



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGIA

TRABAJO DE TITULACION

MODALIDAD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA

Violencia social: análisis de los determinantes sociales en la salud mental, Revisión

Sistemática de la Literatura

Autor:

Ligia Elena Bazurto Ramírez

Tutor:

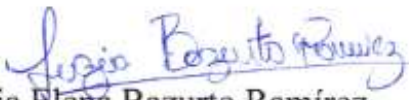
Psi. Clin. Zoila María Álava Vásquez

PERÍODO 2026-1

Declaración de Autoría

Los criterios expuestos en el trabajo de investigación “Violencia social: análisis de los determinantes sociales en la salud mental, Revisión Sistemática de la Literatura”; como también, los contenidos, ideas, condiciones y propuestas son de exclusiva responsabilidad de la autora de este trabajo de titulación y de las fuentes consultadas.

Manta, 25 de julio de 2026


Ligia Elena Bazurto Ramírez
C.I. 1314642164

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: **Bazurto Ramírez Ligia Elena**, 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 de los determinantes sociales en la 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

Este trabajo está dedicado en primer lugar a Dios, porque con su fuerza y valentía pude llegar hasta aquí.

A mi esposo, Ing. Johnny Javier Párraga Quiroz, por caminar a mi lado todos estos años dándome compañía.

A mis hijos Cristopher Valentín, Liam Davies y Cristhian Javier, por ser mi mayor motivación.

Y a mi hermana Margarita Bazurto, por amar a mis hijos como suyos y apoyarme en mis sueños y metas.

Agradecimientos

Mi gratitud infinita es para Dios, siendo él quien me dio la fuerza cuando sentí que flaqueaba y la valentía para no rendirme, sosteniéndome en cada paso hasta poder cumplir esta etapa tan importante de mi vida.

A ti, mi amor, Ing. Johnny Javier Párraga Quiroz, gracias por ser mi compañero, mi apoyo y mi motor, sabiendo que sin ti nada de esto sería posible.

A mis más grandes tesoros, Cristopher Valentín Párraga Bazarro, Liam Davies Párraga Bazarro y Cristhian Javier Párraga Bazarro, ustedes son la razón de cada esfuerzo, mi orgullo más grande y esa bendición que me impulsa a seguir.

A mi hermana Margarita Bazarro, gracias por tu cariño incondicional. Gracias por cuidar de mis hijos con el corazón, por ser mis manos cuando yo no podía y por no soltarme ni un solo día.

A la Psi. Clin. Zoila María Álava Vásquez, por su guía, paciencia y valiosos consejos durante el desarrollo de esta investigación. Su apoyo académico fue fundamental para culminar este trabajo.

Índice

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA	¡Error! Marcador no definido.
CERTIFICACIÓN DE TUTOR.....	iii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos	v
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción	14
Objetivos	15
Objetivo general.....	15
Objetivos específicos	15
Pregunta de investigación.	15
Planteamiento de la problemática	17
Justificación	20
Capítulo I: Marco teórico.....	22
1.1. Historia de la violencia social	22
1.2. Conceptualización y Tipologías de la Violencia Social	23
1.3. La Violencia Social en el Contexto Latinoamericano y Ecuatoriano.....	25
1.4. Violencia Estructural, Cultural y Directa. Triángulo de Galtung.....	26
1.4.1. Violencia Colectiva, Violencia Comunitaria y Crimen Organizado	27
1.4.2. Factores Históricos, Socioeconómicos y Políticos	28
1.4.3. Manifestaciones Actuales: Narcotráfico, Migración y Desigualdad.....	28

1.5. Epidemiología del Trauma: La Carga de Enfermedad por Violencia Social	29
1.5.1. Consecuencias en la Salud Física y Mental de las Poblaciones.....	30
1.5.2. Impacto en el Capital Social y la Cohesión Comunitaria	30
1.6. Los Determinantes Sociales de la Salud: Un Marco Integral.....	30
1.6.1. Fundamentos Conceptuales de los Determinantes Sociales de la Salud.....	30
1.6.2. Modelo de la Comisión de los Determinantes Sociales de la OMS	31
1.6.3. Clasificación y Niveles de los Determinantes Sociales	31
1.6.4. Cómo los Factores Socioeconómicos se Incorporan al Cuerpo y la Mente. Aportes de la Epidemiología Psiquiátrica	34
1.6.5. Aplicación del Enfoque de los DSS a la Salud Mental	34
1.6.7. Intersección entre los Determinantes Sociales y la Salud Mental	35
1.7. Desigualdad Económica y Pobreza: Estrés Crónico, Acceso a Recursos.	36
1.7.1. Exclusión Social y Discriminación: Basada en Etnia, Género, Migración; Impacto en la Autoestima y el Sentido de Pertenencia.	36
1.7.2. Desempleo y Precariedad Laboral: Pérdida del Rol Social, Inseguridad Existencial.....	37
1.7.3. Bajo Nivel Educativo: Limitaciones en la Capacidad de Afrontamiento y en la Búsqueda de Ayuda.	37
1.7.4. Condiciones de Vivienda y Entorno Barrial: Hacinamiento, Inseguridad, Falta de Espacios Verdes.	38
1.8. La Violencia Social como Determinante y Consecuencia en la Salud Mental	38
1.8.1. La Violencia como un Determinante Social Clave de la Salud Mental	38

