciones estatales orientadas al bienestar colectivo, estas políticas tienen el potencial de articular estrategias de promoción, prevención, atención y rehabilitación dirigidas a abordar tanto las causas como las consecuencias de la violencia en la salud mental de los individuos y las comunidades (Campodónico, 2020).

La presente investigación se centró en una revisión sistemática de la literatura científica con el objetivo de sistematizar la evidencia disponible sobre la relación entre violencia social y políticas públicas en salud mental. Mediante un análisis de estudios publicados en bases de datos especializadas, esta revisión buscó identificar patrones teóricos y metodológicos, así como los desafíos y oportunidades en el diseño e implementación de políticas públicas que respondan de manera eficaz a los efectos de la violencia social sobre la salud mental.

El informe se estructura en tres capítulos principales. El primer capítulo presenta el marco teórico, donde se desarrollan los conceptos fundamentales sobre violencia social, sus manifestaciones, las teorías explicativas y su impacto en la salud mental, así como el rol de las

políticas públicas. El segundo capítulo describe la metodología empleada, detallando la estrategia de búsqueda, los criterios de selección y el proceso de extracción y análisis de datos. Finalmente, el tercer capítulo expone los resultados obtenidos, seguidos de la discusión, las conclusiones y las recomendaciones derivadas del estudio.

OBJETIVOS

Objetivo general

Realizar una revisión sistemática de la literatura sobre la violencia social desde las políticas públicas en salud mental.

Objetivos específicos

- Identificar las evidencias científicas y marcos normativos actuales sobre el abordaje de la violencia social en el marco de las políticas públicas de salud mental.
- Analizar las principales estrategias, enfoques metodológicos e intervenciones planteadas por las políticas públicas de salud mental para la prevención y atención de la violencia social.
- Sintetizar la efectividad, vacíos y desafíos reportados en la literatura científica respecto a la implementación de estas políticas públicas.

Planteamiento del Problema

La violencia social afecta de manera significativa la salud mental de las poblaciones a nivel global. Sus manifestaciones incluyen la violencia comunitaria, estructural, política y simbólica, las cuales generan condiciones de inseguridad, exclusión social y deterioro del tejido comunitario. La evidencia científica ha demostrado que la exposición a contextos de violencia social se asocia con un incremento de sintomatología como ansiedad, depresión y trastorno

postraumático, afectando el bienestar psicológico tanto individual como colectivo (De la Cruz & Guerrero, 2022).

Desde una perspectiva de salud pública, la violencia ha sido reconocida como un determinante social clave de la salud mental, lo que exige respuestas integrales que trasciendan el abordaje clínico individual y se orienten hacia intervenciones estructurales y preventivas. En este marco, las políticas públicas en salud mental desempeñan un rol fundamental, ya que permiten organizar acciones estatales dirigidas a la promoción del bienestar psicosocial, la prevención de la violencia y la atención de sus consecuencias psicológicas desde enfoques biopsicosociales, comunitarios y basados en derechos humanos (Pan American Health Organization, 2021).

A pesar del reconocimiento normativo e institucional de la violencia social como un problema de salud pública, la literatura científica evidencia limitaciones importantes en la forma en que las políticas públicas han abordado esta problemática. Diversos estudios señalan que las políticas públicas en salud mental presentan dificultades en su implementación, debido a la escasa articulación intersectorial, debilidades en la evaluación de impacto y una limitada incorporación de estrategias preventivas sostenidas que correspondan a los contextos socioculturales específicos donde se manifiesta la violencia social (Levia Peña et al., 2021). Estas limitaciones se acentúan especialmente en países de ingresos medios y bajos, donde existen brechas en cobertura, financiamiento y acceso a los servicios de salud mental.

Aunque se dispone de investigaciones empíricas y revisiones que analizan la relación entre la violencia social y la salud mental, estas se encuentran fragmentadas y heterogéneas, debido a la diversidad conceptual utilizada, la variabilidad metodológica o el énfasis en poblaciones y tipos específicos de violencia. Se identifica una ausencia de revisiones sistemáticas que sintetizen, de manera rigurosa, cómo ha sido abordada la relación entre violencia social y salud mental desde las políticas públicas, considerando de forma integrada los avances

alcanzados, los desafíos persistentes y las limitaciones reportadas en la literatura (De la Cruz & Guerrero, 2022).

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los enfoques, la efectividad y los principales desafíos de las políticas públicas de salud mental en el abordaje y la prevención de la violencia social reportados en la literatura científica?

JUSTIFICACIÓN

La violencia social constituye un problema de salud global que trasciende las dimensiones exclusivamente delictivas o de seguridad, ya que su impacto se extiende profundamente a la esfera de la salud mental de las poblaciones. La literatura científica ha establecido que la exposición sostenida a contextos de violencia se asocia con efectos adversos en la salud psíquica, incluidos trastornos de ansiedad, depresión y estrés postraumático (Jácome y Huebla, 2022).

Desde la perspectiva de la salud pública, la violencia es reconocida como un determinante social que está vinculado con resultados negativos de salud que abarcan tanto condiciones físicas como mentales, y que requieren respuestas integrales y multisectoriales (American Public Health Association, 2018).

Además, las políticas públicas en salud mental desempeñan un papel estratégico en la prevención, mitigación y atención de los efectos psicológicos derivados de la violencia social. Sin embargo, diversas investigaciones han señalado la existencia de brechas significativas entre el diseño de estas políticas y su implementación efectiva, especialmente en contextos de países de ingresos medios y bajos, donde la corresponsabilidad intersectorial, la financiación sustentable y la participación comunitaria son insuficientes o están fragmentadas (Henao et al., 2025).

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Desde la época de la esclavitud hasta la época contemporánea, la violencia se ha establecido como un mecanismo de dominación, control y desigualdad que afecta de manera directa y profunda la salud mental y el bienestar de quienes la sufren (García, 2022). La violencia se ha convertido en un tema central de las ciencias sociales, ya que a través de diversos estudios se ha logrado comprender cómo se produce, la forma en que se normaliza y se mantiene en diferentes épocas y contextos. Vidal (2021) menciona que la violencia social es un fenómeno que ha estado presente a lo largo de toda la historia humana, adoptando progresivamente diferentes formas relacionadas con la cultura, la organización de cada sociedad y las relaciones de poder.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) define la violencia como el uso intencional de la fuerza o el poder físico, ya sea en acto o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo, que tenga como resultado o una alta probabilidad de causar lesiones, muerte, daño psicológico u otras consecuencias. La violencia no solo es comprendida como un acto, sino también como un fenómeno social resultado de las desigualdades, dinámicas culturales y estructurales que prolongan la exclusión y la dominación. Estudiar este fenómeno implica realizar un análisis de sus causas, consecuencias y diversas manifestaciones en relación con factores sociales, políticos, económicos y psicológicos.

El concepto de violencia social ha ido evolucionando con la historia, manteniendo una influencia profunda en los cambios culturales, la estructura económica, los sistemas políticos y la transformación histórica desde la esclavitud hasta la modernidad. Vidal et al. (2021) señalan que en cada época se han naturalizado ciertas formas de violencia, lo que ha generado que se reproduzcan desde la parte física hasta la simbólica. Actualmente, la violencia se concibe como un fenómeno multidimensional, ya que abarca diferentes expresiones como la cultural, la estructural y la simbólica.

Con el progreso de las sociedades modernas, el significado de violencia social se ha ampliado para incluir no solo las agresiones físicas directas, sino también formas menos visibles que operan de manera silenciosa pero igualmente dañina (García, 2022). Fenómenos como la discriminación, la exclusión, la desigualdad estructural y la estigmatización son comprendidos hoy como expresiones de violencia que reproducen disparidades y afectan el bienestar psicológico y social. Este concepto se ha enriquecido para abarcar dinámicas que trascienden lo individual y revelan relaciones de poder profundamente arraigadas en las estructuras sociales.

1.1. Definición y tipologías de la violencia (OMS y perspectivas contemporáneas)

La violencia constituye un fenómeno complejo y multidimensional que ha sido abordado desde diferentes perspectivas sociales, psicológicas y de salud pública. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia como el uso deliberado de la fuerza física o del poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad, que tenga como resultado o presente una alta probabilidad de producir lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos del desarrollo o privaciones. Esta definición permite comprender que la violencia no se limita exclusivamente a las agresiones físicas, sino que también comprende aquellas acciones u omisiones que generan consecuencias negativas sobre el bienestar y la integridad de las personas.

Desde la perspectiva de la salud pública, la OMS clasifica la violencia en tres grandes categorías según quién la ejerce: violencia autoinfligida, violencia interpersonal y violencia colectiva. La violencia autoinfligida comprende los comportamientos dirigidos hacia la propia persona e incluye las conductas suicidas y las autolesiones. La violencia interpersonal se produce entre individuos y puede presentarse en diferentes contextos, como la familia, la pareja, las relaciones comunitarias o los espacios sociales. Por su parte, la violencia colectiva es ejercida por grupos organizados y puede estar relacionada con conflictos sociales, políticos, económicos o

culturales. Esta clasificación permite analizar la violencia considerando tanto al agresor como al contexto en el que se desarrolla.

Asimismo, la violencia puede clasificarse según la naturaleza del daño ocasionado. Entre sus principales manifestaciones se encuentran la violencia física, psicológica, sexual y económica o patrimonial. La violencia física comprende actos que provocan o pueden provocar daño corporal; la violencia psicológica se relaciona con comportamientos destinados a controlar, intimidar, humillar, amenazar o afectar emocionalmente a otra persona; la violencia sexual comprende cualquier acto de naturaleza sexual realizado sin consentimiento; mientras que la violencia económica o patrimonial implica acciones orientadas a limitar, controlar o afectar los recursos económicos, bienes o medios necesarios para la autonomía de una persona.

Las perspectivas contemporáneas han ampliado la comprensión del fenómeno al reconocer que la violencia no ocurre de manera aislada, sino que se encuentra relacionada con factores individuales, relacionales, comunitarios y sociales. En este sentido, el modelo ecológico plantea que las conductas violentas son resultado de la interacción entre características personales, relaciones cercanas, condiciones de la comunidad y estructuras sociales más amplias. Por ello, el análisis de la violencia requiere considerar factores como las experiencias previas de victimización, las dinámicas familiares, las relaciones de poder, las condiciones socioeconómicas, las normas culturales y los contextos de desigualdad.

De igual manera, los enfoques contemporáneos destacan la importancia de diferenciar entre la violencia directa y aquellas condiciones estructurales que pueden favorecer su aparición o permanencia. Desde esta perspectiva, las desigualdades sociales, la discriminación, la exclusión, la precariedad económica y las relaciones asimétricas de poder pueden constituir factores que incrementan la vulnerabilidad frente a diferentes formas de violencia. Así, el fenómeno deja de ser entendido únicamente como una conducta individual y pasa a analizarse

como una problemática vinculada con las condiciones sociales y culturales en las que se desarrollan las relaciones humanas.

En consecuencia, la violencia debe comprenderse como un fenómeno multicausal, dinámico y contextual, cuyas manifestaciones pueden variar según la edad, el género, el entorno familiar, comunitario y social, así como las relaciones de poder existentes. Esta concepción integral resulta fundamental para desarrollar estrategias de prevención, identificación e intervención que no se limiten a atender las consecuencias inmediatas de la violencia, sino que también permitan abordar los factores individuales y sociales que contribuyen a su aparición y reproducción.

1.1.1. Diferenciación entre violencia interpersonal, comunitaria y colectiva

La clasificación propuesta por Johan Galtung representa un aporte fundamental para comprender cómo la violencia se sostiene y reproduce mediante estructuras históricas y culturales. Toledo y Leyton (2025) han indicado que, a lo largo del tiempo, tanto las sociedades antiguas como las contemporáneas han normalizado diversas formas de violencia, desde castigos físicos visibles hasta desigualdades institucionalizadas más difíciles de identificar. La propuesta de Galtung permite visualizar la violencia como un sistema interrelacionado que trasciende el acto individual y se configura como un entramado social complejo.

Toledo y Leyton (2025) mencionan que Galtung distingue tres tipos de violencia: la violencia directa, visible a través de agresiones físicas o psicológicas como homicidios, abusos o torturas; la violencia estructural, relacionada con las condiciones sociales, políticas y económicas que impiden satisfacer necesidades básicas y generan desigualdad; y la violencia cultural, que se manifiesta mediante valores, creencias o normas que legitiman y naturalizan las otras formas de violencia. Este esquema, conocido como el "triángulo de la violencia", evidencia cómo la

violencia directa se sostiene sobre bases culturales y estructurales que a menudo permanecen invisibles.

1.1.2. *Violencia Colectiva, Delincuencia Organizada y Violencia Sociopolítica*

Para Alvarado (2020), la violencia colectiva es un fenómeno que ha estado presente desde las primeras civilizaciones hasta la actualidad, siendo evidente en las guerras, los castigos públicos, las persecuciones e incluso los conflictos sociopolíticos. Estas situaciones están relacionadas específicamente con intereses ideológicos, económicos o políticos y, por consiguiente, son guiadas por factores estructurales y culturales. Entre sus manifestaciones se pueden mencionar las guerras civiles, los disturbios o el terrorismo.

Pico (2024) indica que la delincuencia organizada forma parte de este tipo de violencia, ya que se caracteriza por la existencia de una estructura jerárquica y el desarrollo de actividades ilícitas como el narcotráfico, el contrabando o la trata de personas. Por tanto, constituye una manifestación de violencia social que genera un impacto negativo en la estabilidad institucional y, por consiguiente, en la seguridad ciudadana.

La violencia sociopolítica se relaciona con prácticas represivas ejercidas por el Estado o por actores políticos con capacidad de control social. González et al. (2024) describen este tipo de violencia en términos de implicaciones de violaciones a los Derechos Humanos, como persecuciones, censura y uso excesivo de la fuerza, lo que produce traumas colectivos y erosiona la legitimidad de las instituciones democráticas. La presencia de estas dinámicas afecta la cohesión social y debilita la confianza ciudadana en los procesos de gobernanza.

1.2. Teorías Explicativas de la Violencia Social

Martínez (2021) menciona que el estudio de la violencia social se ha nutrido de diversas aproximaciones teóricas provenientes de disciplinas como la sociología, la psicología y la ecología social. Cada enfoque aporta herramientas conceptuales para comprender el origen, la

reproducción y las consecuencias de la violencia en contextos individuales y colectivos. Estas teorías permiten analizar cómo los factores estructurales, las dinámicas grupales y los contextos ambientales interactúan para configurar comportamientos violentos o facilitar su perpetuación.

1.2.1. Perspectivas Sociológicas: Anomia, Desorganización Social y Teoría de la Tensión

Las perspectivas sociológicas explican la violencia como el resultado de procesos sociales complejos vinculados a la ruptura de normas, la desigualdad estructural y la fragmentación de los vínculos comunitarios. Desde esta mirada, la violencia no se origina únicamente en características individuales, sino en tensiones colectivas derivadas de transformaciones sociales profundas. Callejo y Sánchez (2024) señalan que, a partir de los planteamientos de Durkheim, el concepto de anomia se introduce para describir la falta de regulación social, una condición que puede propiciar conductas desviadas. Posteriormente, Merton amplía esta visión al interpretar la violencia como una respuesta a la frustración que surge cuando las personas no logran alcanzar metas socialmente valoradas por medios legítimos, evidenciando el impacto de la desigualdad en el comportamiento social.

A estas explicaciones se suma la teoría de la desorganización social, la cual sostiene que las comunidades caracterizadas por redes sociales debilitadas, alta movilidad residencial y pobreza persistente presentan mayores dificultades para ejercer un control social informal efectivo. Estas condiciones limitan la capacidad de los grupos comunitarios para regular el comportamiento de sus miembros y resolver conflictos de manera colectiva. Como resultado, se crean entornos propicios para la aparición y reproducción de la violencia, reforzando la idea de que la cohesión social y la fortaleza de las redes comunitarias son factores clave para la prevención de conductas violentas (Callejo y Sánchez, 2024).

1.2.2. Perspectivas Psicosociales: Privación Relativa, Deshumanización y Conformidad con la Autoridad

Las teorías psicosociales analizan cómo los factores psicológicos y las dinámicas grupales influyen significativamente en las conductas violentas. Vargas et al. (2021) señalan que, dentro de los contextos donde existe desigualdad, poder y obediencia, se ha establecido que la injusticia y la influencia de figuras de autoridad pueden legitimar comportamientos agresivos.

La teoría de la privación relativa, mencionada por García-Sánchez (2021), sostiene que la violencia puede surgir cuando los individuos o grupos perciben desigualdad o injusticia respecto a otros, lo que genera frustración y puede desencadenar agresiones colectivas. Así mismo, el concepto de deshumanización se refiere al proceso mediante el cual un grupo niega la condición humana del otro, justificando así actos violentos al considerar que sus víctimas carecen de valor moral o dignidad. Este mecanismo psicológico ha sido clave para comprender fenómenos como la discriminación extrema, los conflictos armados y la violencia política.

Fernández-Poncela (2023) aborda la conformidad con la autoridad estudiada en los experimentos de Milgram, que demuestra que las personas pueden ejecutar actos violentos cuando reciben órdenes de figuras que consideran legítimas. Esta perspectiva evidencia cómo la presión social y la obediencia pueden llevar a conductas que contradicen valores personales. En conjunto, estas teorías psicosociales permiten explicar cómo la violencia se legitima, se reproduce y se ejecuta a través de procesos cognitivos, emocionales y grupales que interactúan con estructuras sociales más amplias.

1.2.3. Perspectivas Ecológicas: Modelo Ecológico de Bronfenbrenner aplicado a la violencia

Comprender la violencia como un fenómeno multicausal ha llevado a integrar diferentes modelos que permiten analizar este fenómeno más allá de la persona. Las perspectivas ecológicas surgen como una propuesta donde la conducta violenta se sitúa dentro de una red de sistemas

históricos, sociales y culturales que se relacionan entre sí, dando a entender que la violencia no es el resultado de un factor, sino un producto de las dinámicas desarrolladas de manera simultánea en el contexto familiar, comunitario, institucional y estructural (Oliveira et al., 2025). El modelo ecológico de Bronfenbrenner constituye una base teórica ampliamente utilizada, debido a que, a través de este modelo, se explica cómo las condiciones ambientales y los contextos sociales influyen en la prevención de comportamientos violentos o en la aparición de los mismos.

Para comprender la naturaleza multicausal de la violencia social, la literatura científica adscribe predominantemente al Modelo Ecológico, propuesto originalmente por Urie Bronfenbrenner y adaptado por la OMS para el estudio de la salud pública. Este enfoque sostiene que la violencia no es el resultado de un único factor individual o ambiental, sino del producto de la interacción compleja entre cuatro niveles interrelacionados:

- **Nivel Individual:** Comprende los factores biológicos, de historia personal y comportamentales que influyen en la propensión a sufrir o ejercer violencia (por ejemplo, antecedentes de trauma, abuso de sustancias, nivel educativo).
- **Nivel Relacional (Micro/Meso):** Examina cómo las relaciones sociales cercanas, como el entorno familiar, las redes de pares y los círculos inmediatos, moldean los comportamientos e incrementan o mitigan el riesgo de victimización.
- **Nivel Comunitario:** Analiza los contextos en los que se desarrollan las relaciones sociales, tales como escuelas, centros laborales y barrios. Factores como la desorganización comunitaria, la falta de espacios seguros, el desempleo local y el tráfico de drogas operan como amplificadores de la violencia social.
- **Nivel Social/Estructural (Macro):** Incluye los factores culturales, normativos, económicos y políticos de una sociedad. Aquí se inscriben las desigualdades económicas

profundas, la debilidad institucional, la impunidad y la ausencia de políticas públicas integrales en salud mental.

Gamarra y Pérez (2025) indican que el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1979) establece que el comportamiento humano se desarrolla dentro de un sistema interrelacionado, conformado por el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema. Por tanto, al relacionarlo con la violencia, se hace énfasis en analizar cómo los diversos factores comunitarios, familiares, individuales y hasta estructurales se relacionan entre sí para generar o, en otras instancias, prevenir comportamientos violentos.