1.9. Ciclos Bidireccionales: Cómo los DSS Propician la Violencia y cómo la Violencia Deteriora los DSS	40
1.9.1. La Pobreza y la Desigualdad como Caldo de Cultivo para la Violencia.	40
1.9.2. Cómo la Exposición a la Violencia Perpetúa la Pobreza y la Exclusión.	40
1.10. Marco Conceptual para el Análisis: Aplicación de los DSS a la Violencia Social en Ecuador	40
1.10.1. Análisis de los Determinantes Estructurales en el Ecuador	41
1.10.2. Posición Socioeconómica: Brechas de Desigualdad, Movilidad Social.	41
1.10.3. Género: Patriarcado, Violencia de Género como Manifestación de la Violencia Social.....	41
1.10.4. Análisis de los Determinantes Intermedios en el Contexto de Violencia	42
1.10.5. Condiciones Materiales: Vivienda, Desnutrición, Acceso a Servicios.	43
Capítulo II: Marco metodológico.....	45
2.1. Enfoque cuantitativo	45
2.2. Tipo de investigación descriptivo	46
2.3. Estrategia de búsqueda.....	46
3.1. Criterios de inclusión	¡Error! Marcador no definido.
2.4. Criterios de exclusión.....	¡Error! Marcador no definido.
2.5. Selección de estudios	50
2.6. Extracción de datos	51
2.7. Proceso de selección de datos	53
2.8. Listado de datos.....	54

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020	62
2.9. Proceso de extracción de datos.....	54
Capítulo III: Resultados y Discusión.	61
3.1. Resultados.	61
3.2. Discusión.....	64
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66
4.1. Conclusiones.....	66
4.2. Recomendaciones	68
5. Referencias bibliográficas.....	70
6. Anexos.....	83

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020	62
---	----

Índice de tablas

Tabla 1.....;Error! Marcador no definido.

Tabla 2.....;Error! Marcador no definido.

Tabla 3.....83

Resumen

La violencia social constituye un fenómeno multidimensional que afecta la salud mental de poblaciones expuestas a desigualdades y vulnerabilidad. Desde el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), esta investigación analiza la relación entre violencia social y salud mental, considerando factores estructurales e intermedios que condicionan el bienestar individual. El objetivo general fue realizar una revisión sistemática de la literatura sobre la violencia social desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud mental. Se desarrolló una investigación cuantitativa, descriptiva, mediante una revisión sistemática de la literatura, sustentada en la declaración PRISMA 2020. La búsqueda bibliográfica se efectuó en PubMed, Scopus/ScienceDirect y Google Académico, considerando estudios publicados entre 2020 y 2025, en español e inglés, relacionados con violencia social, determinantes sociales y salud mental en población latinoamericana. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos y se desarrollaron las fases de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión, complementadas con lectura completa y extracción de información en una matriz. Los resultados evidenciaron una asociación entre la exposición a formas de violencia social y problemas de salud mental, particularmente ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático. Asimismo, se identificó la influencia de precariedad socioeconómica, segregación urbana, exclusión social y respuesta institucional. Se concluye que la prevención y atención de las consecuencias psicológicas de la violencia requieren intervenciones comunitarias e intersectoriales orientadas a reducir desigualdades.

Palabras clave: Violencia social; determinantes sociales de la salud; salud mental; revisión sistemática.