1.3. Manifestaciones de la Violencia Social en el Contexto Latinoamericano y Ecuatoriano

América Latina ha sido identificada como una de las regiones con mayores niveles de violencia a nivel mundial, situación que responde a diversos factores estructurales. De acuerdo con Alvarado (2020), la persistente desigualdad socioeconómica, la debilidad institucional y el crecimiento del crimen organizado han configurado escenarios de alta conflictividad social. Estas condiciones han favorecido la normalización de la violencia en distintos ámbitos de la vida cotidiana, afectando de manera directa la convivencia social y el bienestar psicológico de la población en varios países de la región.

En el contexto ecuatoriano, durante los últimos años se ha evidenciado un incremento alarmante de expresiones de violencia social, entre las que destacan el aumento de homicidios y los conflictos entre bandas delictivas. Esta situación ha generado una creciente sensación de inseguridad ciudadana, impactando negativamente en la calidad de vida y en la salud mental de la población. La expansión de la violencia ha alterado las dinámicas comunitarias y ha debilitado los lazos sociales, lo que refuerza la necesidad de abordar este fenómeno desde una perspectiva integral que contemple tanto la prevención como la atención de sus consecuencias psicosociales (Alvarado, 2020).

1.3.1. Crimen organizado y narcotráfico

El avance del crimen organizado y el narcotráfico ha transformado profundamente las dinámicas sociales y políticas en América Latina. Estas bandas operan mediante estructuras jerárquicas que controlan territorios, rutas comerciales y redes ilícitas, generando niveles de violencia letal que impactan la estabilidad institucional (Escobar-Jiménez, 2024). En Ecuador, la disputa entre bandas por el control de puertos y rutas estratégicas ha intensificado los enfrentamientos armados y ha incrementado la percepción de inseguridad en la población. Esta situación también se refleja en un aumento de homicidios, extorsiones y reclutamiento forzado de jóvenes, lo que constituye un factor de riesgo para el tejido social.

Para Vásquez (2025), las consecuencias del crimen organizado en Ecuador evidencian que se trata de una problemática estructural que requiere intervenciones integrales. La violencia asociada a estas redes criminales desborda la capacidad de respuesta estatal, afectando no solo la seguridad ciudadana, sino también la cohesión social y el desarrollo comunitario. Resulta relevante atender este fenómeno para comprender la magnitud del problema y el impacto que tiene en la vida cotidiana de la población.

1.3.2. Violencia política y estatal

La violencia política y estatal se manifiesta a través de prácticas como persecuciones, uso excesivo de la fuerza, detenciones arbitrarias y abusos de poder ejecutados por actores gubernamentales o grupos vinculados a estructuras políticas. Estas acciones son catalogadas por Fernán et al. (2024) como una vulneración directa a los Derechos Humanos y generan experiencias traumáticas colectivas que afectan la estabilidad emocional y social de las comunidades. En este contexto, la violencia estatal contribuye al deterioro de la confianza ciudadana en las instituciones democráticas, debilitando la legitimidad del Estado y su capacidad para proteger a la población.

1.3.3. Violencia comunitaria e inseguridad ciudadana

La violencia comunitaria comprende actos como pandillaje, conflictos barriales, robos y problemas derivados de la convivencia en entornos marcados por la desigualdad y las escasas oportunidades. Pérez et al. (2023) indican que estas expresiones alteran el tejido social al debilitar la cohesión y la confianza entre los habitantes, promoviendo dinámicas de temor y retraimiento que afectan la vida colectiva. La inseguridad ciudadana resultante genera efectos nocivos en la salud mental, como ansiedad, estrés crónico e incluso aislamiento social, ya que las personas adaptan su conducta para evitar riesgos percibidos. En conjunto, este tipo de violencia deteriora progresivamente la calidad de vida y obstaculiza la construcción de entornos comunitarios seguros y solidarios.

1.3.4. Migración y violencia

La migración, tanto forzada como voluntaria, se relaciona con múltiples formas de violencia que afectan a las personas en tránsito y en los países receptores. Los migrantes frecuentemente enfrentan xenofobia, explotación laboral y exclusión social. Izcara y Andrade (2024) abordan esta problemática señalando "la imposición de los modelos de la estructura de dominación patriarcal y, a nivel macro, la violencia legal, inscrita en leyes y políticas migratorias que genera un sustrato invisible que contribuye a normalizar la violencia" (p. 110). Según ACNUR (2023), en Ecuador la llegada de población venezolana ha generado respuestas diversas, que incluyen gestos de solidaridad, pero también episodios de discriminación que profundizan la desigualdad.

1.4. El Impacto de la Violencia Social en la Salud Mental

La violencia social genera un conjunto de efectos profundos y persistentes en el bienestar psicológico de las poblaciones, pues altera las dinámicas cotidianas y la percepción de seguridad. Díaz-López (2025) indica que este fenómeno no solo afecta a las víctimas directas, sino también

a quienes forman parte del entorno comunitario. La exposición constante a escenarios violentos incrementa la vulnerabilidad emocional y favorece la aparición de síntomas clínicos y respuestas desadaptativas, donde la violencia se convierte en un factor de riesgo que deteriora la calidad de vida y debilita los vínculos sociales.

1.5. Consecuencias Psicológicas y Psiquiátricas en Individuos y Colectivos

Las consecuencias psicológicas derivadas de la violencia social se manifiestan de manera significativa en el plano individual, generando respuestas emocionales intensas y difíciles de manejar. Según Sánchez-Castro et al. (2024), las personas expuestas a estos contextos pueden desarrollar alteraciones que afectan el pensamiento, la conducta y la forma de relacionarse con su entorno. Estas experiencias suelen traducirse en síntomas como ansiedad, depresión, irritabilidad y dificultades en la regulación emocional, los cuales interfieren en la vida cotidiana y limitan la capacidad de afrontamiento personal frente a situaciones adversas.

A nivel colectivo, la violencia social produce un impacto profundo en la dinámica comunitaria, al debilitar los lazos sociales y afectar el sentido de pertenencia entre sus miembros. La exposición continua a hechos violentos genera un clima de temor compartido que deteriora la confianza interpersonal y reduce la participación comunitaria. De acuerdo con Sánchez-Castro et al. (2024), este quiebre en la cohesión social dificulta la construcción de redes de apoyo y la organización colectiva, incrementando la vulnerabilidad psicosocial de las comunidades afectadas.

El impacto psicológico de la violencia social evidencia que no se trata de un hecho aislado, sino de un proceso continuo que deja huellas profundas en la salud mental tanto de individuos como de colectivos. Estas consecuencias requieren ser comprendidas desde una perspectiva integral que considere los múltiples niveles de afectación y los contextos en los que se producen. Comprender estas repercusiones permite orientar intervenciones más sensibles y

efectivas, enfocadas no solo en la atención clínica individual, sino también en la reconstrucción del tejido social y el fortalecimiento de la resiliencia comunitaria (Sánchez-Castro et al., 2024).

1.5.1. Trastornos de Estrés Traumático (TEPT y TEPT Complejo)

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el TEPT complejo surgen con frecuencia como respuestas clínicas en personas expuestas a experiencias violentas extremas o prolongadas. Estos trastornos se desarrollan como consecuencia de eventos que sobrepasan la capacidad de afrontamiento del individuo, generando un impacto profundo en su bienestar psicológico. Según Mejía et al. (2024), estas alteraciones se caracterizan por la presencia de recuerdos intrusivos, hipervigilancia constante, conductas de evitación y alteraciones emocionales persistentes, las cuales interfieren de manera significativa en la vida cotidiana de quienes las padecen.

En el caso del TEPT complejo, las manifestaciones clínicas tienden a ser más amplias y profundas, debido a la exposición repetida o prolongada a situaciones traumáticas, como ocurre en contextos de violencia social sostenida. Además de los síntomas propios del TEPT, se observan dificultades marcadas en la regulación emocional, sentimientos persistentes de culpa o vergüenza y problemas significativos en las relaciones interpersonales. Estas características afectan la construcción de la identidad personal y la capacidad de establecer vínculos seguros, incrementando el aislamiento social y la vulnerabilidad emocional (Mejía et al., 2024).

Las manifestaciones del TEPT y del TEPT complejo pueden prolongarse durante años si no reciben atención adecuada, afectando la funcionalidad, la estabilidad emocional y la calidad de vida de las personas. Las dificultades para mantener rutinas, relaciones y proyectos personales evidencian el impacto duradero de estos trastornos en la vida diaria. Por ello, la identificación temprana y el acceso a tratamientos oportunos resultan fundamentales para reducir la severidad de los síntomas, favorecer la recuperación psicológica y minimizar las repercusiones a largo plazo en el ámbito personal y social (Mejía et al., 2024).

1.5.2. Ansiedad, Depresión y Duelo Colectivo

La violencia social incrementa de manera significativa los niveles de ansiedad y depresión en las personas, debido a la exposición constante a situaciones de amenaza e inseguridad. Este estado permanente de alerta genera un desgaste progresivo de los recursos emocionales, afectando el bienestar psicológico y la capacidad de afrontamiento individual. Como resultado, pueden aparecer manifestaciones como irritabilidad, alteraciones del sueño, pérdida de interés por actividades cotidianas y dificultades para mantener la concentración, síntomas que interfieren en el funcionamiento personal, social y laboral de quienes viven en entornos marcados por la violencia (Valencia et al., 2025).

Cuando la violencia social se extiende y afecta a comunidades enteras, las consecuencias psicológicas trascienden el plano individual y adquieren una dimensión colectiva. En estos escenarios, surge el duelo colectivo como una respuesta compartida ante la pérdida de vidas humanas, espacios significativos o proyectos comunitarios truncados por la violencia. De acuerdo con Valencia et al. (2025), este tipo de duelo se expresa a través de sentimientos comunes de tristeza, miedo e incertidumbre, reflejando el impacto emocional profundo que la violencia genera en el tejido social.

El duelo colectivo, según lo expuesto por Lapeira-Panneflex et al. (2023), implica un dolor emocional sostenido acompañado de una sensación de desamparo social, que puede prolongarse en el tiempo si no es abordado de manera adecuada. La ausencia de espacios de contención y apoyo comunitario dificulta la elaboración de las pérdidas, afectando tanto la estabilidad psicológica individual como la cohesión social. Por ello, atender estas manifestaciones emocionales resulta fundamental para promover procesos de recuperación psicosocial, fortalecer la resiliencia comunitaria y restablecer el equilibrio emocional en contextos afectados por la violencia.

1.5.3. Consumo de Sustancias y Conductas de Riesgo

La exposición continua a escenarios violentos puede llevar a las personas a buscar alivio inmediato en el consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas. Estas conductas funcionan como estrategias de escape ante el estrés, aunque terminan generando dependencia, deterioro físico y problemas familiares. Así mismo, Sánchez-Castro et al. (2024) indican que la violencia incrementa la probabilidad de comportamientos impulsivos y riesgosos, como la participación en actividades delictivas, autolesiones o la formación de vínculos peligrosos. En comunidades con recursos limitados, estas respuestas se intensifican debido a la falta de apoyo institucional y redes de contención.

1.5.4. Alteraciones en el Funcionamiento Social y la Confianza Interpersonal

La violencia social, según el análisis de Gómez-Restrepo et al. (2023), provoca un deterioro progresivo en la capacidad de las personas para vincularse y relacionarse con otros. El miedo, la desconfianza y la incertidumbre constante generan comportamientos defensivos que limitan la participación comunitaria. Las interacciones cotidianas se vuelven tensas, disminuye la cooperación y se fragmentan los lazos de solidaridad. Esta pérdida de cohesión social afecta la construcción de proyectos colectivos y debilita las redes de apoyo emocional. A largo plazo, estas alteraciones dificultan la recuperación comunitaria y perpetúan dinámicas de aislamiento y vulnerabilidad.

1.6. Trauma Psicosocial y Heridas Invisibles

El trauma psicosocial se refiere al conjunto de efectos emocionales, culturales y relacionales que deja la violencia en individuos y comunidades. Serrano-Mora y Quintero-Mejía (2025) han establecido que sus huellas no siempre son visibles, ya que se expresan como cambios en la identidad, en la manera de percibir el mundo y en la forma de relacionarse con el entorno. Estas heridas invisibles pueden permanecer activas por largo tiempo y afectar a varias

generaciones, ya que su impacto no se limita al ámbito personal, sino que altera estructuras sociales completas, debilitando la cohesión y la confianza. La comprensión de este trauma permite abordar intervenciones más profundas y contextualizadas.

1.6.1. Concepto de Trauma Psicosocial y su Carácter Histórico-Político

El trauma psicosocial posee un carácter histórico-político, ya que surge de procesos de violencia estructural, desigualdad y abusos sistemáticos. Angulo-Caicedo et al. (2025) destacan que no se trata únicamente de un evento traumático, sino de una acumulación de experiencias que se construyen a lo largo del tiempo. Este tipo de trauma revela cómo factores sociales y políticos modelan el sufrimiento humano, condicionando la percepción de seguridad y justicia. Las comunidades que han atravesado conflictos armados, exclusión o represión suelen cargar con estas huellas profundas. El reconocimiento de su dimensión histórica permite desarrollar políticas públicas más sensibles a las realidades colectivas.

1.6.2. Transmisión Intergeneracional del Trauma

El trauma psicosocial presenta un marcado carácter histórico y político originado en procesos prolongados de violencia estructural, desigualdad social y abusos sistemáticos ejercidos sobre determinados grupos o comunidades. Como señala Pitillas (2023), este tipo de trauma no se limita a la vivencia de un único evento traumático, sino que se configura a partir de una acumulación de experiencias adversas que se desarrollan a lo largo del tiempo. Estas vivencias dejan huellas profundas en la forma en que las personas interpretan su realidad, influyendo en la percepción de seguridad, justicia y confianza en las instituciones sociales.

Las comunidades que han atravesado contextos de conflicto armado, exclusión social o represión política suelen cargar con estas marcas de manera colectiva, transmitiéndolas de una generación a otra. Esta transmisión intergeneracional del trauma se manifiesta a través de narrativas compartidas, prácticas culturales y dinámicas relacionales que perpetúan el sufrimiento

emocional. El trauma no solo afecta a quienes vivieron directamente los hechos violentos, sino también a las generaciones posteriores, condicionando sus formas de afrontamiento, sus vínculos sociales y su relación con el entorno. Esta realidad evidencia la necesidad de abordajes integrales que consideren tanto la dimensión individual como la comunitaria (Pitillas, 2023).

1.7. El Concepto de Resiliencia Comunitaria frente a la Violencia

Parra et al. (2023) indican que la resiliencia comunitaria se refiere a la capacidad de los grupos sociales para enfrentar, adaptarse y recuperarse de situaciones de violencia o adversidad prolongada. Este proceso involucra la reorganización de recursos, el fortalecimiento de vínculos y la construcción de sentidos compartidos que permitan reconstruir la vida cotidiana. La resiliencia no implica ausencia de daño, sino la habilidad para transformar experiencias dolorosas en oportunidades de crecimiento colectivo, promoviendo la participación social, la cooperación y el empoderamiento comunitario.

1.7.1. Factores Protectores a Nivel Individual, Familiar y Comunitario

A nivel individual, Parra et al. (2023) mencionan que los factores protectores permiten que las personas enfrenten de mejor manera los efectos de la violencia social, al fortalecer sus recursos psicológicos y emocionales. Elementos como la autoestima, la regulación emocional y la capacidad para resolver problemas contribuyen a que el individuo interprete y maneje las situaciones adversas de forma más adaptativa. Estas habilidades favorecen el autocuidado, el control de impulsos y la toma de decisiones conscientes, reduciendo así la vulnerabilidad frente a contextos violentos o de riesgo social.

Dentro del entorno familiar, los factores protectores se expresan a través de relaciones caracterizadas por el apoyo emocional, la comunicación efectiva y la estabilidad en los vínculos. Un ambiente familiar cohesionado facilita la expresión de emociones, el acompañamiento ante dificultades y la construcción de estrategias conjuntas para afrontar situaciones externas de

violencia. De esta manera, la familia se convierte en un espacio de contención y seguridad que contribuye al bienestar psicológico de sus miembros y atenúa el impacto de experiencias negativas provenientes del contexto social (Parra et al., 2023).

En el contexto comunitario, los factores protectores están vinculados con la existencia de redes de apoyo, instituciones confiables y espacios que promueven la convivencia segura. La participación activa en la comunidad y el acceso a recursos sociales fortalecen el sentido de pertenencia y la cooperación entre las personas, lo que permite una respuesta colectiva más efectiva frente a la violencia social (Parra et al., 2023). Una comunidad organizada favorece la prevención de conductas violentas y promueve entornos protectores que refuerzan la resiliencia social.

1.7.2. Estrategias de Afrontamiento Colectivo

Las estrategias de afrontamiento colectivo surgen cuando las comunidades se organizan para enfrentar los efectos de la violencia, movilizando recursos materiales, culturales y emocionales. Según Angulo-Caicedo et al. (2025), estas estrategias pueden incluir reuniones comunitarias, rituales de memoria, actividades colaborativas o iniciativas de apoyo mutuo. Dichas estrategias facilitan la expresión emocional, la reconstrucción del tejido social y la recuperación del sentido de pertenencia. Además, fortalecen la capacidad organizativa y la percepción de que es posible superar la adversidad mediante la unión y la participación activa. Fomentar estas prácticas contribuye a la construcción de entornos más seguros y resilientes.

De acuerdo con Angulo-Caicedo et al. (2025), las estrategias de afrontamiento colectivo cumplen un rol significativo en los procesos de recuperación psicosocial. Estas acciones favorecen la expresión emocional compartida, el reconocimiento del sufrimiento colectivo y la reconstrucción del tejido social dañado por la violencia. También permiten recuperar el sentido

de pertenencia y la identidad comunitaria, elementos clave para restablecer la confianza y la cohesión social.

La implementación de estrategias de afrontamiento colectivo contribuye al fortalecimiento de la capacidad organizativa de las comunidades y a la percepción de que la adversidad puede ser superada mediante la unión y la participación activa. Al fomentar la colaboración y el compromiso comunitario, estas prácticas promueven la creación de entornos más seguros y solidarios. En este sentido, el afrontamiento colectivo no solo facilita la recuperación emocional, sino que también impulsa procesos de resiliencia comunitaria que permiten enfrentar de manera más efectiva los desafíos derivados de la violencia social (Angulo et al., 2025).

1.8. Violencia Social y Políticas Públicas en Salud Mental

1.8.1. Fundamentos de las Políticas Públicas y su Aplicación en Salud Mental

Las políticas públicas se fundamentan en procesos sistemáticos de identificación de problemas sociales, formulación de estrategias, implementación de acciones y evaluación de resultados orientados al bienestar colectivo. Según Díaz (2024), en el campo de la salud mental, las políticas públicas permiten diseñar intervenciones basadas en evidencia, adaptadas a las necesidades reales de la población y alineadas con los principios de equidad y derechos humanos. Su aplicación es esencial para enfrentar problemáticas como la violencia social, ya que posibilitan respuestas estructuradas que trascienden la atención individual y fortalecen los sistemas de cuidado psicológico a nivel poblacional.

1.8.2. Evolución del Enfoque en Salud Mental: de lo Asilar a lo Comunitario

La atención en salud mental ha experimentado una transformación significativa, pasando de modelos centrados en la institucionalización hacia enfoques comunitarios orientados a la inclusión social y el respeto a la dignidad humana (Quizhpe et al., 2025). Este cambio ha

permitido comprender la salud mental como un proceso dinámico influido por el entorno social, familiar y cultural. En contextos de violencia social, el enfoque comunitario resulta especialmente relevante, ya que promueve la participación activa de la comunidad, la prevención temprana y el fortalecimiento de redes de apoyo que contribuyen a la resiliencia colectiva.

El enfoque comunitario ha contribuido a comprender la salud mental como un proceso dinámico, influido por múltiples factores del entorno social, familiar y cultural. Esta perspectiva reconoce que las experiencias de vida, las relaciones interpersonales y las condiciones del contexto influyen directamente en el bienestar psicológico de las personas. De acuerdo con Quizhpe et al. (2025), en escenarios marcados por la violencia social, esta visión resulta especialmente pertinente, ya que permite identificar factores de riesgo y protección presentes en la comunidad, así como diseñar estrategias de intervención acordes a las particularidades del entorno.

En contextos de violencia social, el enfoque comunitario adquiere un papel central al promover la participación de la comunidad en los procesos de prevención temprana y atención en salud mental. El fortalecimiento de redes de apoyo, la cooperación entre actores locales y la generación de espacios de contención colectiva contribuyen al desarrollo de la resiliencia comunitaria. De este modo, la atención en salud mental deja de ser una responsabilidad exclusiva de las instituciones y se convierte en un proceso compartido, orientado a la prevención, el acompañamiento y la recuperación psicosocial de las personas afectadas (Quizhpe et al., 2025).

1.9. Tensiones entre Seguridad Ciudadana y Salud Mental: Enfoques Punitivos y

Preventivos

Las políticas orientadas a la seguridad ciudadana suelen centrarse en respuestas de carácter punitivo frente a la violencia social, priorizando el control, la vigilancia y la sanción del delito como principales estrategias de intervención. Si bien estas medidas buscan reducir la

criminalidad de forma inmediata, su énfasis en la represión puede dejar de lado el análisis de los factores estructurales y psicosociales que originan la violencia. Esta orientación restrictiva tiende a generar tensiones con los enfoques preventivos de la salud mental, los cuales promueven la atención temprana, la promoción del bienestar emocional y el fortalecimiento de los recursos comunitarios como vías para reducir la violencia de manera sostenible (Barry et al., 2024).

La falta de articulación entre las políticas de seguridad ciudadana y los enfoques de salud mental limita la efectividad de las intervenciones implementadas, al abordar la violencia de forma fragmentada. De acuerdo con Barry et al. (2024), resulta fundamental avanzar hacia modelos integrados que combinen estrategias de prevención, atención psicológica y políticas de seguridad orientadas a la promoción del bienestar social. Esta integración permitiría no solo reducir los índices de violencia, sino también atender sus causas profundas, favoreciendo intervenciones más humanas, inclusivas y ajustadas a las necesidades reales de las comunidades afectadas.

1.10. Importancia del Abordaje Intersectorial e Integral

El abordaje de la violencia social desde la perspectiva de la salud mental requiere una intervención intersectorial que articule la participación de diversos actores institucionales, entre ellos los sectores de salud, educación, justicia y desarrollo social. Este tipo de intervención reconoce que la violencia no puede ser comprendida ni atendida de manera aislada, sino como un fenómeno complejo influido por múltiples factores sociales, económicos y culturales. Según Jeste et al. (2025), un enfoque integral permite ampliar la capacidad de respuesta del Estado y de la sociedad, favoreciendo intervenciones más coherentes y ajustadas a las realidades de los contextos afectados.

La coordinación efectiva entre los distintos sectores involucrados fortalece el diseño e implementación de políticas públicas orientadas a la prevención y atención de la violencia social.

El trabajo conjunto facilita el intercambio de información, la optimización de recursos y la creación de estrategias sostenibles que integran la promoción del bienestar psicológico con acciones de protección social. De este modo, el enfoque intersectorial no solo contribuye a mejorar la efectividad de las intervenciones, sino que también favorece la construcción de entornos más seguros, inclusivos y saludables para la población, impactando positivamente en la salud mental colectiva (Jeste et al., 2025).

1.11. Políticas Públicas de Salud Mental frente a la Violencia Social (Prevención e Intervención en Salud Mental: Enfoque Primario, Secundario y Terciario)

La prevención primaria en salud mental se orienta a actuar antes de que la violencia social genere efectos psicológicos significativos, priorizando la reducción de factores de riesgo y el fortalecimiento de recursos personales y sociales. Este nivel incluye acciones de promoción del bienestar emocional, desarrollo de habilidades psicosociales y fomento de entornos seguros que favorezcan la convivencia y la resolución pacífica de conflictos (Barry et al., 2023). Al intervenir de manera anticipada, la prevención primaria contribuye a disminuir la probabilidad de aparición de problemas de salud mental asociados a la exposición a contextos violentos, consolidándose como una estrategia esencial en el abordaje integral de la violencia social.

El nivel secundario se centra en la identificación temprana de señales de malestar psicológico derivadas de la violencia social, así como en la atención oportuna de las personas que ya presentan síntomas iniciales. Resultan fundamentales los procesos de evaluación, detección precoz y derivación adecuada a servicios especializados, con el objetivo de evitar la cronificación del daño emocional. La intervención temprana permite contener el impacto psicológico, reducir la intensidad de los síntomas y favorecer una recuperación más rápida, contribuyendo así a limitar las consecuencias negativas de la violencia en la salud mental (Barry et al., 2023).

La prevención terciaria está dirigida a personas que han desarrollado afectaciones psicológicas más severas como resultado de experiencias de violencia social, y busca promover su rehabilitación y reintegración social. Este nivel contempla intervenciones terapéuticas especializadas, seguimiento continuo y acciones orientadas a la recuperación funcional y emocional del individuo. También se enfoca en prevenir recaídas y fortalecer la autonomía personal, favoreciendo una reinserción adecuada en los distintos ámbitos de la vida social, constituyendo un componente clave para la recuperación integral y sostenida de las personas afectadas (Barry et al., 2023).

1.12. Rol del Apoyo Psicosocial y las Redes Comunitarias

El apoyo psicosocial cumple un rol fundamental en la atención de la salud mental dentro de contextos marcados por la violencia social, ya que permite ofrecer contención emocional y acompañamiento a las personas afectadas. Las redes comunitarias, según lo señalado por Quizhpe et al. (2025), favorecen la creación de espacios seguros donde los individuos pueden expresar sus emociones, compartir experiencias y recibir apoyo mutuo. Este tipo de respaldo contribuye a fortalecer el sentido de pertenencia y a reducir el aislamiento social, promoviendo procesos de resiliencia tanto a nivel individual como colectivo.

La participación de la comunidad facilita la identificación de necesidades locales y la construcción de respuestas ajustadas a las realidades específicas de cada contexto. A través del trabajo colaborativo, las redes comunitarias complementan la labor de los servicios formales de salud mental, ampliando el alcance y la sostenibilidad de las intervenciones. De este modo, el apoyo psicosocial comunitario se consolida como un recurso clave para la prevención, el acompañamiento y la recuperación emocional en escenarios afectados por la violencia social (Quizhpe et al., 2025).

1.13. Violencia Social y Salud Mental en el Contexto Ecuatoriano (Situación Actual de la Violencia Social en Ecuador y sus Determinantes)

La violencia social en Ecuador se encuentra influenciada por múltiples determinantes estructurales, entre los que destacan la desigualdad social, el desempleo, la expansión del crimen organizado y el debilitamiento de las redes comunitarias. Estos factores interactúan entre sí y generan escenarios de alta vulnerabilidad social, impactando de manera directa en la estabilidad emocional y psicológica de la población. Según Quizhpe et al. (2025), la combinación de estas condiciones incrementa la exposición de individuos y comunidades a situaciones de riesgo, profundizando las brechas sociales y limitando las oportunidades de desarrollo y bienestar.

Comprender los determinantes de la violencia social resulta fundamental para el diseño e implementación de políticas públicas eficaces, orientadas no solo al control de la violencia, sino también a la prevención y promoción de la salud mental. Un abordaje integral permite identificar factores de riesgo y protección, facilitando el desarrollo de estrategias que fortalezcan la cohesión social y los recursos comunitarios. Una perspectiva preventiva y centrada en la salud mental contribuye a mitigar los efectos psicosociales de la violencia y a promover respuestas sostenibles que respondan a las necesidades reales de la población ecuatoriana (Quizhpe et al., 2025).

1.14. Marco Normativo e Institucional de la Salud Mental en Ecuador

El marco normativo ecuatoriano reconoce la salud mental como un componente esencial del derecho a la salud, estableciendo lineamientos orientados a su promoción, prevención y atención integral. Este reconocimiento se sustenta en principios de equidad, universalidad y protección de derechos, los cuales buscan garantizar el acceso oportuno a servicios de salud mental para toda la población. No obstante, la aplicación de estas disposiciones enfrenta limitaciones cuando se trata de contextos marcados por la violencia social, donde las demandas

superan la capacidad de respuesta del sistema de salud y evidencian brechas estructurales persistentes (Garzón, 2025).

Desde un análisis del contexto normativo y de los planes estratégicos vigentes, Garzón (2025) señala que "fueron reconocidos que los desafíos a la política pública y a las vías de apertura hacia los servicios de salud mental en jóvenes ecuatorianos son económicos y estructurales" (p. 998). Esta situación refleja las dificultades existentes para transformar los marcos legales en acciones concretas y sostenibles, especialmente en poblaciones vulnerables. La limitada asignación presupuestaria, la insuficiencia de recursos humanos especializados y la concentración de servicios en zonas urbanas constituyen obstáculos que restringen el acceso efectivo a la atención en salud mental.

Según Garzón (2025), las instituciones públicas tienen la responsabilidad de diseñar e implementar políticas que aseguren un acceso equitativo a los servicios de salud mental, particularmente en escenarios afectados por la violencia social. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con la cobertura, el financiamiento y la articulación interinstitucional, lo que dificulta una respuesta integral y coordinada. Estas limitaciones impactan directamente en la continuidad de la atención y en la efectividad de las intervenciones, evidenciando la necesidad de fortalecer la gestión pública y la cooperación entre los distintos sectores involucrados.

1.15. Programas e Iniciativas Nacionales para la Atención de la Salud Mental en

Contextos de Violencia

En el Ecuador se han implementado diversos programas e iniciativas orientados a la atención de la salud mental en contextos de violencia, los cuales priorizan acciones de prevención, apoyo psicosocial y atención comunitaria. Estas estrategias buscan responder a las necesidades de poblaciones expuestas a situaciones de riesgo social, promoviendo el acceso a servicios básicos de salud mental y el fortalecimiento de redes de apoyo locales. A través de

estos programas, el sistema de salud intenta reducir el impacto emocional de la violencia y fomentar mecanismos de protección psicológica en los grupos más vulnerables (Garzón, 2025).

Según Garzón (2025), estas acciones están orientadas a mitigar los efectos psicológicos de la violencia y a fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud frente a problemáticas complejas. No obstante, la efectividad de las intervenciones no siempre se evidencia de manera uniforme, debido a dificultades relacionadas con la ejecución de las políticas públicas. Factores como la discontinuidad de los programas, la rotación del personal y la insuficiente capacitación especializada inciden en que los resultados obtenidos no siempre se correspondan con los objetivos planteados inicialmente.

La participación de las comunidades beneficiarias constituye un elemento clave para la sostenibilidad y efectividad de las iniciativas en salud mental. Cuando los programas incorporan a actores comunitarios y se adaptan a las realidades locales, se incrementa la posibilidad de generar impactos positivos y duraderos. Sin embargo, la falta de articulación entre instituciones y comunidades limita el alcance de las intervenciones, provocando que los resultados sean irregulares y no lineales en relación con las propuestas formuladas, lo que refuerza la necesidad de fortalecer los enfoques comunitarios y participativos en las políticas de salud mental (Garzón, 2025).

CAPITULO II: MARCO METODOLÒGICO

La presente investigación es de enfoque cualitativo con alcance descriptivo y analítico. Se ha desarrollado mediante una revisión sistemática de la literatura científica, siguiendo las directrices PRISMA 2020. El proceso metodológico incluyó la definición de estrategias de búsqueda en bases de datos científicas especializadas, la aplicación de criterios de inclusión y exclusión, la selección de estudios y la extracción sistemática de datos mediante una matriz previamente diseñada.

2.1.Estrategia de Búsqueda

Para la recopilación de datos del presente estudio, titulado "Violencia social: análisis desde las políticas públicas en salud mental (Revisión Sistemática)", se implementó una búsqueda exhaustiva en bases de datos científicas y académicas mediante el uso de herramientas especializadas y motores de búsqueda académica. El objetivo fue identificar información relevante relacionada con la violencia social, la salud mental y el rol de las políticas públicas a partir de diversas fuentes científicas publicadas entre los años 2015 y 2025, priorizando investigaciones desarrolladas en contextos nacionales e internacionales. Las fuentes consultadas estuvieron disponibles en español e inglés, lo que permitió ampliar el alcance de la revisión e incorporar evidencia científica diversa. Entre las principales plataformas utilizadas se encuentran PubMed, Redalyc, Biblioteca Virtual en Salud, SciELO, MEDLINE y Dialnet, además de motores de búsqueda académicos como Google Scholar y páginas web oficiales de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.

Posteriormente, se realizó un proceso de análisis y revisión de las publicaciones obtenidas durante la búsqueda bibliográfica, considerando artículos científicos, investigaciones empíricas, revisiones sistemáticas y metaanálisis que guardaran relación directa con los objetivos

del estudio. Este procedimiento permitió seleccionar información relevante que contribuyera a comprender la relación existente entre la violencia social, la salud mental y las políticas públicas orientadas a la prevención y atención de esta problemática.

La elaboración del presente estudio siguió las directrices establecidas en la declaración PRISMA 2020, lo que permitió desarrollar una revisión bibliográfica rigurosa, estructurada y transparente. La aplicación de estas directrices contribuyó a garantizar la calidad metodológica, la confiabilidad y la sistematicidad en el proceso de identificación, selección y síntesis de la información científica analizada.

Con el fin de verificar la información obtenida y la cantidad de artículos identificados en las diferentes bases de datos, se diseñaron estrategias de búsqueda específicas utilizando términos clave en español e inglés combinados mediante operadores booleanos (AND, OR). Estas fórmulas permitieron localizar estudios relacionados con la violencia social, la salud mental y las políticas públicas. A continuación, se presentan algunos ejemplos de las estrategias de búsqueda utilizadas:

- **PubMed:** ("social violence" OR "community violence" OR "societal violence") AND ("mental health" OR "psychological impact") AND ("public policy" OR "mental health policy" OR "health policy")
- **ScienceDirect:** ("social violence" OR "community violence" OR "societal violence") AND ("mental health" OR "psychological impact") AND ("public policy" OR "health policy" OR "mental health policy")

2.2. Criterios de elegibilidad

2.2.1. Criterios de inclusión

- Artículos científicos originales, revisiones sistemáticas y metaanálisis publicados en revistas indexadas y sometidas a revisión por pares.
- Estudios publicados durante el periodo establecido para la búsqueda bibliográfica de la investigación (2015-2025).
- Investigaciones publicadas en idioma español o inglés.
- Estudios relacionados con la violencia social, la salud mental y las políticas públicas, de acuerdo con el objetivo de la investigación.
- Estudios que aporten evidencia científica relevante para comprender el impacto de la violencia social y las respuestas desarrolladas desde las políticas públicas en salud mental.

2.2.2. Criterios de exclusión

- Registros duplicados identificados durante el proceso de búsqueda y depuración de la literatura.
- Documentos no considerados evidencia científica primaria o secundaria, tales como editoriales, cartas al editor, reseñas, opiniones, notas informativas y documentos sin revisión por pares.
- Publicaciones sin acceso al texto completo.
- Estudios que no proporcionen información metodológica suficiente para valorar la calidad de la investigación.
- Estudios que presenten limitaciones metodológicas que comprometan la validez o confiabilidad de los hallazgos reportados.

2.3. Selección de estudios

Los artículos identificados fueron analizados por la autora de la investigación, quien aplicó los criterios establecidos para seleccionar aquellos que resultaran pertinentes. Durante este proceso, se clasificó y determinó qué estudios serían útiles para el análisis, utilizando un diagrama de flujo como herramienta de organización y decisión.

2.4. Extracción de datos

Para la extracción de la información en el presente estudio, se llevó a cabo un análisis detallado del contenido, la metodología y las conclusiones de los artículos científicos identificados en la fase inicial de búsqueda. Estos registros fueron obtenidos a partir de bases de datos académicas de alto impacto, específicamente ScienceDirect (211 registros) y PubMed (183 registros).

Posteriormente, se aplicaron rigurosamente los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente, con el objetivo de depurar los resultados y seleccionar únicamente aquellos estudios que abordaran de manera directa la relación entre la violencia social, la salud mental y el papel de las políticas públicas. Como resultado del proceso de revisión y filtrado, se descartaron los artículos que no cumplían con los criterios metodológicos y temáticos definidos. Finalmente, se obtuvieron 45 artículos científicos incluidos en la revisión sistemática, los cuales constituyen la base principal para el análisis de la investigación.

Los documentos seleccionados permitieron recopilar, organizar y sistematizar información relevante sobre el impacto de la violencia social en la salud mental y la forma en que las políticas públicas han abordado esta problemática en distintos contextos. Durante todo el proceso investigativo, se respetaron los derechos de autor, realizando las citaciones y referencias correspondientes de cada fuente utilizada, garantizando así la transparencia académica y el

reconocimiento de la propiedad intelectual. También se declara que no existe conflicto de intereses en la realización del presente estudio.

Para facilitar la organización y el análisis de la información recopilada, se elaboró una matriz de contenido, la cual permitió clasificar los estudios seleccionados según categorías relevantes como el enfoque de investigación, el contexto geográfico, las características de la violencia social analizada, su impacto en la salud mental y el papel de las políticas públicas en su prevención y atención. Esta herramienta permitió identificar patrones, tendencias y principales hallazgos dentro de la literatura científica revisada.

El desarrollo de la revisión sistemática siguió las directrices establecidas en la declaración PRISMA 2020, que contempla las etapas de identificación, selección, evaluación de los artículos incluidos y síntesis de los resultados. La aplicación de esta metodología garantizó un proceso riguroso, transparente y estructurado, permitiendo fortalecer la calidad científica del estudio y asegurar el cumplimiento de los objetivos planteados en la investigación.

Tabla 1

Variables para la estrategia de búsqueda

INGLÉS	ESPAÑOL
Social Violence	Violencia Social
Mental Health	Salud Mental
Public Policy	Políticas Públicas

Tabla 2*Términos y Fórmulas*

TÉRMINOS	FÓRMULAS	NÚMERO DE ARTÍCULOS
Violencia social	ScienceDirect: "social violence" OR "community violence" OR "societal violence"	211
Salud mental	AND "mental health" OR "psychological	
Políticas públicas	impact" AND "public policy" OR "health policy" OR "mental health policy"	
Violencia social	PubMed: "social violence" OR "community violence" OR "societal violence" AND	183
Salud mental	"mental health" OR "mental health impact"	
Políticas públicas	AND "public policy" OR "mental health policy" OR "health policy"	

2.5. Proceso de selección de datos

Para el proceso de selección de los estudios en la presente investigación, se empleó el software Rayyan, una herramienta digital diseñada para facilitar la gestión y filtrado de artículos en revisiones sistemáticas. El uso de esta plataforma permitió organizar los registros identificados durante la búsqueda inicial y realizar la detección y eliminación de artículos duplicados, optimizando así el proceso de selección de la literatura científica.