Abstract

Social violence is a multidimensional phenomenon that critically impacts the mental health of populations exposed to persistent inequities. Framed by the Social Determinants of Health (SDH) approach, this study analyzes social violence as a dynamic process conditioned by structural and intermediate factors that erode individual and collective psychological well-being. The general objective was to conduct a systematic literature review on social violence from the perspective of the social determinants of mental health. Methodologically, a descriptive-systematic documentary study was carried out, adhering to the PRISMA 2020 statement. The literature search was conducted across PubMed, Scopus, SciELO, and Redalyc databases, covering evidence published between 2016 and 2026 in Spanish, English, and Portuguese. Following the application of eligibility criteria (PECO framework) and methodological quality assessment (STROBE and CASPe), an analytical sample of 49 primary articles was selected. Through a narrative thematic synthesis, the results demonstrated that social violence acts reciprocally as both a cause and a consequence of SDH, reinforcing intergenerational cycles of inequality, exclusion, and psychosocial distress. A high prevalence of clinical symptoms (anxiety, depression, and post-traumatic stress disorder) was identified, exacerbated by urban segregation, socioeconomic precariousness, and institutional fragmentation. The study concludes that addressing the psychological sequelae of violence requires moving beyond the traditional nosological model toward community-based and intersectoral mental health strategies integrated with social equity policies.

Keywords: Social violence; social determinants of health; mental health; systematic review.

Introducción

La violencia social constituyó un fenómeno complejo y multidimensional que afectó profundamente la salud mental de las poblaciones, especialmente en contextos caracterizados por desigualdades estructurales y vulnerabilidades sociales. Esta problemática no se limitó únicamente a actos individuales de agresión, sino que comprendió dinámicas colectivas como la violencia comunitaria, la delincuencia organizada, los conflictos interpersonales y la exclusión social (Carrión et al., 2021). Estas manifestaciones generaron repercusiones directas e indirectas sobre el bienestar psicológico, incrementando la presencia de síntomas como ansiedad, depresión, estrés postraumático y otras problemáticas que deterioraron la calidad de vida.

Los determinantes sociales de la salud, entre ellos la pobreza, la desigualdad, el desempleo, el acceso limitado a la educación y la carencia de redes de apoyo, fueron identificados como factores que incrementaron la exposición y vulnerabilidad frente a la violencia social (Tejada, 2024). En este sentido, la salud mental no pudo comprenderse únicamente desde un enfoque clínico e individual, debido a que también estuvo condicionada por las circunstancias sociales, culturales y económicas en las que se desarrollaron las personas. El reconocimiento de esta relación permitió comprender la violencia social como un fenómeno vinculado con condiciones estructurales y contextuales, cuya atención requirió estrategias de prevención e intervención integrales.

El análisis de la relación entre violencia social y determinantes sociales de la salud resultó relevante para comprender la manera en que estos factores se articularon y repercutieron sobre la salud mental de las comunidades (Alarcón, 2024). El estudio de estas relaciones permitió identificar factores de riesgo y protección, así como comprender las condiciones sociales asociadas con las diferentes manifestaciones de afectación psicológica.

Esta perspectiva también aportó elementos para orientar políticas públicas y estrategias de atención dirigidas a poblaciones expuestas a situaciones de vulnerabilidad y violencia.

En este contexto, la investigación tuvo como propósito realizar una revisión sistemática de la literatura sobre la violencia social desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud mental. Para ello, se establecieron criterios de elegibilidad, se realizó la búsqueda y selección de la evidencia científica disponible y se efectuó una síntesis narrativa de los estudios incluidos. La investigación se estructuró en cuatro capítulos. El primer capítulo presentó los objetivos, la pregunta de investigación, el planteamiento de la problemática y la justificación del estudio. El segundo capítulo desarrolló el marco conceptual, en el que se abordaron los principales conceptos relacionados con la violencia social, sus manifestaciones, los determinantes sociales de la salud y su relación con la salud mental. El tercer capítulo describió el marco metodológico, incluyendo el diseño de investigación, las fuentes de información, los criterios de elegibilidad, el proceso de búsqueda, selección y extracción de información y el procedimiento de revisión sistemática conforme a las directrices de PRISMA 2020. Finalmente, el cuarto capítulo presentó los resultados obtenidos, su discusión a partir de la evidencia científica y las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

Objetivos

Objetivo general

Realizar una revisión sistemática de la literatura sobre la violencia social desde los determinantes sociales de la salud mental.

Objetivos específicos

1. Establecer los criterios de elegibilidad (inclusión y exclusión) para la selección de la evidencia científica sobre violencia social y determinantes sociales de la salud mental.

2. Sintetizar la evidencia científica seleccionada aplicando la metodología PRISMA, para garantizar la rigurosidad y transparencia en la selección y extracción de datos.
3. Analizar la relación entre los determinantes sociales y las manifestaciones en salud mental mediante una síntesis temática o narrativa de los estudios analizados.

Pregunta Principal de Investigación

(Alineada al Objetivo General):

¿Cuál es el estado de la evidencia científica sobre la violencia social analizada desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud mental?

Subpreguntas de Investigación

(Alineadas a los Objetivos Específicos 2 y 3)

1. Subpregunta procedimental (Objetivo Específico 2):

¿Cuáles son las características metodológicas, bibliométricas y la calidad de la evidencia seleccionada bajo la declaración y metodología PRISMA sobre violencia social y determinantes sociales de la salud mental?

2. Subpregunta analítica / sustantiva (Objetivo Específico 3):

¿De qué manera se articulan los determinantes sociales con las distintas manifestaciones del impacto en la salud mental en los contextos de violencia social reportados por la literatura científica?

Planteamiento de la problemática

A nivel mundial, la violencia social se consolidó como uno de los principales fenómenos contextuales asociados con la vulneración de la salud mental de las poblaciones. Según Alarcón (2024), la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció que la violencia, en sus diferentes manifestaciones, constituyó una amenaza para el bienestar psicológico, debido a su relación con afecciones como la depresión, la ansiedad y el trastorno de estrés postraumático (TEPT). Este impacto no se distribuyó de manera uniforme entre la población; por ejemplo, se evidenció que “la prevalencia de mala salud mental fue mayor entre las mujeres (19,9%) que entre los hombres (13,9%), siendo la prevalencia global del 16,8%” (Ruiz et al., 2022, p. 12). Esta diferencia evidenció la influencia de las desigualdades sociales y de género sobre la vulnerabilidad frente a las consecuencias psicológicas de los contextos violentos.

Desde la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), el estado de salud mental estuvo condicionado no solamente por factores individuales, sino también por las condiciones sociales y económicas en las que se desarrollaron las personas. Factores como la pobreza, la desigualdad de ingresos, el desempleo, la falta de cohesión social y la segregación urbana estuvieron relacionados con mayores condiciones de vulnerabilidad frente a situaciones de violencia y sus consecuencias psicológicas. Por ello, el abordaje de esta problemática requirió superar una perspectiva exclusivamente clínica e individual y considerar las condiciones estructurales y sociales que contribuyeron a su aparición y mantenimiento.

En América Latina, la violencia social adquirió especial relevancia debido a la coexistencia de desigualdad socioeconómica, fragilidad institucional, impunidad y brechas en el acceso a la protección social. De acuerdo con Leiva-Peña et al. (2021), la región presentó importantes problemáticas relacionadas con homicidios, violencia de género, delincuencia organizada y migración forzada, situaciones que estuvieron asociadas con experiencias de miedo, hipervigilancia, duelo y afectaciones psicológicas. A pesar de la magnitud de esta problemática, las respuestas institucionales se orientaron frecuentemente hacia medidas reactivas y punitivas, mientras que los determinantes sociales relacionados con la violencia recibieron menor atención. Esta situación evidenció la necesidad de fortalecer la producción y sistematización de evidencia científica que permitiera comprender la relación entre violencia, condiciones sociales y salud mental.

En Ecuador, el escenario de violencia social experimentó un deterioro durante los últimos años, caracterizado por el incremento de problemáticas relacionadas con la criminalidad organizada, las extorsiones, los desplazamientos internos y los hechos delictivos en diferentes comunidades. Conforme señalaron Macías-Intriago et al. (2024), esta situación alteró la vida cotidiana, afectó la calidad de vida y debilitó el tejido social de las comunidades. Esta problemática se relacionó, además, con limitaciones en la cobertura y disponibilidad de servicios de salud mental, lo que dificultó una respuesta integral frente a las consecuencias psicológicas y sociales derivadas de la exposición a contextos violentos.

Como consecuencia, las poblaciones que se encontraban en condiciones de mayor vulnerabilidad, entre ellas jóvenes expuestos a contextos de riesgo, mujeres afectadas por violencia intrafamiliar y personas en situaciones de precariedad socioeconómica, enfrentaron mayores condiciones de exposición y vulnerabilidad. Ante esta situación, Capella (2023) señaló la necesidad de desarrollar investigaciones que analizaran de manera sistemática la relación entre violencia social, determinantes estructurales y salud mental. En este contexto, se identificó un vacío relacionado con la integración y síntesis de la evidencia científica disponible, lo que justificó la realización de una revisión sistemática orientada a organizar los hallazgos existentes y aportar elementos para la comprensión de esta problemática desde una perspectiva de salud pública.