Posteriormente, se llevó a cabo la revisión de títulos y resúmenes de los estudios identificados, aplicando de manera rigurosa los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Este proceso permitió descartar aquellos artículos que no guardaban relación directa con el objeto de estudio o que no cumplían con los requisitos metodológicos definidos. De igual manera, algunos artículos fueron clasificados dentro de la categoría "maybe", lo que indicó la

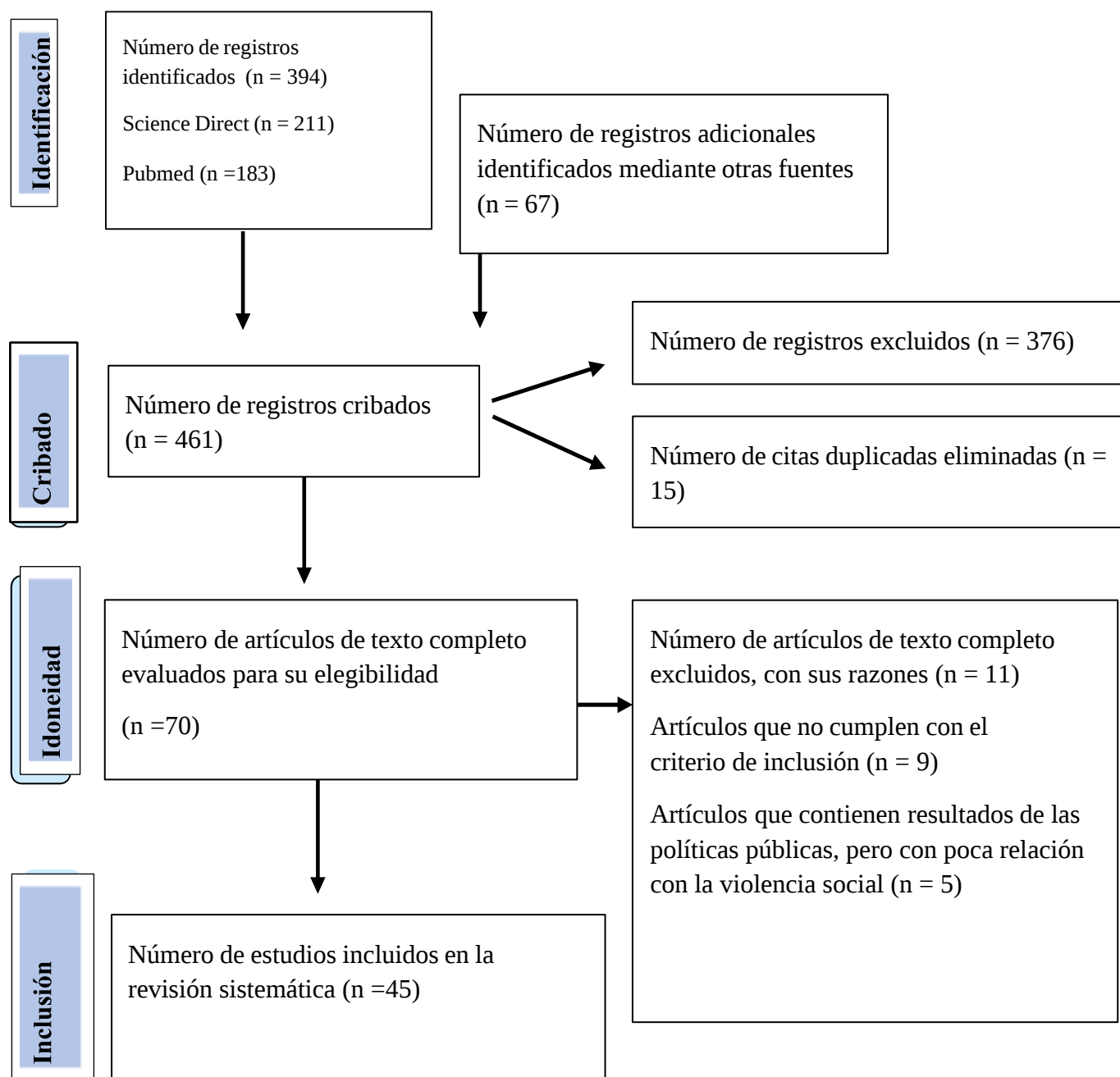
necesidad de realizar una evaluación más detallada de su contenido antes de determinar su inclusión definitiva en la revisión.

Una vez realizado este proceso de filtrado, se procedió a revisar el texto completo de los artículos potencialmente relevantes, verificando su pertinencia con respecto al tema de investigación. Para garantizar la validez y confiabilidad de las fuentes seleccionadas, se revisó el identificador digital de objeto (DOI) de cada publicación, confirmando así su procedencia y su publicación en revistas científicas reconocidas.

Como resultado de este proceso sistemático de selección, de los 394 registros inicialmente identificados en las bases de datos ScienceDirect y PubMed, se obtuvo una muestra final de 45 artículos científicos, los cuales cumplen con todos los criterios de inclusión establecidos. Estos estudios constituyen el cuerpo principal de análisis de la presente revisión sistemática de literatura y permiten examinar de manera integral la relación entre la violencia social, la salud mental y el papel de las políticas públicas en distintos contextos sociales.

2.6.Listado de datos

Diagrama de flujo de extracción de datos, que muestra las etapas de la sistematización en la base de datos.

Figura 1*Diagrama de Flujo PRISMA 2020**Nota: Elaborado por Marcela Mendoza*

2.7.Proceso de extracción de datos

El proceso de extracción de datos se realizó con el objetivo de identificar y registrar las características principales de cada uno de los estudios incluidos en la revisión sistemática. Para ello, se elaboró una matriz de extracción de información que permitió organizar de manera sistemática los datos obtenidos de cada artículo seleccionado. Entre los aspectos recopilados se incluyeron el año de publicación, el país de estudio, el tipo de investigación, la metodología empleada, así como los principales hallazgos relacionados con la violencia social, la salud mental y el papel de las políticas públicas en la atención de esta problemática.

Este procedimiento facilitó la recopilación y organización de la información relevante, permitiendo identificar tendencias, similitudes y diferencias entre los estudios analizados. La estructuración de los datos en tablas permitió simplificar la comprensión de los resultados y favorecer el desarrollo de un análisis cualitativo más detallado de la evidencia científica existente sobre la relación entre la violencia social y las políticas públicas en salud mental.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

La presente revisión sistemática se desarrolló siguiendo los lineamientos establecidos en la declaración PRISMA 2020, con el objetivo de analizar la violencia social desde el enfoque de las políticas públicas en salud mental. La estrategia de búsqueda se realizó en bases de datos científicas reconocidas como SciELO, PubMed, ScienceDirect, Dialnet y Google Académico, lo que permitió identificar inicialmente 461 registros potencialmente relevantes. Tras la eliminación de documentos duplicados y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, se descartaron aquellos trabajos que no abordaban de manera directa la violencia social o su vinculación con políticas públicas en salud mental. Mediante el proceso de cribado por título y resumen, y la lectura completa de los textos seleccionados, se consolidó una muestra final de 45 artículos que cumplieron con los criterios metodológicos y temáticos establecidos.

3.1. Enfoques y Modelos Prevalentes en las Políticas Públicas

Los resultados de los estudios revisados mostraron que la violencia social mantiene una relación estrecha con la salud mental y constituye un problema que trasciende la dimensión individual. Las investigaciones identificaron diferentes expresiones de violencia, entre ellas la violencia de género, intrafamiliar, comunitaria, política, estructural y laboral. En este contexto, Benavides Román et al. (2022) señalaron la importancia de considerar las consecuencias psicológicas derivadas de la exposición a situaciones violentas, mientras que Bravo-Queipo-de-Llano et al. (2024) evidenciaron la relación existente entre estas experiencias y la presencia de alteraciones en el bienestar psicológico. Entre las principales consecuencias descritas se encontraron síntomas depresivos, ansiedad y estrés postraumático, lo que permitió reconocer a la violencia social como un asunto relevante dentro de las políticas de salud pública.

Los efectos de la violencia también fueron identificados en diferentes momentos del ciclo vital. En la población adolescente, la exposición a situaciones de violencia comunitaria se

relacionó con mayores niveles de síntomas internalizantes, especialmente depresión, ansiedad e inseguridad emocional. Miliauskas et al. (2022) destacaron la importancia de considerar estas experiencias durante etapas tempranas del desarrollo, debido a que sus consecuencias pueden extenderse en el tiempo. De manera similar, Quinlan-Davidson et al. (2021) identificaron que las experiencias adversas y violentas durante la infancia pueden relacionarse con dificultades psicológicas posteriores. No obstante, los estudios también señalaron la presencia de factores protectores, entre los que destaca el apoyo social, que puede contribuir a disminuir parcialmente el impacto de estos acontecimientos sobre la salud mental.

En cuanto a la orientación de las políticas públicas, los resultados permitieron observar una evolución progresiva desde una concepción predominantemente médico-asistencial hacia modelos de atención comunitarios e integrales. En América Latina se han producido avances normativos destinados a transformar los sistemas tradicionales de atención en salud mental, incorporando principios relacionados con los derechos humanos y la atención basada en la comunidad. Henao et al. (2016) señalaron que varios países de la región han avanzado en esta transformación mediante la incorporación de servicios y estrategias orientadas a responder de manera más cercana a las necesidades de la población.

Este cambio de enfoque implica que las políticas públicas no deberían concentrarse únicamente en atender las consecuencias psicológicas después de ocurrido un hecho violento. Por el contrario, los resultados sugieren la necesidad de fortalecer acciones de promoción de la salud mental, prevención de la violencia, participación comunitaria y construcción de redes de apoyo. Desde esta perspectiva, el modelo comunitario adquiere especial relevancia porque permite considerar las condiciones sociales en las que se desarrollan las personas y no solamente sus características individuales.

La incorporación de los determinantes sociales de la salud también representó un elemento recurrente en los estudios analizados. Franco Giraldo (2022) planteó que las condiciones sociales y económicas tienen una influencia importante sobre las posibilidades de alcanzar adecuados niveles de bienestar y salud. En concordancia con esta perspectiva, Fragozo Vergara et al. (2025) señalaron la importancia de considerar factores como la pobreza, la desigualdad, la exclusión y las dificultades de acceso a servicios básicos al analizar situaciones relacionadas con la violencia. Por tanto, los resultados muestran una tendencia hacia políticas que intentan comprender la violencia social como un fenómeno condicionado por diferentes factores y no únicamente como consecuencia de comportamientos individuales.

3.2. Efectividad e Impacto en la Violencia Social

En relación con la efectividad de las políticas públicas, los estudios revisados mostraron que las estrategias con mayor alcance son aquellas que combinan acciones de prevención, promoción de la salud mental, atención psicológica y protección social. La evidencia permitió observar que las intervenciones centradas exclusivamente en la atención posterior al acontecimiento violento presentan limitaciones para modificar las condiciones que favorecen su aparición. Por esta razón, los enfoques preventivos y comunitarios adquieren especial importancia dentro de las estrategias de intervención.

Uno de los elementos que mostró resultados favorables fue el fortalecimiento de las redes de apoyo. En poblaciones expuestas a violencia comunitaria, Miliauskas et al. (2022) encontraron que determinados recursos sociales pueden actuar como factores protectores frente a las consecuencias psicológicas. Aunque estos mecanismos no eliminan por completo los efectos de la violencia, pueden contribuir a reducir su impacto y favorecer mejores condiciones de afrontamiento. De igual manera, Quinlan-Davidson et al. (2021) resaltaron la relevancia de los factores sociales y comunitarios en la respuesta de las personas frente a experiencias adversas.

En el caso de la violencia de género y la violencia intrafamiliar, los resultados evidenciaron que existen avances importantes relacionados con la creación de marcos jurídicos y políticas orientadas a la atención y protección de las víctimas. Sin embargo, la existencia de estas disposiciones no siempre se ha traducido en una prevención efectiva. Pérez-Martínez y Rodríguez-Fernández (2024) identificaron dificultades en la aplicación práctica de determinadas medidas, particularmente cuando las acciones institucionales se concentran después de que se produce la situación de violencia. En esta misma línea, Villanueva Blas (2024) destacó la necesidad de fortalecer las acciones preventivas y de garantizar una atención que permita responder a las diferentes necesidades de las personas afectadas.

Otro aspecto relacionado con la efectividad corresponde a la coordinación entre instituciones. Los resultados sugieren que la violencia social requiere respuestas que involucren a diferentes sectores, debido a que sus causas y consecuencias no pueden ser atendidas exclusivamente desde los servicios de salud. La participación coordinada de los sistemas de salud, justicia, educación y protección social permite ampliar las posibilidades de prevención y mejorar la continuidad de la atención. Esta perspectiva resulta especialmente importante en casos de violencia de género e intrafamiliar, donde las personas afectadas pueden requerir simultáneamente atención psicológica, protección jurídica y asistencia social.

En consecuencia, la evidencia revisada permitió identificar como estrategias de mayor pertinencia aquellas que integran prevención temprana, fortalecimiento de redes comunitarias, apoyo social, atención integral en salud mental y acciones dirigidas a los determinantes sociales. El interés por estos modelos responde a la necesidad de pasar de una intervención centrada únicamente en las consecuencias hacia una respuesta capaz de actuar sobre los factores que incrementan la vulnerabilidad frente a la violencia.

3.3. Barreras Institucionales, Operativas y Financieras

A pesar de los avances registrados en materia normativa y conceptual, los estudios revisados evidenciaron que persisten dificultades importantes para llevar las políticas públicas a la práctica. Entre las principales barreras identificadas se encuentran la insuficiencia de recursos económicos, la distribución desigual de los servicios de salud mental y las dificultades de coordinación entre las instituciones responsables de la prevención y atención de la violencia. Castillo-Martell y Cutipé-Cárdenas (2019) señalaron que estas limitaciones afectan especialmente la capacidad de los sistemas para garantizar una atención accesible y sostenida.

Las restricciones financieras representan una dificultad importante debido a que condicionan la capacidad de las instituciones para ampliar la cobertura de los servicios, contratar profesionales especializados y mantener programas de prevención. En consecuencia, puede existir una diferencia considerable entre lo establecido en los documentos normativos y los recursos disponibles para su ejecución. Esta situación limita la continuidad de determinadas intervenciones y dificulta la consolidación de modelos comunitarios de atención.

A ello se suma la desigual distribución territorial de los servicios. La disponibilidad de profesionales y establecimientos especializados no es homogénea, lo que genera diferencias en las posibilidades de acceso a la atención en salud mental. Esta problemática adquiere mayor importancia en comunidades que enfrentan condiciones de vulnerabilidad social, debido a que las poblaciones con mayores necesidades pueden encontrarse también con mayores dificultades para acceder a los servicios. Castillo-Martell y Cutipé-Cárdenas (2019) identificaron precisamente la distribución desigual de los recursos como uno de los desafíos para la consolidación de sistemas de atención más accesibles.

La articulación institucional constituye otra de las dificultades señaladas por los estudios. En situaciones de violencia, la atención puede involucrar simultáneamente a diferentes

instituciones, pero la falta de coordinación puede generar interrupciones en los procesos de atención y seguimiento. En el caso de la violencia de género e intrafamiliar, Pérez-Martínez y Rodríguez-Fernández (2024) evidenciaron la necesidad de fortalecer los mecanismos de respuesta institucional, mientras que Villanueva Blas (2024) resaltó la importancia de una intervención coordinada que permita atender las distintas dimensiones del problema.

Finalmente, los resultados permitieron identificar limitaciones relacionadas con la evaluación y sostenibilidad de las políticas implementadas. La existencia de programas y disposiciones legales no garantiza por sí misma resultados permanentes si no se establecen mecanismos adecuados para valorar su funcionamiento y realizar ajustes cuando sea necesario. En este sentido, la evaluación de impacto constituye un componente necesario para determinar qué estrategias producen resultados favorables, cuáles requieren modificaciones y cuáles pueden mantenerse a largo plazo.

3.4. Resultados globales

En síntesis, la categorización de los resultados permitió identificar tres tendencias principales. En primer lugar, se observó un predominio creciente de enfoques comunitarios, integrales y basados en derechos humanos frente a una concepción exclusivamente médico-asistencial de la salud mental. En segundo lugar, las estrategias preventivas, comunitarias e intersectoriales mostraron mayores posibilidades para abordar la violencia social y reducir sus efectos sobre el bienestar psicológico. Finalmente, persistieron barreras relacionadas con los recursos económicos, la distribución territorial de los servicios, la coordinación institucional y la evaluación de las políticas. En conjunto, estos hallazgos respaldan la necesidad de fortalecer políticas públicas que integren la salud mental, la prevención de la violencia y los determinantes sociales dentro de una respuesta sostenida e intersectorial.

3.5. Discusión

Los resultados obtenidos en esta revisión sistemática promueven una reflexión crítica sobre la relación entre violencia social y políticas públicas, evidenciando una brecha persistente entre el reconocimiento del problema y la efectividad de las respuestas del Estado. Si bien la literatura demuestra de forma consistente que la exposición a violencia en sus distintas manifestaciones incrementa el riesgo de desarrollar depresión, ansiedad, estrés postraumático y conductas autolesivas, las estrategias públicas no siempre logran abordar el fenómeno con un enfoque integral y preventivo. La violencia no solo impacta la esfera individual, sino que altera dinámicas familiares, educativas y comunitarias, generando efectos acumulativos que trascienden generaciones y estructuras.

Diversos estudios coinciden en que las consecuencias psicológicas de la violencia se relacionan estrechamente con condiciones sociales preexistentes, como desigualdad, exclusión y precariedad institucional. En este sentido, Benavides Román et al. (2022) destacan que la exposición prolongada a contextos violentos deteriora significativamente el funcionamiento psicosocial, afectando la estabilidad emocional y la adaptación social. Esto refuerza la necesidad de que las políticas públicas no se limiten a intervenciones asistenciales posteriores al daño, sino que incluyan estrategias estructurales orientadas a la prevención y reducción de factores de riesgo.

A pesar de que muchos marcos normativos reconocen la violencia como un problema de salud pública, la implementación práctica enfrenta limitaciones relacionadas con financiamiento, articulación intersectorial y evaluación de impacto. Henao et al. (2016) señalan que la existencia de lineamientos técnicos no garantiza por sí misma una aplicación efectiva, especialmente cuando no se acompaña de mecanismos de seguimiento y sostenibilidad. Esta situación evidencia

que la formulación de políticas requiere no solo respaldo legal, sino también compromiso operativo y recursos adecuados.

La literatura subraya la importancia de adoptar modelos comunitarios e interdisciplinarios que permitan una atención más cercana y contextualizada. Castillo-Martell y Cutipé (2019) sostienen que los enfoques centrados en la comunidad fortalecen la detección temprana y mejoran la respuesta institucional frente a problemáticas complejas como la violencia. Desde esta perspectiva, resulta indispensable integrar la salud mental dentro de planes amplios de desarrollo social, considerando los determinantes estructurales que influyen en la vulnerabilidad de la población, como lo advierte Franco Giraldo (2022).

En conjunto, los hallazgos no solo confirman la magnitud del impacto de la violencia social en la salud mental, sino que también evidencian la necesidad de políticas públicas más coherentes, preventivas y evaluables, capaces de responder a la complejidad del fenómeno desde una visión integral y sostenida en el tiempo. Abordar la violencia social desde una perspectiva estructural implica reconocer la influencia de los determinantes sociales en la salud mental, donde las condiciones sociales y económicas inciden directamente en la vulnerabilidad frente a la violencia y sus consecuencias psicológicas. En consecuencia, el diseño de políticas públicas eficaces requiere integrar acciones que no solo atiendan el daño, sino que también intervengan sobre los factores sociales que lo originan.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La presente revisión sistemática permitió analizar de manera rigurosa cómo ha sido abordada la relación entre la violencia social y la salud mental desde las políticas públicas en la literatura científica. Los hallazgos confirman que la violencia constituye un fenómeno complejo y multidimensional que impacta de forma significativa en el bienestar psicológico de las poblaciones.

Los estudios señalan que la exposición a contextos de violencia social se asocia con diversas afectaciones en la salud mental, como ansiedad, depresión, estrés crónico y deterioro en el funcionamiento psicosocial. Estos resultados refuerzan la necesidad de comprender la violencia social como un determinante social clave de la salud mental.

Desde las políticas públicas, se observan avances en el reconocimiento de la salud mental y la prevención de la violencia en planes y marcos legislativos nacionales. No obstante, persisten limitaciones relevantes en la implementación efectiva de dichas políticas, particularmente en lo que respecta a la articulación intersectorial, la asignación de recursos y la evaluación de impacto de las intervenciones.