Como consecuencia, las poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad —tales como jóvenes en riesgo de reclutamiento delictivo, mujeres expuestas a violencia intrafamiliar y sectores en pobreza extrema o desempleo— enfrentan una desprotección institucional sistemática que agrava su sufrimiento psicológico. Ante esta coyuntura, Capella (2023) enfatiza la urgencia de desarrollar investigaciones que analicen de manera exhaustiva y sistemática la interrelación entre la violencia social, los determinantes estructurales y las manifestaciones específicas de la salud mental. Se identifica, por lo tanto, un vacío de conocimiento respecto a la síntesis e integración de la evidencia empírica existente, lo cual justifica la realización de una revisión sistemática que unifique los hallazgos dispersos y oriente decisiones informadas en el ámbito de la salud pública.

Justificación

La violencia social constituyó un fenómeno multidimensional que afectó las dimensiones individual, familiar y comunitaria, generando consecuencias relevantes para la salud mental de las poblaciones expuestas. Desde una perspectiva estructural, Alarcón (2024) señaló que este tipo de violencia no pudo comprenderse como un hecho aislado, debido a que estuvo relacionado con dinámicas históricas, culturales y socioeconómicas que contribuyeron a la permanencia de escenarios de inequidad. En este sentido, el análisis desde el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud permitió comprender cómo las condiciones sociales y económicas influyeron en la vulnerabilidad psicológica de las personas y comunidades.

En el ámbito académico y teórico, la investigación se justificó por la necesidad de integrar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre violencia social, determinantes sociales y salud mental. Bermúdez y Solís (2021) señalaron que la exposición sostenida a contextos violentos estuvo relacionada con manifestaciones de ansiedad, depresión y sintomatología asociada al trastorno de estrés postraumático. La revisión sistemática permitió organizar los resultados procedentes de diferentes investigaciones y contextos, contribuyendo a una comprensión más amplia de los factores sociales relacionados con las afectaciones psicológicas.

En la dimensión social, el estudio permitió visibilizar las consecuencias de la violencia que trascendieron a la persona directamente afectada y alcanzaron a las familias y comunidades. Las poblaciones expuestas a condiciones de precariedad económica y limitada disponibilidad de recursos institucionales presentaron mayores dificultades para afrontar las consecuencias de los entornos violentos (Leiva-Peña et al., 2021). Por ello, la sistematización de la evidencia permitió reconocer la influencia de factores como la exclusión social, la pérdida de cohesión comunitaria y las condiciones de vulnerabilidad sobre el bienestar psicológico.

En el ámbito práctico y profesional, los resultados aportaron elementos para comprender la necesidad de intervenciones en salud mental que consideraran las características sociales y contextuales de las poblaciones afectadas. López y Laviana (2024) sostuvieron que la atención en salud mental requirió superar un abordaje exclusivamente individual y considerar estrategias comunitarias y contextualizadas. En este sentido, la identificación de factores de riesgo y protección presentes en la literatura proporcionó información útil para profesionales de la salud mental y otros actores vinculados con la intervención psicosocial.

Finalmente, la investigación se justificó metodológicamente por la aplicación de un proceso sistemático para localizar, seleccionar, evaluar y sintetizar evidencia científica relacionada con la problemática estudiada. La utilización de las directrices PRISMA 2020 permitió organizar y transparentar el proceso de revisión, mientras que la síntesis narrativa posibilitó integrar los principales hallazgos de los estudios seleccionados sin recurrir a un metaanálisis. De esta manera, el estudio permitió identificar tendencias, relaciones y vacíos de conocimiento que podían orientar futuras investigaciones sobre violencia social, determinantes sociales y salud mental.

Capítulo I: Marco teórico.

4. Violencia social. Conceptualización

El término “violencia social” mencionado por Carrión, et. al. (2021) tiene su origen etimológico en la combinación de dos vocablos latinos como violentia y socialis, donde violentia proviene de vis, que significa fuerza o poder, y hace alusión al uso excesivo o ilegítimo de la fuerza física o moral, que por su parte, socialis deriva de socius significa compañero o asociado, refiriéndose a todo lo relativo a la vida en comunidad o a las relaciones entre individuos, donde la unión de ambos términos comenzó a utilizarse para describir las formas de agresión o coerción que se desarrollan dentro del entramado social, afectando a grupos o colectivos, siendo así, que la violencia social designa las acciones o dinámicas que, dentro de una sociedad, generan daño, opresión o exclusión entre sus miembros.

1. Historia de la violencia social

La violencia social tiene raíces profundas que se remontan a los albores de la humanidad, cuando los primeros grupos humanos debieron confrontar la escasez de recursos, las tensiones territoriales y la búsqueda de dominación. Con el paso del tiempo, esos conflictos intergrupales e intragrupal se fueron complejizando al surgir formas de organización más jerarquizadas, desigualdades económicas y exclusión sistemática, lo cual en épocas más recientes, la expansión urbana, la marginación social y la fragmentación comunitaria han contribuido a consolidar nuevas expresiones de violencia social, que ya no se limitan al enfrentamiento directo, sino que se manifiestan en formas clandestinas, simbólicas o institucionalizadas (McKinney, 2021).