En relación con el primer objetivo específico, se identificaron evidencias científicas y marcos normativos que abordan la violencia social desde las políticas públicas de salud mental. El segundo objetivo permitió analizar las principales estrategias y enfoques metodológicos, destacando la transición hacia modelos comunitarios e integrales. Finalmente, el tercer objetivo posibilitó sintetizar la efectividad, vacíos y desafíos reportados, evidenciando que, aunque existen iniciativas valiosas, persisten barreras estructurales que limitan su alcance y sostenibilidad.

Recomendaciones

Se recomienda fortalecer el diseño e implementación de políticas públicas en salud mental que incorporen de manera explícita el abordaje de la violencia social desde un enfoque integral, preventivo y comunitario, superando las intervenciones centradas exclusivamente en el tratamiento individual.

Es necesario promover una mayor articulación intersectorial entre los sistemas de salud, educación, justicia y protección social, con el fin de generar respuestas coordinadas que permitan abordar los factores estructurales y sociales que perpetúan la violencia y sus efectos en la salud mental de las poblaciones.

Se sugiere establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de impacto que permitan valorar la efectividad de las políticas implementadas y realizar ajustes basados en evidencia, garantizando así su sostenibilidad y mejora continua.

Asimismo, se recomienda impulsar líneas de investigación orientadas a profundizar en el conocimiento de las experiencias locales de violencia social y sus consecuencias en la salud mental, así como en la identificación de buenas prácticas en la implementación de políticas públicas.

Finalmente, se insta a los formuladores de políticas a considerar la participación activa de las comunidades afectadas en el diseño, ejecución y evaluación de las intervenciones, reconociendo su capacidad para identificar necesidades y construir respuestas contextualizadas y efectivas.

Referencias Bibliográficas

- ACNUR. (2023). Redes y movilidad humana en Ecuador. Las redes de apoyo y su impacto en la protección, asistencia e inclusión de las personas refugiadas y otras en situación de movilidad humana en el Ecuador: Ciclo Diagnósticos Participativos 2022. UNHCR ACNUR. <https://www.acnur.org/sites/default/files/2023-05/14009.pdf>
- Alvarado, A. (2020). La Sociología del crimen y la violencia en América Latina: un campo fragmentado. *Tempo Social*, 32(3), 67-107. <https://doi.org/10.11606/0103-2070.ts.2020.175010>
- American Public Health Association. (2018). Violence is a public health issue. <https://www.apha.org/policy-and-advocacy/public-health-policy-briefsdatabase/2019/01/287violence-is-a-public-health-issue>
- Analuisa Jácome, S. I., y Huebla, F. P. (2022). Violencia y salud mental, un problema de salud pública. *InnDev*, 1(1), 78-81. <https://doi.org/10.69583/inndev.v1n1.2022.34>
- Angulo-Caicedo, A. P., Chango-Pomboza, O. M., Chan Fong-Solórzano, M. A., y Ilvis-Vacacela, J. M. (2025). Trauma colectivo: el trabajo social en la salud mental y el bienestar de comunidades vulnerables. *Revista Científica Multidisciplinaria HEXACIENCIAS*. ISSN: 3028-8657, 5(9), 2–22. <https://soeici.org/index.php/hexaciencias/article/view/465>
- Ansoleaga, E., Gómez-Rubio, C., y Mauro, A. (2016). Violencia laboral en América Latina: una revisión de la evidencia científica. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 26(124), 444– 452.
- Arias Ortiz, W. A., y Varela Chagüendo, L. K. (2025). Agresividad e impulsividad en niños y adolescentes, determinantes sociales y acceso a los servicios de salud mental: Una revisión de alcance. *Revista Salud Bosque*, 15(2), 1–29. <https://doi.org/10.18270/rsb.4951>

- Aveggio, R. (2017). Psicoanálisis y políticas públicas de salud mental en Chile: universalidad, diversidad y singularidad. *Estado, Gobierno y Gestión Pública*, 15(30) 1-10.
<https://doi.org/10.5354/0717-8980.2017.49243>
- Barry, M. M., Kuosmanen, T., Keppler, T., Dowling, K., y Harte, P. (2024). Priority actions for promoting population mental health and wellbeing. *Mental Health y Prevention*, 33(200312), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2023.200312>
- Benavides Román, A. M., Rivera Fernández, D. H., y Chávez Yomona, M. (2022). Violencia familiar y trastorno depresivo en mujeres e integrantes del grupo familiar en la jurisdicción de la Comisaría de Familia de Lima: Una revisión sistemática. *Revista de Derecho: Universidad Nacional del Altiplano de Puno*, 7(1), 61–76.
<https://doi.org/10.47712/rd.2022.v7i1.163>
- Bhavsar, V., Bhugra, D., y Persaud, A. (2020). Public policy, mental health and a public health approach to violence. *International Journal of Social Psychiatry*, 66(7), 629-632.
doi:10.1177/0020764020915236.
- Bravo-Queipo-de-Llano, B., Sainz, T., Díez Sáez, C., Barrios Miras, E., Bueno Barriocanal, M., Alonso Cózar Olmo, J., Fábregas Martori, A., y Gancedo Baranda, A. (2024). La violencia como problema de salud. *Anales de Pediatría*, 100(3), 202–211.
<https://doi.org/10.1016/j.anpede.2024.02.010>
- Campodónico, N. (2020). El impacto de las políticas públicas en salud mental en América Latina: una revisión sistemática. *Perspectiva Metodológicas* 20-24, 1-10.
<https://doi.org/10.18294/pm.2020.3085>
- Campodónico, N. (2022). Una revisión sistemática sobre la salud mental y las problemáticas actuales en la infancia y la adolescencia. *Perspectivas en Psicología*, 19(2), 44–63.

- Campodónico, N. M. (2022). Aproximaciones sobre la salud mental de la infancia y adolescencia de hoy: una revisión sistemática. *Veritas y Research*, 4(2), 113–127.
- Castillo-Martell, H., y Cutipé-Cárdenas, Y. (2019). Implementación, resultados iniciales y sostenibilidad de la reforma de servicios de salud mental en el Perú, 2013-2018. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 36(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4624>
- Chavarría Vargas, S. R. (2022). Desarrollo de políticas públicas educativas en la salud mental de escolares en América Latina: una revisión sistemática. *Social Innova Sciences*, 3(2), 43-60. <https://doi.org/10.58720/sis.v3i2.90>
- Córdoba-Castro, E., y Hernández-Holguín, D. M. (2024). Recorrido histórico, enfoques y tendencias de la salud mental comunitaria en Latinoamérica: revisión integrativa de la literatura. *Revista Ciencias de la Salud*, 22(3) 1-28.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.14251>
- da Cruz, V. L., Villaverde, J. G. R. N., Junger, W., y Souza López, C. (2022). Community violence and internalizing mental health symptoms in adolescents: A systematic review. *BMC Psychiatry*, 22(253). <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03873-8>
- de Jong, J. T. V. M., Berckmoes, L. H., Kohrt, B. A., Song, S. J., Tol, W. A., y Reis, R. (2015). A public health approach to address the mental health burden of youth in situations of political violence and humanitarian emergencies. *Current Psychiatry Reports*, 17(7), 60. doi:10.1007/s11920-015-0590-0.
- Díaz-López, H. (2025). *Problemas emergentes de salud en la frontera sur de México*. Editorial EcoSur.
<https://anmm.org.mx/doc/Problemas%20emergentes%20de%20salud%20en%20la%20Frontera%20Sur%20de%20M%C3%A9xico%20FINAL.pdf#page=24>

- Escobar-Jiménez, C. (2024). Estructuras internacionales del narcotráfico y factores socioeconómicos de la violencia en Ecuador. *URVIO. Revista Latinoamericana De Estudios De Seguridad*, 1(39), 8–28. <https://doi.org/10.17141/urvio.39.2024.6164>
- Fadeeva, A., Obolenskaya, P., Capelas Barbosa, E., Feder, G., y McManus, S. (2025). Violence across the life course and trajectories of physical and mental health in later life: a 13-year population cohort study in England. *The Lancet Healthy Longevity*, 6(7), 100738. <https://doi.org/10.1016/j.lanhl.2025.100738>
- Fernández-Poncela, A. M. (2023). El contexto son los otros. *Palabra Y Razón*, 24(1), 107-129. <https://doi.org/10.29035/pyr.24.107>
- Fragozo Vergara, K. J., Salcedo Pacheco, M. C., Pérez Turizo, L. F., López Castellanos, N., y Dávila, M. F. (2025). Impacto de los Determinantes Sociales en la Salud Mental: Una Revisión Sistemática. *Arandu UTIC*, 12(2), 3488–3533. <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.1166>
- Franco Giraldo, Á. (2022). Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. *Hacia la Promoción de la Salud*, 27(2) 1-10. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.17>
- Galtung, J. (2016). La violencia: cultural, estructural y directa. Cuadernos de estrategia, (183), 147-168. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5832797>
- García Castro, J. D., y Barrantes Umaña, B. (2016). Percepción y miedo al crimen: revisión de artículos en español 2004–2014. *Revista Reflexiones*, 95(1) 1-10. <https://doi.org/10.15517/RR.V95I1.28201>
- García-Cervantes, N. (2021). Violencia e inseguridad en el espacio urbano: un enfoque analítico basado en el marco ecológico de la violencia. *Revista Geográfica De América Central*. 1 (66), 45-78. <https://doi.org/10.15359/rgac.66-1.2>

García-Sánchez, E., García-Castro, J. D., Willis, G. B., y Rodríguez-Bailón, R. (2022).

Percepción de desigualdad económica en la vida cotidiana e ideología política: un estudio con jóvenes de España. *Revista de estudios sociales*, 79(1) 2–21.

<https://doi.org/10.7440/res79.2022.01>

Garzón Loor, D. E. (2025). Análisis de la política pública de salud mental en el Ecuador: 2019-2024. *ASCE MAGAZINE*, 4(2), 997–1015.

<https://doi.org/10.70577/ASCE/997.1015/2025>

Gómez-Restrepo, C., Sarmiento-Suárez, M. J., Alba-Saavedra, M., Calvo-Valderrama, M. G.,

Rincón-Rodríguez, C. J., González-Ballesteros, L. M., Bird, V., Priebe, S. y Van

Loggerenberg, F. (2023). Mental health problems and resilience in adolescents during the

COVID-19 pandemic in a post-armed conflict area in Colombia. *Scientific Reports*,

13(1), 9743. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-35789-y>

González, F., Bolívar, I. y Vásquez, T. (2024). Violencia política en Colombia: De la nación fragmentada a la construcción del Estado. Editorial Cinep.

<https://books.google.es/books?hl=esylr=yid=110cEQAAQBAJyoi=fndypg=PA104ydq=violencia+pol%C3%ADtica+y+estatalyots=ifnl5Wn7jmysig=vkjkEbBfXoEntnCzoCSJCb2OC4#v=onepageyqyf=true>

Halle, C., Tzani-Pepelasi, C., Pylarinou, N.-R., y Fumagalli, A. (2020). The link between mental health, crime and violence. *New Ideas in Psychology*, 58(1), 100779.

<https://doi.org/10.1016/j.newideapsych.2020.100779>

Henao, S., Quintero, S., Echeverri, J., Hernández, J., Rivera, E., y López, S. (2016). Políticas públicas vigentes de salud mental en Suramérica: un estado del arte. *Revista Facultad Nacional De Salud Pública*, 34(2), 184–192.

<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n2a07>

- Hernández-Holguín, D. M. (2020). Perspectivas conceptuales en salud mental y sus implicaciones en el contexto de construcción de paz en Colombia. *Ciência y Saúde Coletiva*, 25(3) 1-10. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.01322018>
- Izcara Palacios, S. P., y Andrade Rubio, K. L. (2022). Migración y violencia: las caravanas de migrantes centroamericanos. *Revista Colombiana de Sociología*, 45(2), 91–115. <https://doi.org/10.15446/rsc.v45n2.95765>
- Jeste, D. V., Smith, J., Lewis-Fernández, R., Saks, E. R., Na, P. J., Pietrzak, R. H., Quinn, M., y Kessler, R. C. (2025). Addressing social determinants of health in individuals with mental disorders in clinical practice: review and recommendations. *Translational Psychiatry*, 15(1), 120. <https://doi.org/10.1038/s41398-025-03332-4>
- Kane, E., Cattell, J., Durcan, G., y Parry, J. (2025). Reducción de la violencia: una revisión del enfoque de salud pública. *Public Health*, 247(1), 105871. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2025.105871>
- Kisely S, Bull C, y Gill N. (2025). A systematic review and meta-analysis of the effect of community treatment orders on aggression or criminal behaviour in people with a mental illness. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 34(1), e12. doi:10.1017/S2045796025000058. PMID: 39972594. (PubMed)
- Lapeira-Panneflex P, Caballero-Domínguez CC, Guerra-Sánchez C (2023). Relationship of COVID-19 pandemic grief with anxiety, depression, and fear of COVID-19 among Colombian adults. *Duazary*. 20(3):207-212. <https://doi.org/10.21676/2389783X.5400>
- López, M. (2009). El concepto de anomia de Durkheim y las aportaciones teóricas posteriores. *Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales*, 4(8), 130-147. https://ibero.mx/iberoforum/8/pdf/VOCES%20Y%20CONTEXTOS/5.%20MARIA_D_EL_PILARLOPEZ_IBEOFORUMNO8.pdf

- López-Gamboa, G. E., y Pinto-Sosa, J. E. (2025). Políticas públicas para la promoción de la salud mental en adolescentes en Iberoamérica: una revisión sistemática. *Psicología, Sociedad y Educación*, 17(1) 1-10. <https://doi.org/10.21071/psye.v17i1.17390>
- Maravall Yáñez, J. (2016). Violencia de género y masculinidad en Chile: una revisión de las políticas públicas en Democracia (1990-2014). *Cuestiones de género*, 1(11) 247-274. <http://dx.doi.org/10.18002/cg.v0i11.3623>
- Martínez Hernández, R. A. (2021). Violencia social en Guerrero: una aproximación fenomenológica. *Revista Sociológica*, 36(104), 75-108. <https://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v36n104/2007-8358-soc-36-104-75.pdf>
- Mejía, C. R., Serna-Alarcón, V., Vilela-Estrada, M. A., Armada, J., Ubillus, M., BeraúnBarrantes, J., Álvarez-Risco, A., Aguila-Arcenales, S., Davies, N. M. y Yáñez, J. A. (2024). Prevalence of post-traumatic stress disorder risk post-COVID-19 in 12 countries in Latin America: a cross-sectional survey. *Frontiers in Public Health*, 11(1), 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1302694>
- Miliauskas, C. R., Porto Faus, D., Lima da Cruz, V., do Nascimento Vallaperde, J. G. R., Junger, W., y Souza Lopes, C. (2022). Community violence and internalizing mental health symptoms in adolescents: A systematic review. *BMC Psychiatry*, 22(1), 253. doi:10.1186/s12888-022-03873-8. (PubMed)
- Moreno Fernández, Y. S., Magallanes Ravinez, M. L., y Huapaya Capcha de Azabache, Y. A. (2025). Violencia familiar en Latinoamérica en los años 2020-2021: una revisión sistemática. *Revista InveCom*, 5(1) 1-10. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10966681>
- Moreno-Murcia, L. M., Gómez, M. A., y Bustos Marín, T. (2021). Salud mental y conflicto armado en Colombia: una revisión documental. *Inclusión y Desarrollo*, 8(2), 26-41. <https://doi.org/10.26620/uniminuto.inclusion.8.2.2021.26-41>

- Oliveira, R. A. de, Souza, R. L. de P., Nunes, S. F., Menezes, P. R. de, Coutinho, J. F. V., Ribeiro, S. G., Lessa, P. R. A., y Pinheiro, A. K. B. (2025). Violência sofrida por idosos privados de liberdade à luz da teoria social ecológica. *Ciencia y saude coletiva*, 30(10), 1. e10502025. <https://doi.org/10.1590/1413-812320253010.10502025>
- OMS. (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington: Organización Panamericana de la Salud (OPS).
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/725/9275315884.pdf>
- Orrego, V. (2017). Investigación y política en salud mental infanto-juvenil en Chile. Revisión sistemática, 2000–2015. *Revista Estudios de Políticas Públicas*, 3(1).
<https://doi.org/10.5354/0719-6296.2017.46351>
- Parra Santacruz, CP., Sánchez - Valencia, G., León, T., Martínez Sánchez, H., Palacio Valencia, MC., Muñoz-Álvarez, EN., y Serna Trejos, JS (2023). Resiliencia y calidad de vida en un grupo de adultos mayores desplazados por la violencia en Colombia. *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Quirúrgicas*, 10 (4), 1–25.
<https://doi.org/10.32457/ijmss.v10i4.2349>
- Pérez Nájera, C., Galiano Maritan, G., Vera Esteves, S. B., y Rodríguez Hernández, D. M. (2023). Cultura de la violencia: un análisis de las conexiones sociales y sus implicaciones en la delincuencia. *Revista Uniandes Episteme*, 10(4), 523–542.
<https://doi.org/10.61154/rue.v10i4.3268>
- Pérez-Jiménez, D., Figueroa Rodríguez, M., y Martínez-Torres, E. (2022). Problemas sociales y política pública: Una revisión sistemática de la Revista Puertorriqueña de Psicología. *Revista Puertorriqueña De Psicología*, 33(1), 132-150.
<https://doi.org/10.55611/rep.3301.09>

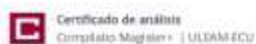
- Pérez-Martínez, A., & Rodríguez-Fernández, A. (2024). La violencia contra la mujer, una revisión sistematizada. *Universitas*, 40(1), 139–158.
<https://doi.org/10.17163/uni.n40.2024.06>
- Pescosolido BA, Manago B, Monahan J. (2019). Evolving public views on the likelihood of violence from people with mental illness: stigma and its consequences. *Health Affairs*. 38(10):1735–1743. doi:10.1377/hlthaff.2019.00702. PMID: 31589533.
- Pico Medina, D. E. (2024). EL DESARROLLO DEL CRIMEN ORGANIZADO Y DEL TERRORISMO EN ECUADOR. *Revista De La Academia Del Guerra Del Ejército Ecuatoriano*, 17(01), 10. <https://doi.org/10.24133/AGE.VOL17.N01.2024.03>
- Pitillas Salvá, C. (2023). *El daño que se hereda: Comprender y abordar la transmisión intergeneracional del trauma*. Bilbao, ES: Desclée de Brouwer Editorial.
- Puente-Ortega, T., Moreta-Herrera, R., y Torales, J. (2025). Efectos a largo plazo del abuso infantil en la salud mental y el comportamiento delictivo en la edad adulta: Una revisión sistemática. *Medicina clínica y social*, 9(1). <https://doi.org/10.52379/mcs.v9.568>
- Quinlan-Davidson, M., Kiss, L., Devakumar, D., Cortina-Borja, M., Eisner, M., y Tourinho Peres, M. F. (2021). The role of social support in reducing the impact of violence on adolescents' mental health in São Paulo, Brazil. *PLoS One*, 16(10), e0258036.
doi:10.1371/journal.pone.0258036. (PubMed)
- Quizhpe, E., Pazmiño, K., Rodríguez-Lanfranco, F., y Cueva, P. (2025). Violence and healthcare in Ecuador: Challenges, responses, and system resilience. *Public Health Reviews*, 46(1), 1-2. <https://doi.org/10.3389/phrs.2025.1607358>
- Ramírez-Cruz, J. C., Santana-Cárdenas, S., y Javier-Juárez, S. P. (2022). Intervenciones psicológicas para mujeres en situaciones de violencia de género: una revisión paraguas. *Uaricha*, 19, 29–40. <https://revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/629>