La violencia social se ha convertido en un problema que afecta de forma profunda la estabilidad emocional, psicológica y social de las personas donde este fenómeno no se limita a hechos aislados, sino que responde a un conjunto de condiciones estructurales que influyen

en el comportamiento humano y en la convivencia colectiva. Abordando Alarcón (2024) varios factores como la pobreza, la desigualdad, la falta de acceso a la educación, la inseguridad y la exclusión social crean un entorno propicio para que la violencia se normalice y afecte el bienestar mental de la población.

Los determinantes sociales según Leiva- Peña, et. al. (2021) determina la OMS que desempeñan un papel decisivo en este proceso, ya que condicionan las oportunidades de desarrollo, la calidad de vida y la salud mental de los individuos. Cuando una persona vive en contextos donde prevalece la violencia, su salud psicológica puede deteriorarse progresivamente, generando síntomas de ansiedad, depresión o estrés, que muchas veces no reciben la atención necesaria. Estos efectos no solo se reflejan a nivel individual, sino que también se extienden a las comunidades, afectando la cohesión social y debilitando las relaciones interpersonales.

En Ecuador, como en gran parte de América Latina, la violencia social ha adquirido dimensiones preocupantes, donde Burgueño, et. al. (2022) resaltan los problemas de inseguridad, la violencia intrafamiliar, los conflictos barriales y la falta de recursos para la atención en salud mental son elementos que agravan esta situación. Las poblaciones con menos recursos económicos y menor acceso a servicios básicos suelen ser las más afectadas, lo que evidencia la relación directa entre las condiciones sociales y la salud psicológica. Comprender esta conexión resulta esencial para proponer estrategias de prevención y atención que respondan a las necesidades reales de la sociedad ecuatoriana.

2. Conceptualización y Tipologías de la Violencia Social

La violencia social se entiende como cualquier acción o dinámica colectiva que produce daño físico, psicológico o simbólico a individuos o grupos dentro de una sociedad, la cual según Misses-Liwerant (2024) puede manifestarse de forma directa como agresiones o enfrentamientos o indirecta, a través de la marginación, la discriminación o la opresión

institucionalizada. Esta categoría engloba diversas formas de violencia, incluyendo la doméstica, escolar, comunitaria, económica y política, todas con repercusiones significativas en la salud mental y en la calidad de vida de las personas.

Violencia doméstica. Constituye una de las expresiones más persistentes de la violencia social, al desarrollarse en el espacio íntimo del hogar y afectar principalmente a mujeres, niños y personas en situación de dependencia, que de esta forma de violencia puede manifestarse mediante agresiones físicas, psicológicas, sexuales o económicas, generando consecuencias profundas y duraderas en la salud mental de las víctimas. Según Misses-Liwerant (2024) aunque ocurre en un ámbito privado, la violencia doméstica responde a dinámicas sociales más amplias, como la desigualdad de poder, los roles de género y la normalización cultural del control y la dominación.

Violencia escolar. Se expresa en contextos educativos a través de prácticas como el acoso, la exclusión, la intimidación y el abuso de poder entre pares o desde figuras de autoridad, donde estas dinámicas no solo afectan el rendimiento académico, sino que también impactan negativamente en la autoestima, el desarrollo emocional y el sentido de pertenencia de niños y adolescentes. Desde la perspectiva de Misses-Liwerant (2024), esta forma de violencia refleja fallas estructurales en los sistemas educativos y sociales, donde la intolerancia, la desigualdad y la falta de contención institucional reproducen patrones de agresión y silenciamiento.

Violencia comunitaria. Se manifiesta en los espacios públicos y territoriales, e incluye enfrentamientos entre grupos, delincuencia, presencia de pandillas y criminalidad organizada, donde este tipo de violencia genera climas constantes de miedo e inseguridad que deterioran la cohesión social y debilitan las redes de apoyo comunitario. Misses-Liwerant (2024) señala que la violencia comunitaria suele estar asociada a contextos de exclusión

social, ausencia del Estado y desconfianza institucional, factores que incrementan la vulnerabilidad psicológica de las poblaciones expuestas.