- Rodríguez, L. (2024). Violencia obstétrica, su impacto psicológico en las mujeres y desafíos para la protección de los derechos humanos: una revisión sistemática. *Revista Estudios Psicológicos*, 4(3), 46-62. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2024.03.003>
- Rosalba-Córdoba, C., Gómez-Baya, D., López-Gaviño, F., y Ibáñez-Alfonso, J. A. (2020). Salud mental, calidad de vida y exposición a la violencia en niños y adolescentes de bajo nivel socioeconómico de Guatemala. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(20), 7620. <https://doi.org/10.3390/ijerph17207620>. PMID: 33086701.
- Rubio León, D. C. (2020). Dimensiones para abordar la salud mental en el contexto de la migración. Revisión de literatura científica entre 2016 y 2019. *Gerencia y Políticas de Salud*, 19, 1–18. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps19.dasm>
- Salas-Picón, WM, Pérez-Correa, KL, Vásquez-Campos, JH, Echeverri-Londoño, MC, y MorenoCorrea, JC. (2019). Bienestar psicológico de los sobrevivientes del conflicto armado: una arista de la salud mental. *Duazary*, 16 (2), 307–318. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2962>
- Sánchez-Castro, J. C., Pilz González, L., Arias-Murcia, S. E., Mahecha-Bermeo, V. A., Stock, C. y Heinrichs, K. (2024). Mental health among adolescents exposed to social inequality in Latin America and the Caribbean: a scoping review. *Frontiers in Public Health*, 12(1) 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1342361>
- Sandoval, M., Pelcastre Villafuerte, B. E., y Vera Jiménez, J. (2018). Una revisión bibliométrica de la Revista de Psicología Política de España: tópicos actuales y pendientes. *Revista Iberoamericana ConCiencia*, 3(2), 75–88. <https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.3-2.5>
- Silva, J. (2021). Salud Mental durante la Pandemia: Una revisión necesaria. *Revista Liminales*, 10(20) 1-10. <https://doi.org/10.54255/LIM.VOL10.NUM20.551>

- Sosa del Angel, C. O., Zapata Salazar, J., y Samaniego Garay, R. A. (2025). Bienestar subjetivo y psicológico en el ámbito policial: revisión teórica para el diseño de políticas sectoriales de salud. *Políticas Sociales Sectoriales*, 3(3), 337–361. <https://doi.org/10.29105/pss3.3-188>
- Torrico Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez-Dardet, S., y López López, M. (2002). El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de psicología*. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16718103.pdf>
- Valencia, P. D., Díaz-Vásquez, L., Villacorta-Landeo, P., Berrospi-Lara, T., Cedillo-Balcázar, J., y De la Rosa-Gómez, A. (2025). Depression, suicide attempts, and exposure to physical attacks: a nationwide cross-sectional survey in Mexico. *Zeitschrift Für Gesundheitswissenschaften [Journal of Public Health]*, 33(9), 1853–1861. <https://doi.org/10.1007/s10389-023-02166-y>
- Vargas, L., Vélez-Grau, C., Camacho, D., Richmond, T. S., y Meisel, Z. F. (2022). The permeating effects of violence on health services and health in Mexico. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(1), 13–14, NP10883–NP10911. <https://doi.org/10.1177/0886260521990832>
- Vásquez González, JP (2025). Percepción de inseguridad ciudadana frente al crimen organizado en Ecuador. Una reseña documental. *Revista Iberoamericana De educación*, 9 (1), 135-145. <https://doi.org/10.31876/rie.v9i1.293>
- Vásquez, L., y Salcedo-Ramón, H. (2024). La depresión en mujeres peruanas víctimas de violencia. Una revisión bibliográfica de la última década. *Revista De Investigación Psicológica Valdizana*, 1(1), 97-109. <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/ripv/article/view/2324>

- Vásquez-Escobar, L., Arroyave, I., y Gómez, L. A. (2024). Conducta suicida en Colombia, una revisión documental a partir de la agenda política en Salud Mental. *Revista Cubana de Salud Pública*, 50(1). <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/15205>
- Velázquez, M. R., Merino Sánchez, W. Y., Lalaleo Camino, F. D., y Calles Imbaquingo, J. E. (2024). Análisis comparativo de la violencia intrafamiliar en Latinoamérica: una revisión sistemática de su dimensión socio-jurídica. *Revista Dilemas Contemporáneos*, 12(1), 1-27. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v12i.4509>
- Vidal, J. E., González, L. M., y Gómez, R. Y. C. (2021). *La violencia como fenómeno social: Dimensiones filosóficas para su evaluación*. 99(1), 179 – 189. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5644261>
- Villanueva Blas, L. (2024). La violencia de género en mujeres: una revisión entre el 2019–2022. *Acta Psicológica Peruana*, 9(1), 51–70. <https://doi.org/10.56891/acpp.v9i1.421>
- Villarruel Mora, A. (2019). Violencia estructural: una reflexión conceptual. *Vínculos Sociología, análisis Y opinión*, 1(11), 11-36. <https://doi.org/10.32870/vinculos.v0i11.7450>
- Zambrano Villalba, C. G. (2021). Revisión sistemática: Violencia intrafamiliar en tiempos de confinamiento por COVID 19. *Perspectivas Metodológicas*, 21(25). <https://doi.org/10.18294/pm.2021.3605>

Anexos



MARCELA TESIS CORRECCION

ID : 9a8d79502ca3785914116279556a46362838a48



10%
Textos sospechosos

Nombre del fichero: MARCELA TESIS CORRECCION.txt
Tamaño del archivo original: 962.19 KB
Número de palabras: 22.326

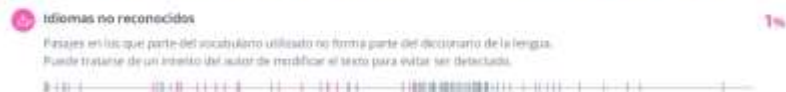
Depositarlo: 2024-04-04 10:43:27
Fecha de depósito: 24 de julio de 2026
Tipo de carga: Inter-lus
Fecha de fin de análisis: 24 de julio de 2026

Resumen (versión 1.7/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento:



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos:



No incluido en el porcentaje de textos sospechosos:



Fuentes de similitudes (versión 2/2)



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	Políticas públicas para la promoción de la salud mental en... www.td.bv.edu.ar/phd/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
2	www1.org www1.org/index.php/revista/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
3	Exploring stigma associated with mental illness in Latin America: ... doi.org/10.6342/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
4	Aproximación a la impunidad en niños y adolescentes, delatando... doi.org/10.6342/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
5	revistas.artsocial.edu.ar revistas.artsocial.edu.ar/index.php/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
6	Revisión histórica, enfoques y tendencias de la salud mental... www.artsocial.edu.ar/index.php/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
7	Documento de investigación - psico Plan de la obra grupo	<1%	
8	estudiospsicologicos.com estudiospsicologicos.com/index.php/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
10	EL MODELO ECOLÓGICO DE BIENESTAR PERSONAL COMO MARCO... revistas.artsocial.edu.ar/index.php/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	
11	Trata una explicación de las agresiones al personal de salud... doi.org/10.6342/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22	<1%	

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas)

Nº	Descripciones
1	https://doi.org/10.11606/0103
2	https://www.apha.org/policy-and-advocacy/public-health-policy-briefs
3	https://doi.org/10.6342/psicologia/articulos/psic-11388-10562520021030..._22
4	https://doi.org/10.1016/j.ijph.2023.200012
5	https://doi.org/10.47712/10.2022.v701.168

Tabla 3*Estado del arte*

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Sandoval Yinhue, Marcelino ; Pelcastre Villafuerte, Blanca Estela; Vera Jiménez, Jesús	2018	Una revisión bibliométrica de la Revista de Psicología Política de España: tópicos actuales y pendientes	ConCiencia EPG	España / Publicaciones de la Revista de Psicología Política (1990–2014)	Identificar la actividad y producción científica en psicología política, analizando avances, temas, temporalidades y tendencias de la Revista de Psicología Política de España.	Estudio ex post facto retrospectivo. Análisis de 49 números publicados entre 1990 y 2014 mediante datos cuantitativos bibliométricos.	Se evidenció la prevalencia de temas clásicos como participación política, conducta del voto y autoritarismo. En la agenda actual destacan género, derechos humanos, políticas públicas (diversidad sexual, salud mental), mapas	Análisis bibliométrico cuantitativo de publicaciones científicas.	Permite comprender la evolución temática y tendencias de la psicología política, identificando vacíos y líneas emergentes de investigación relevantes para el desarrollo académico y científico del área.

							curriculares y predictores de éxito. Se señala la necesidad de reflexiones epistemológicas en la disciplina.		
Benavides Román, Alexander Masías; Rivera Fernández, Dorothy Herfilia; Chávez Yomona, Marleny	2022	Violencia familiar y trastorno depresivo en mujeres e integrantes del grupo familiar en la jurisdicción de la Comisaría de Familia de Lima: Una revisión	Revista de Derecho: Universidad Nacional del Altiplano de Puno	Perú / Mujeres e integrantes del grupo familiar en la jurisdicción de la Comisaría de Familia de Lima	Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la violencia familiar y su relación con los trastornos depresivos.	Revisión sistemática de artículos científicos en acceso abierto en español, indexados en la base de datos Scielo.	Fuerte asociación entre violencia intrafamiliar y trastornos depresivos. Mayor afectación en mujeres, especialmente embarazadas, predominando la violencia psicológica, seguida de física, sexual y económica.	Análisis documental y sistemático de literatura científica indexada en Scielo.	Aporta evidencia científica relevante sobre la relación entre violencia familiar y depresión en distintos grupos etarios, útil para fundamentar intervenciones en salud mental, políticas públicas y acciones judiciales.

		sistemática de artículos científicos disponibles en acceso abierto en español indexados en Scielo					Niños y adolescentes presentan alteraciones psicosociales y riesgo de síntomas depresivos. Adultos mayores, especialmente entre 70–79 años, también evidencian signos depresivos asociados a violencia psicológica.		
Bravo-Queipo-de-Llano, Blanca; Sainz,	2024	La violencia como problema de salud	Anales de Pediatría (Edición Inglesa	España / Población infantil (enfoque en víctimas de	Analizar la violencia como problema de salud pública,	Artículo especial de revisión y análisis conceptual	La violencia infantil genera consecuencias físicas, psíquicas y	Revisión narrativa y análisis documental de	Contribuye a fortalecer la formación del personal sanitario en la

Talía; Díez Sáez, Carmen; Barrios Miras, Ester; Bueno Barriocanal, Marta; Alonso Cózar Olmo, Juan; Fábregas Martori, Ana; Gancedo Baranda, Antonio				violencia en atención pediátrica)	especialmente cuando afecta a la infancia, y proponer líneas generales de conocimiento y actuación para profesionales de la salud pediátrica.	elaborado por profesionales de distintas áreas pediátricas; revisión de legislación, tipologías de maltrato, efectos, manejo y prevención.	sociales a lo largo de la vida, vulnera derechos y supone alto costo social y económico. Existe brecha entre avances investigativos y manejo práctico en atención primaria y hospitalaria. Se requiere mayor formación y sensibilización profesional.	legislación, evidencia científica y lineamientos de actuación clínica.	detección, manejo y prevención de la violencia infantil, promoviendo mejoras en la atención pediátrica y en políticas de protección infantil.
Kane, Eddie; Cattell, Jack;	2025	Reducción de la violencia: una	Public Health (Salud Pública),	Barrios ubicados en el percentil 75 o	Proponer y probar un método alternativo	Estudio mixto (cuantitativo y	La perspectiva de toda la ciudad puede ocultar focos	Análisis estadístico multivariado (regresión y	Aporta un modelo innovador y más preciso

Durcan, Graham; Parry, Jon		revisión del enfoque de salud pública		superior de violencia (LSOAs – Lower Super Output Areas)	para identificar objetivos poblacionales para programas de reducción de la violencia basados en el modelo de salud pública.	cualitativo). Análisis de conglomerados (k-medias) y análisis de regresión para agrupar LSOAs con características similares y seleccionar áreas prioritarias de intervención.	específicos de alta violencia. La violencia se asocia fuertemente con privación, pobreza, diseño deficiente de viviendas y espacios que generan aislamiento y miedo. Sin embargo, no todas las zonas desfavorecidas presentan alta violencia y existen áreas violentas en contextos no desfavorecidos.	clúster k-medias) combinado con análisis cualitativo contextual.	para focalizar intervenciones en reducción de violencia desde el enfoque de salud pública, optimizando la planificación territorial y la inversión en políticas preventivas.
----------------------------	--	---------------------------------------	--	--	---	--	--	--	--

Halle, Chelsea; Tzani-Pepelasi, Calli; Pylarinou, Ntaniella-Roumpini ; Fumagalli , Anita	2020	El vínculo entre la salud mental, la delincuencia y la violencia	New Ideas in Psychology	Muestra comunitaria (121 participantes con y sin diagnóstico de trastorno de salud mental)	Examinar la relación entre salud mental, violencia y comportamiento delictivo en una muestra más representativa de la comunidad, evitando el sesgo de poblaciones de alto riesgo.	Estudio cuantitativo comparativo . Participaron 121 personas con y sin diagnóstico de trastorno mental, quienes reportaron su implicación en conductas delictivas y completaron un cuestionario de agresión.	No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en violencia o participación en delitos entre personas con y sin diagnóstico de salud mental. Tampoco se halló asociación significativa entre trastornos específicos y delitos específicos. Se cuestiona la sobreestimación del vínculo entre salud mental y violencia.	Cuestionario de agresión y autoinforme de participación en conductas delictivas; análisis estadístico comparativo.	Contribuye a desmitificar la asociación directa entre trastornos mentales y conductas violentas, aportando evidencia para reducir el estigma y promover enfoques más equilibrados en políticas públicas y salud mental.
--	------	--	-------------------------	--	---	--	---	--	---

Fadeeva, Anastasia; Obolenskaya, Polina; Capelas Barbosa, Estela; Feder, Gene; McManus, Sally	2025	Violencia a lo largo de la vida y trayectorias de salud física y mental en etapas posteriores de la vida: un estudio de cohorte poblacional de 13 años en Inglaterra	The Lancet Healthy Longevity	Inglaterra / 6,171 adultos mayores participantes del English Longitudinal Study of Ageing (2006–2019)	Examinar los efectos a largo plazo de la violencia en la infancia y a lo largo de la vida sobre las trayectorias de salud física y mental en la vejez.	Estudio de cohorte poblacional longitudinal de 13 años. Se aplicaron regresiones logísticas multinivel y modelos de curvas de crecimiento, ajustados por variables demográficas, socioeconómicas y sociales.	La experiencia de violencia (infancia o adultez) se asoció consistentemente con peor salud física y mental en la vejez. Mayor probabilidad de síntomas depresivos y enfermedades o discapacidades limitantes de larga duración. Las disparidades entre víctimas y no víctimas no disminuyen con el tiempo.	Autoinforme de experiencias de violencia y condiciones de salud; síntomas depresivos medidos con la escala CES-D (Center for Epidemiologic Studies Depression Scale); análisis estadístico longitudinal multivariado.	Evidencia sólida sobre el impacto acumulativo de la violencia a lo largo del ciclo vital, destacando la importancia de la prevención temprana para promover envejecimiento saludable y reducir desigualdades en salud.
---	------	--	------------------------------	---	--	--	--	---	--

Bhavsar, Vishal; Bhugra, Dinesh; Persaud, Albert	2020	Public policy, mental health and a public health approach to violence	<i>International Journal of Social Psychiatry</i>	Revisión conceptual (enfoque internacional)	Discutir enfoques de políticas públicas, salud mental y estrategias de salud pública para abordar la violencia.	Editorial / análisis teórico sobre políticas y enfoques de salud pública aplicados a violencia y salud mental.	Identifica la importancia de integrar políticas públicas de salud mental con enfoques de salud pública para prevenir y reducir la violencia, destacando la necesidad de acción multisectorial.	Revisión narrativa y argumentación conceptual apoyada en literatura existente.	Relevante para comprender cómo las políticas públicas pueden integrarse con la salud mental y la prevención de la violencia desde un enfoque de salud pública.
de Jong, J. T. V. M.; Berckmoe s, L. H.; Kohrt, B. A.; Song, S. J.; Tol, W. A.; Reis, R.	2015	A public health approach to address the mental health burden of youth in situations	<i>Current Psychiatry Reports</i>	Jóvenes expuestos a violencia política y emergencias humanitarias (global, enfoque principalme	Describir cómo un enfoque basado en salud pública puede ayudar a abordar la carga de los problemas de	Artículo de revisión conceptual que integra teoría socio-ecológica y un enfoque de sistemas de salud	Se identifica una brecha de tratamiento debido a discrepancias entre prevalencia epidemiológica, necesidades	Revisión conceptual y propuesta de estrategias a partir de literatura existente y teoría de	Contribuye a la comprensión de cómo integrar enfoques de salud pública y salud mental para apoyar a jóvenes afectados por

		of political violence and humanitarian emergencies		nte en contextos de violencia política)	salud mental de jóvenes en contextos de violencia política y emergencias humanitarias.	pública para proponer estrategias de intervención .	individuales/familiares y recursos disponibles. Se proponen cuatro estrategias: 1) resiliencia ecológica y transgeneracional, 2) priorización de MHPSS basada en evaluación previa, 3) marco presupuestario realista sostenible y 4) investigación focalizada en prácticas efectivas para salud mental en situaciones humanitarias.	sistemas de salud pública.	violencia política y contextos de emergencia, proponiendo estrategias aplicables en políticas, programas y práctica clínica.
--	--	--	--	---	--	---	---	----------------------------	--

Miliauskas, Claudia Reis; Porto Faus, Daniela; Lima da Cruz, Valéria; do Nascimento Vallaperd e, João Gabriel Rega; Junger, Washington; Souza Lopes, Claudia	2022	Community violence and internalizing mental health symptoms in adolescents : A systematic review	<i>BMC Psychiatry</i>	Global / Adolescentes (10–24 años) expuestos a violencia comunitaria	Evaluar el impacto de la violencia comunitaria sobre síntomas internalizantes de salud mental en adolescentes y explorar cómo factores como proximidad a la violencia, género, edad y raza influyen en esa relación.	Revisión sistemática de estudios observacionales que evaluaron exposición a violencia comunitaria y síntomas internalizantes de salud mental (ansiedad, depresión, estrés postraumático) en adolescentes .	La exposición elevada a violencia comunitaria se asoció positivamente con síntomas internalizantes de salud mental. Ser testigo fue menos perjudicial que ser víctima. No se observaron efectos consistentes de edad o raza, pero el género masculino y el apoyo familiar actuaron como factores protectores en algunos estudios.	Selección, extracción y evaluación de calidad de estudios observacionales; análisis del patrón de asociación entre violencia comunitaria y síntomas internalizantes.	Proporciona evidencia robusta de que la violencia comunitaria influye negativamente en la salud mental de adolescentes, lo que es útil para orientar políticas y programas de prevención dirigidos a esta población vulnerable.
--	------	--	-----------------------	--	--	--	---	--	---

Pescosolido, Bernice A.; Manago, Bianca; Monahan, John	2019	Evolving public views on the likelihood of violence from people with mental illness: stigma and its consequences	<i>Health Affairs</i>	Población general de EE. UU. (opinión pública a lo largo de 22 años)	Examinar cómo cambian las percepciones públicas sobre la probabilidad de violencia atribuida a personas con trastornos mentales y las implicaciones de estigmatización.	Análisis de tendencias mediante datos de tres National Stigma Studies, usando viñetas experimentales sobre personas con criterios clínicos de trastornos mentales y controles con “dificultades diarias”.	Las percepciones de que personas con trastornos mentales (especialmente esquizofrenia y alcoholismo) son peligrosas han aumentado con el tiempo; mayor apoyo a tratamientos coercitivos; incluso personas con “dificultades diarias” son vistas como potencialmente violentas, reflejando prejuicios más que evidencia científica.	Encuestas longitudinales de opinión pública con viñetas y análisis estadístico de tendencias.	Destaca cómo el estigma vincula incorrectamente salud mental y violencia, lo cual puede influir en políticas públicas, aumentos de discriminación y enfoques ineficaces de intervención.
--	------	--	-----------------------	--	---	---	--	---	--