Violencia económica. Se relaciona con la privación sistemática de recursos, oportunidades y condiciones materiales necesarias para una vida digna, la cual se expresa a través del desempleo estructural, la precarización laboral, la pobreza persistente y la desigualdad en el acceso a servicios básicos, que de acuerdo con Misses-Liwerant (2024) esta forma de violencia actúa de manera indirecta pero sostenida, generando estrés crónico, desesperanza y sentimientos de inutilidad, con efectos significativos en la salud mental y en la percepción de control sobre la propia vida.

Violencia política. Comprende aquellas prácticas ejercidas desde el poder o en su disputa, como la represión, la criminalización de la protesta, la persecución ideológica y la exclusión sistemática de determinados grupos sociales, de esta forma de violencia no solo vulnera derechos fundamentales, sino que también produce daños psicológicos colectivos, como miedo, desconfianza y trauma social. Según Misses-Liwerant (2024), la violencia política impacta de manera directa en el tejido social, debilitando la participación ciudadana y profundizando la fragmentación social.

3. La Violencia Social en el Contexto Latinoamericano y Ecuatoriano

En América Latina, la violencia social se ha convertido en una característica estructural de la vida cotidiana, cual región presenta algunas de las tasas más altas de homicidios y violencia interpersonal del mundo, acompañadas de desigualdades económicas extremas y una débil institucionalidad estatal. En Ecuador, Vargas, et. al. (2024) estiman que la situación no es ajena a esta realidad: el aumento de la delincuencia organizada, los conflictos sociales y la inseguridad ciudadana han afectado la salud mental y el sentido de pertenencia comunitario. Este panorama exige un enfoque de salud pública que considere

tanto los determinantes sociales como las respuestas institucionales para reducir los impactos psicológicos y sociales de la violencia.

4. Violencia Estructural, Cultural y Directa. Triángulo de Galtung

El modelo propuesto por Johan Galtung explica la violencia social desde tres dimensiones interrelacionadas: la directa, la estructural y la cultural, donde la violencia directa es visible y se manifiesta en agresiones físicas o verbales, la estructural se expresa mediante la desigualdad en el acceso a recursos, la pobreza o la exclusión social, y la violencia cultural legitima las anteriores al normalizar patrones de discriminación y dominación a través de creencias, valores o ideología, cuales tres formas se retroalimentan, generando un ciclo persistente que mantiene las condiciones de violencia dentro de una sociedad (Pérez-Pérez y Román, 2024).

La violencia estructural se expresa de forma menos visible, pero resulta igualmente perjudicial, ya que está incorporada en las estructuras sociales, económicas y políticas que generan desigualdad y limitan el acceso equitativo a oportunidades y recursos, donde la pobreza, la exclusión social, la precarización laboral y las brechas en el acceso a servicios básicos constituyen manifestaciones claras de este tipo de violencia. De acuerdo con Pérez-Pérez y Román (2024) estas condiciones estructurales crean escenarios de vulnerabilidad permanente donde ciertos grupos sociales se ven sistemáticamente privados de bienestar, lo que incrementa el riesgo de conflictos y deterioro de la salud mental.

La violencia cultural actúa como un marco simbólico que legitima y naturaliza tanto la violencia directa como la estructural, a través de creencias, valores, discursos e ideologías que justifican la discriminación, la dominación o la exclusión, que de esta forma de violencia se reproduce en prácticas cotidianas, normas sociales y representaciones colectivas que refuerzan relaciones de poder desiguales. Según Pérez-Pérez y Román (2024) la interacción constante entre estas tres dimensiones conforma un ciclo persistente de violencia, en el que

cada una se refuerza mutuamente, dificultando su reconocimiento y abordaje integral dentro de la sociedad.

La violencia directa corresponde a la expresión más visible e inmediata de la violencia social ya que se manifiesta a través de agresiones físicas, verbales o psicológicas ejercidas de manera intencional sobre personas o grupos, donde este tipo de violencia suele generar daños evidentes, tanto a nivel corporal como emocional, y es la forma que con mayor frecuencia recibe atención social y mediática. Sin embargo, como señalan Pérez-Pérez y Román (2024) la violencia directa no surge de manera aislada, sino que responde a condiciones sociales previas que facilitan su aparición y repetición en distintos contextos.

4.4.1. Violencia Colectiva, Violencia Comunitaria y Crimen Organizado

La violencia colectiva se origina cuando grupos sociales emplean la fuerza o la intimidación con fines políticos, económicos o ideológicos, que en el ámbito comunitario puede manifestarse como enfrentamientos entre barrios, pandillas o facciones locales, reflejando la ausencia de cohesión social y la desconfianza institucional (Gallegos, 2023). El crimen organizado representa una forma más compleja de violencia colectiva, en la que estructuras delictivas se consolidan a través del control territorial, el narcotráfico y la corrupción donde estas dinámicas generan miedo, deterioran el tejido social y tienen repercusiones graves en la salud mental de las poblaciones afectadas.