Quinlan-Davidson, Meaghen; Kiss, Lígia; Devakumar, Delan; Cortina-Borja, Mario; Eisner, Manuel; Tourinho Peres, Maria Fernanda	2021	The role of social support in reducing the impact of violence on adolescents' mental health in São Paulo, Brazil	<i>PLoS One</i>	Brasil / Adolescentes escolares en São Paulo	Evaluar si el apoyo social percibido modera la asociación entre exposición a violencia (escolar, comunitaria) y síntomas internalizantes de salud mental en adolescentes.	Estudio transversal escolar basado en encuesta; uso de cuestionarios adaptados sobre violencia y síntomas internalizantes; modelos lineales de efectos mixtos para análisis con variables de violencia y apoyo social.	La exposición a violencia (bullying, violencia escolar y comunitaria) se asoció con mayor probabilidad de síntomas internalizantes. El apoyo social (padres, amigos, maestros) se asoció con menores síntomas internalizantes, aunque no moderó la relación entre violencia y estos síntomas. Se observaron diferencias por	Encuesta transaccional escolar con análisis estadístico de datos (modelos lineales mixtos).	Aporta evidencia sobre el papel protector del apoyo social contra efectos negativos de violencia en la salud mental de adolescentes, útil para intervenciones comunitarias, programas escolares y políticas públicas en contextos de alta violencia.
--	------	--	-----------------	--	---	--	--	---	--

							género en la respuesta a violencia.		
Kisely, S.; Bull, C.; Gill, N.	2025	A systematic review and meta-analysis of the effect of community treatment orders on aggression or criminal behaviour in people with a mental illness	<i>Epidemiology and Psychiatric Sciences</i>	Estados Unidos y Australia / Personas con trastorno mental en estudios clínicos y de registro	Evaluar si las órdenes de tratamiento comunitario (CTOs) reducen la agresión o el comportamiento criminal en personas con enfermedades mentales.	Revisión sistemática y metaanálisis de 13 artículos de 11 estudios (incluyendo 2 ensayos controlados aleatorizados y otros estudios observacionales).	No se encontraron efectos significativos de las CTOs sobre agresión ni comportamiento criminal. La asociación disminuyó conforme mejoró la calidad metodológica de los estudios. Posibles variables relevantes como consumo de sustancias, historia de	Metaanálisis de resultados de estudios comparativos (autoinformes, registros de justicia penal y RCTs) y síntesis estadística combinada.	Aporta evidencia sobre la ineficacia de ciertas intervenciones legales para abordar violencia/criminalidad en personas con trastorno mental y subraya la necesidad de enfoques integrales de salud pública y comunidad.

							victimización y entorno no se abordan con CTOs.		
Rosalba-Córdoba, Compañía ; Gómez-Baya, Diego; López-Gaviño, Francisca; Ibáñez-Alfonso, Joaquín A.	2020	Salud mental, calidad de vida y exposición a la violencia en niños y adolescentes de bajo nivel socioeconómico de Guatemala	<i>International Journal of Environmental Research and Public Health</i>	Guatemala / 185 niños, niñas y adolescentes (6–17 años) de bajo nivel socioeconómico, de escuelas rurales y urbanas	Analizar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con el ajuste psicológico, y examinar el papel mediador de la inseguridad alimentaria y la exposición a la violencia.	Estudio cuantitativo transversal con muestra de 185 participantes (50.8% niñas). Se aplicaron instrumentos para evaluar depresión, ansiedad, calidad de vida relacionada con la salud, inseguridad alimentaria	La exposición a la violencia moderó significativamente la relación entre variables socioeconómicas y resultados en salud mental. Mayor exposición se asoció con más depresión y ansiedad, y menor calidad de vida. La inseguridad alimentaria no mostró influencia	Aplicación de cuestionarios estandarizados y análisis estadístico de moderación para evaluar relaciones entre variables sociodemográficas, violencia y salud mental.	Evidencia empírica en contexto latinoamericano de bajos recursos, resaltando la violencia como factor determinante en la salud mental infantil y adolescente, relevante para políticas públicas en países de ingresos medios y bajos.

						y exposición a la violencia.	significativa en el ajuste psicológico en esta muestra.		
Henao, Silvia; Quintero, Sebastián; Echeverri, Jonathan; Hernández, Jonathan; Rivera, Eliaana; López, Stephanie	201 6	<i>Políticas públicas vigentes de salud mental en Suramérica : un estado del arte</i>	Revista Facultad Nacional de Salud Pública	Países de Suramérica / Documentos normativos y políticas públicas vigentes en salud mental	Presentar un estado del arte sobre el contenido de las políticas públicas de salud mental vigentes en Suramérica para establecer un panorama de sus alcances y limitaciones.	Estudio documental con enfoque hermenéutico, analizando documentos normativos (Acuerdos, Resoluciones, Leyes) y literatura académica del periodo 2003–2013 para describir y analizar las políticas públicas de	Identificó que países como Colombia, Argentina, Paraguay, Brasil, Perú, Ecuador y Uruguay cuentan con normas vigentes que sustentan políticas de salud mental, mientras que Chile, Bolivia y Venezuela basan sus políticas en mecanismos administrativos	Análisis documental hermenéutico de documentos normativos y publicaciones académicas.	Brinda una visión comparativa de cómo se estructuran, orientan y limitan las políticas públicas de salud mental en Suramérica, útil para investigaciones, formulación de políticas públicas regionales y análisis de intervención en

						salud mental en la región.	sin obligatoriedad normativa. Además, las políticas enfatizan la promoción y prevención de la salud aunque con orientación biomédica centrada en diagnóstico y tratamiento.		salud mental comunitaria.
Hernández-Holguín, Dora María	2020	<i>Perspectivas conceptuales en salud mental y sus implicaciones en el contexto de construcción</i>	Revista Ciência y Saúde Coletiva	Colombia / Análisis conceptual en contexto de construcción de paz	Reflexionar críticamente sobre las perspectivas conceptuales en salud mental y analizar sus implicaciones en el contexto	Revisión integrativa de literatura en siete bases de datos bibliográficas y motores de búsqueda.	Identificó cinco perspectivas conceptuales en salud mental: 1) biomédica-conductual, 2) bienestar y potencialidades, 3) cultural, 4) psicosocial y 5)	Análisis crítico y síntesis conceptual derivada de revisión integrativa.	Alta relevancia para estudios sobre salud mental en contextos de posconflicto, políticas públicas y enfoques críticos en

		<i>n de paz en Colombia</i>			de construcción de paz en Colombia.		determinación social. Señala mayor pertinencia del enfoque de salud colectiva/medicina social frente a la salud pública clásica para la construcción de paz. Propone una mirada integral, socio-histórica y culturalmente situada de la salud mental.		América Latina. Aporta marco teórico útil para investigaciones en construcción de paz y determinantes sociales.
Córdoba-Castro, Ernesto; Hernández-	2024	<i>Recorrido histórico, enfoques y tendencias de la salud</i>	Revista Ciencias de la Salud	Latinoamérica / Producción académica sobre salud	Explorar el desarrollo del concepto de salud mental comunitaria	Revisión integrativa de la literatura en Scopus,	El concepto de salud mental comunitaria en Latinoamérica es dinámico y	Síntesis y análisis crítico de literatura mediante	Alta relevancia para investigaciones sobre modelos comunitarios en

Holguín, Dora María		<i>mental comunitaria en Latinoamérica: revisión integrativa de la literatura</i>		mental comunitaria	en Latinoamérica , considerando sus conceptualiza ciones teóricas y los contextos académicos y sociopolíticos.	SciELO y Redalyc, además de fuentes externas con términos DeCS. Se analizaron 69 registros.	su significado varía según el momento histórico y la perspectiva epistemológica. Se identifican desafíos persistentes como la hegemonía biomédica, la reproducción de lógicas asilares y el control gubernamental sobre comunidades.	revisión integrativa.	salud mental, crítica al modelo biomédico y análisis histórico- epistemológico en América Latina. Útil para marcos teóricos sobre salud mental comunitaria y salud colectiva.
López- Gamboa, Galo E.; Pinto- Sosa, Jesús E.	202 5	<i>Políticas públicas para la promoción de la salud mental en</i>	Psicología, Sociedad y Educación	Iberoaméric a / Adolescente s	Identificar y analizar las políticas públicas dirigidas a promover la	Revisión sistemática de literatura siguiendo la metodología PRISMA.	Las políticas se centran principalmente en servicios públicos de salud mental	Aplicación del protocolo PRISMA para revisión sistemática y criterios de	Alta relevancia para análisis de políticas públicas en salud mental adolescente.

		<i>adolescentes en Iberoamérica: una revisión sistemática</i>			salud mental en adolescentes en Iberoamérica.	Se seleccionaron 18 estudios que cumplieron criterios de inclusión y calidad.	proporcionados por gobiernos nacionales. Se evidencia baja participación intersectorial (educación, otros sectores sociales), ausencia de enfoque interdisciplinario y escaso seguimiento a la implementación. La legislación ha permanecido prácticamente sin cambios en la última década.	calidad metodológica.	Evidencia debilidades estructurales en gobernanza, intersectorialidad y evaluación de políticas en Iberoamérica. Útil para sustentar necesidad de enfoques integrales y multisectoriales.
Castillo-Martell, Humberto	2019	<i>Implementación, resultados</i>	Revista Peruana de Medicina	Perú / Servicios de	Analizar la implementación, resultados	Análisis descriptivo del proceso	Se implementaron 104 Centros de	Evaluación de resultados administrativos	Alta relevancia como evidencia empírica de

; Cutipé-Cárdenas, Yuri		<i>iniciales y sostenibilidad de la reforma de servicios de salud mental en el Perú, 2013-2018</i>	Experiment al y Salud Pública	salud mental (2013–2018)	iniciales y sostenibilidad de la reforma de servicios de salud mental comunitarios en el Perú.	de implementación de innovaciones en prestación, financiamiento y gestión de servicios de salud mental (2013–2018).	Salud Mental Comunitarios y 8 Hogares Protegidos. Los 29 centros creados (2015–2017) lograron en 2018 un volumen de atenciones equivalente al de los tres hospitales psiquiátricos nacionales, pero con solo 11% del financiamiento y 43% de los psiquiatras. Evidencia mayor eficiencia y viabilidad del modelo	os y financieros del sistema de salud mental, comparando producción de servicios y recursos utilizados.	implementación exitosa de un modelo comunitario en Latinoamérica. Útil para sustentar viabilidad, sostenibilidad y escalabilidad de reformas en salud mental basadas en la comunidad.
-------------------------	--	--	-------------------------------	--------------------------	--	---	--	---	---

							comunitario. La reforma cuenta con respaldo político y académico.		
Franco Giraldo, Álvaro	2022	<i>Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa</i>	Hacia la Promoción de la Salud	Revisión internacional (últimos 5 años) sobre promoción de la salud y determinantes sociales	Identificar diferentes modelos de promoción de la salud (PS) y analizar su evolución a partir de los determinantes sociales de la salud (DSS) y su aplicabilidad en los países.	Revisión narrativa temática en PubMed, LILACS y SciELO utilizando operadores booleanos relacionados con promoción de la salud, atención primaria y determinantes sociales.	Se evidencia confusión entre promoción y prevención en los sistemas de salud. La promoción de la salud no ha sido plenamente desarrollada en su dimensión colectiva y comunitaria. Muchos postulados teóricos han sido relegados en la práctica. Se proponen	Síntesis temática de literatura reciente con análisis crítico de modelos y enfoques.	Alta relevancia para fundamentar teóricamente marcos sobre determinantes sociales y promoción de la salud. Útil para articular salud mental comunitaria y colectiva con promoción de la salud desde una perspectiva estructural y no exclusivamente preventiva.

							niveles de intervención: contextual, macro, meso, micro e individual, incluyendo acciones estratégicas, comunitarias e interpersonales.		
Pérez-Martínez, Armenio; Rodríguez - Fernández, Aimara	2024	<i>La violencia contra la mujer, una revisión sistematizada</i>	Universitas-XXI, Revista de Ciencias Sociales y Humanas	Contexto latinoamericano / Violencia contra la mujer	Sintetizar las teorías que explican la violencia contra la mujer y contribuir a la comprensión de los factores de riesgo desde una perspectiva teórica.	Investigación básica y descriptiva. Revisión sistematizada con búsqueda en Google Scholar. Uso del método analítico-sintético	Se presentan teorías como el ciclo de la violencia, unión traumática, castigo paradójico y mujer maltratada. Se identifican factores de riesgo estructurales:	Síntesis teórica mediante análisis documental y enfoque analítico-sintético.	Alta relevancia para incorporar perspectiva de género y violencia estructural en estudios de salud mental. Permite articular violencia de género como determinante

						para formalizar conclusiones.	pobreza, victimización previa, familias disfuncionales, sistemas educativos y judiciales poco efectivos. Se reconoce incremento de investigaciones durante la pandemia.		social del sufrimiento psíquico y del riesgo suicida. Útil para marcos interseccionales en América Latina.
Moreno Fernández, Ynes Susana; Magallanes Ravinez, María Luisa; Huapaya Capcha de Azabache,	2025 (Epub 2024)	<i>Violencia familiar en Latinoamérica en los años 2020-2021: una revisión sistemática</i>	Revista InveCom	Latinoamérica / Violencia familiar (2020–2021)	Identificar los elementos vinculantes a la violencia familiar en América Latina durante 2020–2021.	Revisión sistemática con metodología PRISMA. Búsqueda en Scopus, SciELO, Web of Science, EbscoHost,	La violencia familiar se asocia a factores individuales, familiares, comunitarios y sociales. Se manifiesta en formas psicológicas, físicas y	Aplicación del protocolo PRISMA y criterios de inclusión definidos (idioma, temporalidad, tipo de estudio).	Alta relevancia para integrar violencia familiar como determinante social de la salud mental en América Latina. Permite articular niveles estructurales,

Yoselin Andrea						ProQuest y Latindex. Se incluyeron 26 estudios empíricos publicados en acceso abierto (2020–2021).	sexuales, afectando principalmente a personas en situación de vulnerabilidad. Se evidencia un enfoque multinivel para comprender el fenómeno.		comunitarios y familiares en análisis de riesgo psicosocial. Útil para enfoques intersectoriales y preventivos.
Puente-Ortega, Thaís; Moreta-Herrera, Rodrigo; Torales, Julio	2025	<i>Efectos a largo plazo del abuso infantil en la salud mental y el comportamiento delictivo en la edad adulta: Una revisión sistemática</i>	Medicina clínica y social	Revisión internacional / Adultos con antecedentes de abuso infantil	Analizar los efectos a largo plazo del abuso infantil en la salud mental y el comportamiento delictivo en la adultez.	Revisión sistemática siguiendo directrices PRISMA. De 500 estudios identificados, 25 cumplieron criterios de inclusión tras cribado	Se encontró asociación significativa entre abuso infantil y trastornos mentales en la adultez (ansiedad, depresión, trastornos de personalidad). También se	Aplicación de protocolo PRISMA con criterios de inclusión/exclusión definidos y revisión de texto completo.	Alta relevancia para vincular violencia temprana con trayectorias de salud mental y conducta antisocial. Fortalece el eje de determinantes sociales, ciclo de violencia y

						y evaluación a texto completo.	relacionó con mayor participación en delitos violentos y no violentos. Se confirma impacto psicosocial prolongado.		efectos acumulativos del trauma. Útil para análisis transdiagnóstico y prevención primaria.
Moreno- Murcia, Luis M.; Gómez, Miguel A.; Bustos Marín, Tatiana	202 1	<i>Salud mental y conflicto armado en Colombia: una revisión documental</i>	Inclusión y Desarrollo	Colombia / Víctimas, excombatien tes y actores del conflicto armado	Determinar el estado actual de las publicaciones investigativas y teóricas sobre salud mental y conflicto armado colombiano en los últimos 20 años, analizando características	Investigació n documental descriptiva con análisis mixto. Revisión de 140 artículos científicos publicados en los últimos 20 años.	Predominan estudios empíricos, cuantitativos y descriptivos. Principales afectaciones: depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT). Producción científica se	Análisis documental sistemático de literatura científica (caracterizaci ón metodológica , categorizació n de resultados y tendencias temporales).	Alta relevancia para contextualizar el impacto psicosocial del conflicto armado colombiano. Fundamenta el vínculo entre violencia sociopolítica y trastornos mentales, y evidencia

					metodológicas , resultados y conclusiones sobre afectaciones e intervenciones .		concentra en periodos pre y pos Acuerdo de Paz con las FARC-EP y tras la Ley 1448 de 2011. Déficit de estudios en actores armados legales e ilegales y en modelos de intervención clínica.		vacíos en intervención clínica y políticas públicas basadas en evidencia.
Pérez-Jiménez, David; Figueroa Rodríguez, Maribel; Martínez-Torres, Elena	2022	<i>Problemas sociales y política pública: Una revisión sistemática de la Revista Puertorriqu</i>	Revista Puertorriqueña de Psicología	Puerto Rico / Producción científica en psicología (1981–2020)	Analizar las contribuciones de la Revista Puertorriqueña de Psicología al estudio de problemas sociales y política	Revisión sistemática basada en guías PRISMA. Se analizaron artículos publicados entre 1981 y	Los problemas sociales más abordados fueron violencia, estigma, discrimin y homofobia. Poca atención a criminalidad,	Aplicación de criterios PRISMA para identificación , selección y análisis de artículos. Clasificación temática de	Alta relevancia para tu revisión porque permite comprender cómo la psicología ha abordado estructuralment e los problemas sociales

		<i>eña de Psicología</i>			pública durante los últimos 40 años.	2020; 41 cumplieron criterios de inclusión.	pobreza y uso de drogas. En política pública, el énfasis estuvo en participación y adiestramiento, con escasa profundización en políticas específicas.	problemas sociales y enfoques de política pública.	vinculados a violencia, desigualdad y exclusión. Aporta un marco sobre la brecha entre producción científica y formulación concreta de políticas públicas.
Vásquez, Luiggi; Salcedo-Ramón, Henry	2024	<i>La depresión en mujeres peruanas víctimas de violencia. Una revisión bibliográfica de la</i>	<i>Revista De Investigación Psicológica Valdizana</i>	Perú / Mujeres víctimas de violencia	Analizar el impacto de la depresión en mujeres víctimas de violencia en Perú durante la última década.	Revisión bibliográfica a cualitativa. Se seleccionaron 12 artículos científicos originales publicados	Alta prevalencia de violencia (especialmente psicológica) asociada significativamente con trastornos depresivos. Persisten barreras en el acceso a justicia	Revisión sistematizada de literatura reciente con categorización temática (violencia y depresión).	Muy alta relevancia para tu revisión, pues consolida la relación violencia de género → depresión → limitaciones estructurales del sistema de

		<i>última década</i>				en los últimos 10 años, proveniente s de Scopus, ResearchGate, Redalyc y SciELO, bajo criterios de inclusión definidos.	y respuestas institucionales inadecuadas, lo que perpetúa el ciclo de violencia y deterioro de la salud mental. Se evidencia necesidad de enfoque integral en prevención y tratamiento.		protección. Refuerza el enfoque de determinantes sociales y políticas públicas con perspectiva de género.
Aveggio, Ricardo	2017	<i>Psicoanálisis y políticas públicas de salud mental en Chile: universalidad, diversidad y</i>	Estado, Gobierno y Gestión Pública	Chile / Sistema público de salud mental	Revisar las políticas públicas de salud mental en Chile y analizar sus tensiones ideológicas en el contexto neoliberal y del Estado	Análisis teórico-crítico de políticas públicas con enfoque psicoanalítico o y político.	Se evidencian tensiones entre universalidad de las políticas públicas y la singularidad del sujeto. El modelo neoliberal y el Estado subsidiario	Revisión y análisis crítico-documental del marco normativo y conceptual de las políticas públicas chilenas en salud mental.	Relevancia teórica alta: introduce el debate universalidad vs. singularidad en salud mental y aporta una crítica estructural al enfoque

		<i>singularidad</i>			subsidiario, incorporando la perspectiva psicoanalítica del sufrimiento.		generan limitaciones estructurales en la atención en salud mental. Se propone que el psicoanálisis aporta una comprensión del síntoma ligada al lazo social y a la dimensión política del sufrimiento.		biomédico predominante. Amplía tu revisión hacia el plano epistemológico y político de las políticas públicas.
Chavarría Vargas, Sonia Ruth	2022	<i>Desarrollo de políticas públicas educativas en la salud mental de escolares en América Latina: una</i>	Social Innova Sciences	América Latina / Estudiantes de nivel escolar	Analizar la producción académica relacionada con el desarrollo de políticas educativas con enfoque en salud	Revisión sistemática basada en metodología PRISMA. Búsqueda en seis plataformas de indexación	Incremento significativo de publicaciones entre 2020–2021, especialmente desde la psicología. Chile destaca como país con	Aplicación de protocolo PRISMA, análisis temático y categorización de enfoques en políticas públicas educativas.	Alta relevancia para tu revisión porque amplía el análisis hacia población escolar y contexto postpandemia, integrando salud mental,

		<i>revisión sistemática</i>			mental en América Latina (2014–2022).	con criterios de elegibilidad definidos.	mayor producción. Se identifican tres enfoques principales: intervención psicológica, evaluación del estado de salud mental y evaluación de políticas educativas. La COVID-19 agudizó brechas socioeconómicas y afectaciones psicoeducativas.		desigualdad estructural y gestión educativa. Introduce el nivel preventivo e institucional dentro del ciclo de vida.
Orrego, Vanessa	2017	<i>Investigación y política en salud mental infanto-</i>	Revista Estudios de Políticas Públicas	Chile / Población menor de 29 años	Analizar la brecha entre la producción académica en salud mental infanto-	Revisión sistemática siguiendo Declaración PRISMA. Se	Predomina el enfoque de factores de riesgo. Existe escasa vinculación	Aplicación de metodología PRISMA, análisis descriptivo cuantitativo y	Alta relevancia para tu revisión porque fortalece el eje de brecha ciencia-política pública en salud

		<i>juvenil en Chile. Revisión sistemática, 2000–2015</i>			juvenil y la agenda gubernamental en salud y salud mental en Chile (2000–2015).	analizaron 160 artículos indexados sobre población chilena menor de 29 años. Se aplicó estadística descriptiva y análisis de contenido.	entre investigación y soluciones concretas adaptadas a la realidad sociopolítica chilena. Se evidencia una brecha significativa entre producción científica y formulación de política pública.	análisis cualitativo de contenido.	mental infanto-juvenil. Complementa el estudio 2022 sobre políticas educativas en América Latina y refuerza la dimensión estructural del problema.
Villanueva Blas, Laura Fausta	2024	<i>La violencia de género en mujeres: una revisión entre el 2019–2022</i>	Acta Psicológica Peruana	Perú / Mujeres víctimas de violencia de pareja íntima	Analizar los factores asociados a la violencia de género y su incidencia biopsicosocial en mujeres	Estudio documental analítico, transversal y descriptivo. Revisión de literatura y	Mayor prevalencia de violencia psicológica/verbal ($\approx 50\%$), seguida de violencia física ($\approx 27\text{--}29\%$) y	Revisión documental con análisis descriptivo de prevalencias y categorización de factores	Alta relevancia para tu revisión porque consolida el eje violencia de pareja íntima → afectaciones multidimensionales

					víctimas entre 2019–2022.	datos estadísticos del periodo 2019–2022.	sexual ($\approx 6\text{--}7\%$). Fluctuaciones durante pandemia sin cambios significativos estructurales. Impacto negativo a nivel biológico, neurológico, cognitivo, emocional, conductual, social y económico. Identificación de múltiples factores biopsicosociales asociados.	biopsicosociales.	ales en salud mental. Refuerza el enfoque biopsicosocial y la persistencia estructural del problema incluso en contexto de pandemia.
Vásquez-Escobar, Laura;	2024	<i>Conducta suicida en Colombia,</i>	Revista Cubana de	Colombia / Política	Analizar el desarrollo político y	Revisión bibliográfica	La conducta suicida adquiere mayor	Análisis documental de políticas,	Muy alta relevancia para tu revisión

Arroyave, Iván; Gómez, Luis Alejandro		<i>una revisión documental a partir de la agenda política en Salud Mental</i>	Salud Pública	nacional de salud mental	normativo de la salud mental en Colombia, con énfasis en el abordaje de la conducta suicida.	documental sobre normativa y agenda política en salud mental relacionada con conducta suicida.	relevancia como desenlace evitable en etapas recientes del sistema de salud, especialmente con el fortalecimiento del aseguramiento y ampliación del Plan de Beneficios en Salud Mental. Se evidencia orientación hacia acciones clínicas individuales y desarticulación con enfoque de salud pública.	normativa y literatura relevante en salud mental.	porque introduce el eje suicidio como desenlace extremo del sufrimiento psíquico y evidencia nuevamente la tensión entre enfoque clínico individual y salud pública poblacional. Refuerza la dimensión político- estructural del sistema colombiano.
---	--	---	------------------	-----------------------------	---	--	--	--	---

Campodó nico, Nicolás	202 2	<i>Una revisión sistemática sobre la salud mental y las problemáticas actuales en la infancia y la adolescencia</i>	Perspectiva s en Psicología	América Latina / Infancias y adolescencias	Describir las problemáticas actuales en salud mental en infancia y adolescencia, así como sus propuestas de abordaje y perspectivas metodológicas .	Revisión sistemática basada en Declaración PRISMA (marzo 2022). Se seleccionaron 29 artículos científicos en castellano (2020– 2022) provenientes de seis bases de datos.	Se identifican similitudes y diferencias en los abordajes teóricos y metodológicos. Se destaca el impacto significativo de la pandemia de COVID-19 en la salud mental infanto-juvenil. Se reconoce a niños, niñas y adolescentes como población prioritaria por su vulnerabilidad estructural y efectos psicosociales acumulativos.	Aplicación de metodología PRISMA con selección y análisis comparativo de estudios recientes.	Alta relevancia para tu revisión porque consolida el eje infancia- adolescencia y complementa los estudios sobre políticas educativas y brecha investigación– agenda pública. Refuerza la importancia del enfoque preventivo y contextual postpandemia.
-----------------------------	----------	---	-----------------------------------	---	--	--	--	---	---

Ansoleaga, E.; Gómez-Rubio, C.; Mauro, A.	2016	Violencia laboral en América Latina: una revisión de la evidencia científica	Vertex Revista Argentina de Psiquiatría	América Latina; revisión de estudios empíricos (2009–2014)	Describir y analizar la evidencia científica publicada sobre violencia laboral en países latinoamericanos	Revisión descriptiva cuantitativa de literatura científica; búsqueda en bases indexadas (EBSCOhost, Fuente Académica Premier, PSICODOC, SciELO, JSTOR, SCOPUS)	Predominio de violencia psicológica; mayor vulnerabilidad en mujeres y personal de salud; impactos en salud mental (ansiedad, depresión, trastornos del sueño); factores organizacionales como facilitadores	Revisión y sistematización de 46 artículos empíricos indexados	Evidencia que la violencia laboral en AL es un fenómeno emergente con fuerte impacto en salud mental y desigualdad de género; destaca falta de estudios analíticos
Arias Ortiz, W. A.; Varela Chagüendo, L. K.	2025	Agresividad e impulsividad en niños y adolescentes, determinantes sociales	Revista Salud Bosque	Revisión internacional; niños y adolescentes	Analizar la influencia de los determinantes sociales de la salud y las barreras de acceso en la	Revisión de alcance (scoping review) de 94 artículos (2014–2024); análisis	Pobreza, inseguridad alimentaria, violencia intrafamiliar, discriminación y bajo acceso educativo se	Búsqueda sistemática en bases internacionales; aplicación de marco conceptual OMS;	Aporta evidencia actualizada sobre inequidades sociales y salud mental infantil; integra enfoque

		y acceso a los servicios de salud mental: Una revisión de alcance			aparición de conductas agresivas e impulsivas en población infantil y adolescente	temático cualitativo; categorización basada en el marco de determinantes sociales de la OMS	asocian con mayor agresividad e impulsividad; barreras como costos, trámites, escasez de servicios y estigma limitan acceso a atención; interacción de factores individuales, familiares y estructurales (enfoque ecológico y sindémico)	análisis temático cualitativo	ecológico y sindémico; útil para diseño de políticas públicas intersectoriales
Ramírez-Cruz, J. C.; Santana-Cárdenas,	2022	Intervenciones psicológicas para mujeres en	Uaricha Revista de Psicología	Mujeres de 18 a 60 años víctimas de violencia de género;	Analizar revisiones sistemáticas sobre la efectividad de	Revisión paraguas (umbrella review) de 7 revisiones	Las intervenciones cognitivo-conductuales muestran mayor	Revisión y síntesis de revisiones sistemáticas publicadas;	Aporta evidencia basada en revisiones sistemáticas

S.; Javier-Juárez, S. P.		situaciones de violencia de género: una revisión paraguas		revisión internacional	intervenciones psicológicas en mujeres víctimas de violencia de género	sistemáticas ; búsqueda en PubMed, Medline, Embase, Ovid, Cochrane Central, Scopus, Web of Science y Google Scholar	eficacia para reducir TEPT y depresión; mejores resultados cuando se combinan con apoyo médico, legal y social; necesidad de mayor rigor metodológico y estudio de mecanismos de cambio	análisis comparativo de efectividad terapéutica	sobre tratamientos psicológicos eficaces; útil para guías clínicas y políticas de atención integral a mujeres víctimas de violencia
Zambrano Villalba, Carmen Graciela	2021	<i>Revisión sistemática: Violencia intrafamiliar en tiempos de confinamiento por COVID 19</i>	Revista Perspectivas Metodológicas	Iberoamérica / Artículos originales (2019–2021) en español, portugués e inglés	Analizar la violencia intrafamiliar en tiempos de confinamiento por COVID-19 en países de Iberoamérica	Revisión sistemática bajo método PRISMA. Búsqueda en bases científicas de acceso abierto.	Se identificó aumento recurrente de violencia intrafamiliar, especialmente violencia de pareja y maltrato	Método PRISMA (identificación, selección, elegibilidad e inclusión de estudios)	Evidencia el impacto del confinamiento por COVID-19 en la dinámica familiar y aporta base científica para políticas

						Proceso de filtraje, cribado y selección definitiva con diagrama de flujo y tablas	infantil, asociados a cambios comportamentales derivados del distanciamiento social obligatorio		públicas y estrategias de intervención
Rubio León, Diana Carolina	2020	<i>Dimensiones para abordar la salud mental en el contexto de la migración. Revisión de literatura científica entre 2016 y 2019</i>	Revista Gerencia y Políticas de Salud	Estudios internacionales (principalmente países de altos ingresos receptores de migrantes) / 36 artículos científicos (2016–2019)	Revisar la literatura científica reciente sobre la articulación entre salud mental y migración	Revisión sistemática de 36 artículos en PubMed, Ebsco, Science Direct y Scielo. Análisis cualitativo para identificar tendencias y	La salud mental se aborda principalmente desde problemas y trastornos mentales. Predominan estudios cuantitativos del área de la salud. Se identifican diferencias pre y post migración, diferencias de	Proceso sistemático de búsqueda y análisis cualitativo de contenido	Aporta marco conceptual crítico sobre salud mental y migración; útil para fundamentar investigaciones en contextos migratorios y políticas públicas

						particularidades	género, afectaciones en niñez y adolescencia y papel de determinantes sociales. Se propone ampliar la visión hacia una comprensión positiva de la salud mental		
Fragozo Vergara, K. J.; Salcedo Pacheco, M. C.; Pérez Turizo, L. F.; López Castellanos, N.;	2025	<i>Impacto de los Determinantes Sociales en la Salud Mental: Una Revisión Sistemática</i>	Arandu UTIC	Estudios internacionales / 22 estudios incluidos (poblaciones vulnerables en distintos contextos socioeconómicos)	Explorar el impacto de los determinantes sociales en la salud mental y evaluar intervenciones para mitigar estos efectos	Revisión sistemática en PubMed y PsycINFO. Inclusión de estudios observacionales, ensayos clínicos y	La pobreza persistente incrementa 2.4 veces problemas conductuales infantiles. Aumento de pobreza en personas con enfermedad mental grave	Método PRISMA (identificación, cribado, elegibilidad e inclusión), evaluación de riesgo de sesgo y síntesis sistemática	Evidencia sólida sobre la relación causal entre pobreza, desigualdad y trastornos mentales. Fundamenta intervenciones multisectoriales en políticas

Dávila, M. F.						revisiones sistemáticas . Protocolo PRISMA con evaluación de sesgo. De 11,727 registros iniciales se incluyeron 22 estudios	(48.2% a 65.2%). Transferencias monetarias reducen síntomas depresivos (0.1– 0.16 DE). Intervenciones combinadas (económicas + sociales) muestran mayor efectividad		públicas y programas sociales
Maravall Yáñez, Javier	2016	<i>Violencia de género y masculinidad en Chile: una revisión de las políticas públicas en Democracia</i>	Cuestiones de género: de la igualdad y la diferencia	Chile / Políticas públicas implementadas entre 1990–2014	Analizar la evolución de las políticas públicas sobre violencia de género en democracia, especialmente la inclusión de los hombres	Revisión y análisis documental desde perspectiva de género. Análisis de políticas públicas y lineamiento	Las políticas incorporaron progresivamente a los hombres en programas de intervención, pero en ocasiones reprodujeron modelos	Análisis cualitativo de políticas públicas y documentos institucionales con enfoque de género	Aporta comprensión crítica sobre la construcción de masculinidades en políticas públicas y su impacto en la prevención de

		<i>a (1990-2014)</i>			como parte de la solución y el abordaje institucional del problema	s del Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM)	masculinos tradicionales. Se evidencian tensiones institucionales y dificultades en la implementación. El SERNAM priorizó la protección de derechos de las mujeres, aunque con limitaciones estructurales		violencia de género
Velázquez, M. R.; Merino Sánchez, W. Y.; Lalaleo Camino, F. D.; Calles	2024*	<i>Análisis comparativo de la violencia intrafamiliar en Latinoamérica: una revisión</i>	Revista Dilemas Contemporáneos	Latinoamérica / 31 artículos científicos recientes	Analizar comparativamente la violencia intrafamiliar en Latinoamérica desde una	Revisión sistemática de 31 artículos científicos relevantes. Enfoque comparativo con	La violencia de pareja continúa siendo eje central, pero emergen nuevas problemáticas: violencia hacia adolescentes, adultos mayores	Revisión sistemática con análisis comparativo de literatura reciente	Amplía el enfoque tradicional centrado en violencia contra la mujer hacia una visión integral y comunitaria;

Imbaquin go, J. E.		<i>sistemática de su dimensión socio- jurídica</i>			dimensión socio-jurídica	perspectiva socio- jurídica	y comunidades LGBTQ+. Se enfatisa la necesidad de intervenciones multidisciplinari as e interinstituciona les		fundamenta políticas públicas y reformas jurídicas en la región
Campodó nico, Nicolás Matías	202 2	<i>Aproximaci ones sobre la salud mental de la infancia y adolescenci a de hoy: una revisión sistemática</i>	Veritas y Research	Publicacione s en español (2020–2022) / 29 artículos científicos de seis bases de datos	Realizar una revisión sistemática sobre problemáticas en salud mental en infancia y adolescencia, describiendo propuestas de abordaje y perspectivas metodológicas	Revisión sistemática basada en la Declaración PRISMA. Selección de 29 artículos científicos en seis bases de datos. Análisis comparativo de enfoques	Se identifican similitudes y diferencias en los abordajes teóricos y metodológicos. Se destaca la importancia de la infancia y adolescencia por su desarrollo psíquico y vulnerabilidad en inclusión	Método PRISMA (criterios de búsqueda, selección y análisis sistemático)	Fundamenta el estudio de la salud mental infanto-juvenil desde múltiples enfoques y resalta factores de vulnerabilidad social relevantes para políticas públicas

						metodológicos	social, educación, accesibilidad y sostenibilidad emocional		
García Castro, Juan Diego; Barrantes Umaña, Beatriz	2016	<i>Percepción y miedo al crimen: revisión de artículos en español 2004–2014</i>	Revista Reflexiones	Artículos en español (2004–2014) / 52 estudios en Redalyc, Dialnet, Scielo y Google Académico	Revisar la producción científica en español sobre percepción y miedo al crimen desde la psicología social	Revisión bibliográfica con análisis de contenido. Se analizaron 52 artículos científicos y se agruparon en cinco categorías temáticas	Predomina una visión crítica y descriptiva. Se identifican cinco categorías: perspectivas críticas, miedo al crimen, medición de criminalidad, percepción de criminalidad y medios de comunicación. Se señala la necesidad de mejorar mediciones,	Análisis de contenido cualitativo de artículos científicos	Contribuye a clarificar conceptos y metodologías sobre miedo al crimen, con implicaciones para salud mental y políticas de seguridad

							diferenciar percepción y miedo, y desarrollar estudios cuasi-experimentales orientados a reducir el miedo y proteger la salud mental		
Silva, Javier	2021	<i>Salud Mental durante la Pandemia: Una revisión necesaria</i>	Revista Liminales. Escritos sobre Psicología y Sociedad. Universidad Central de Chile	Chile / Población general con enfoque en mujeres, trabajadores de salud y educación	Conocer los efectos provocados por la pandemia de COVID-19 en la salud mental desde las perspectivas de género, trabajo y	Revisión narrativa de literatura científica relacionada con salud mental en pandemia bajo tres ejes analíticos	Aumento del estrés y sobrecarga en mujeres durante el confinamiento; impacto significativo en trabajadores de salud y educación sin suficiente apoyo psicosocial;	Revisión narrativa (análisis cualitativo de literatura existente)	Aporta un análisis integral desde enfoque de género y trabajo, útil para comprender desigualdades estructurales y respuesta institucional en contextos de crisis sanitaria

					políticas públicas		implementación rápida de apoyo telefónico y plataformas web desde políticas públicas		
Sosa del Angel, Carlos Omar; Zapata Salazar, Joel; Samaniego Garay, Rafael Armando	2025	<i>Bienestar subjetivo y psicológico en el ámbito policial: revisión teórica para el diseño de políticas sectoriales de salud</i>	Políticas Sociales Sectoriales	México / Personal policial	Analizar el bienestar subjetivo y psicológico en el ámbito policial para establecer bases conceptuales que orienten el diseño de políticas sectoriales de salud	Investigación cualitativa de alcance explicativo, diseño documental teórico-crítico. Revisión y análisis conceptual interdisciplinario de literatura especializada	Se identifican enfoques hedónicos y eudaimónicos del bienestar aplicados al contexto policial. Se propone adaptar las 11 dimensiones del bienestar de la OCDE al entorno operativo policial mexicano. Se destaca la	Análisis teórico-crítico de literatura; fundamentación en modelos de bienestar subjetivo (Diener) y bienestar psicológico (Ryff), y lineamientos de la OCDE	Aporta marco conceptual sólido para el diseño de políticas públicas sectoriales en salud policial; relevante para prevención de burnout, estrés laboral y promoción del bienestar integral en fuerzas de seguridad

							necesidad de instrumentos contextualizados para medir integralmente el bienestar policial		
Rodríguez, Laura	2024	<i>Violencia obstétrica, su impacto psicológico en las mujeres y desafíos para la protección de los derechos humanos: una revisión sistemática</i>	<i>Revista Estudios Psicológico</i>	Estudios internacionales sobre mujeres víctimas de violencia obstétrica	Analizar el impacto psicológico de la violencia obstétrica y los desafíos para la protección de los derechos humanos	Revisión sistemática bajo protocolo PRISMA. Se identificaron 40 artículos y se seleccionaron 20 tras aplicar criterios de exclusión y evaluación de calidad	La violencia obstétrica genera TEPT, ansiedad y depresión. Se identifican factores estructurales como desigualdad de género y deficiente formación del personal de salud. Se resalta la necesidad de políticas	Protocolo PRISMA con evaluación de calidad de estudios	Aporta evidencia sobre consecuencias psicológicas de la violencia obstétrica y vincula salud mental con derechos humanos y perspectiva de género

							públicas, formación profesional y empoderamient o femenino		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--