Dentro de este mismo marco, Gallegos (2023) la violencia comunitaria surge como una forma más localizada y cotidiana de agresión, caracterizada por conflictos recurrentes, rivalidades territoriales y dinámicas hostiles entre vecinos o grupos que comparten un mismo espacio, afectando directamente la convivencia y la sensación de seguridad. El crimen organizado representa una expresión aún más compleja de violencia colectiva, en la que estructuras delictivas se consolidan mediante el control territorial, el narcotráfico y la

corrupción. Estas dinámicas generan miedo, deterioran el tejido social y producen repercusiones profundas en la salud mental de las poblaciones expuestas.

4.4.2. Factores Históricos, Socioeconómicos y Políticos

La violencia en América Latina tiene raíces históricas profundas que se remontan a los procesos coloniales y las desigualdades heredadas, donde Ortiz (2020) determina que las estructuras sociales jerárquicas, el acceso desigual a la tierra y los recursos, así como los conflictos armados internos, han generado un legado de desconfianza y fragmentación social, siendo que estas condiciones sumadas a la debilidad institucional y la corrupción, han impedido la consolidación de sistemas sociales equitativos.

En el ámbito socioeconómico Carrión y Mena (2024) indican que la falta de empleo digno, las brechas educativas y la exclusión de grupos vulnerables han creado entornos propensos a la violencia, donde políticamente la inestabilidad y la falta de políticas públicas sostenidas han agravado los conflictos sociales. En Ecuador, estos factores se manifiestan en tensiones entre grupos sociales, desplazamientos forzados, y un incremento sostenido de la criminalidad, que se traduce en altos niveles de estrés, ansiedad y desconfianza social.

1.4.3. Manifestaciones Actuales: Narcotráfico, Migración y Desigualdad

La expansión del narcotráfico se ha consolidado como una de las principales manifestaciones de la violencia social en diversos países de la región, transformando profundamente las dinámicas de convivencia y seguridad, donde la presencia de redes criminales vinculadas al tráfico de drogas no solo incrementa los índices de homicidios y delitos violentos, sino que también debilita las instituciones y erosiona la confianza social. En este escenario la población se ve expuesta de manera constante a situaciones de amenaza, miedo e incertidumbre, que ha generado efectos significativos en la estabilidad emocional y en la percepción de seguridad cotidiana (Carrión y Enríquez, 2023).

Los procesos migratorios como son especialmente aquellos que se desarrollan de forma no regulada constituyen otro factor relevante en la configuración de la violencia social contemporánea, donde las personas migrantes suelen enfrentar condiciones de exclusión, discriminación y precariedad laboral, lo que las coloca en situaciones de alta vulnerabilidad social y psicológica. A su vez, la presión que estos flujos ejercen sobre comunidades receptoras puede generar tensiones sociales, conflictos territoriales y rupturas en los lazos comunitarios donde según Carrión y Enríquez (2023) estas dinámicas contribuyen a la pérdida de cohesión social y a la intensificación de escenarios de inseguridad en contextos ya marcados por desigualdades estructurales.

Por otro lado, la desigualdad económica actúa como un elemento transversal que profundiza y sostiene las distintas formas de violencia social, donde en el caso ecuatoriano la precarización laboral, el acceso limitado a oportunidades educativas y la falta de ingresos estables han incrementado la exposición de amplios sectores de la población a contextos violentos. Esta realidad afecta de manera particular a jóvenes y mujeres de sectores empobrecidos, quienes enfrentan mayores riesgos de exclusión, explotación y violencia, como indican Carrión y Enríquez (2023) donde la convergencia entre narcotráfico, migración y desigualdad configura un entorno social complejo que deteriora el bienestar colectivo y amplifica el impacto de la violencia en la salud mental.

5. Epidemiología del Trauma: La Carga de Enfermedad por Violencia Social

El impacto de la violencia social en la salud mental se traduce en una carga de enfermedad que va más allá de lo visible, donde los trastornos derivados de la exposición a la violencia como estrés postraumático, depresión, ansiedad crónica tienen efectos prolongados, generan mayores costos en salud y deterioran la calidad de vida. En comunidades afectadas estudiadas por Leal, et. al. (2024) se aborda una la prevalencia de síntomas psicológicos persistentes es mayor, los sistemas de salud están sobrecargados y el recurso humano

especializado es limitado. Medir esta carga epidemiológica es clave para priorizar intervenciones que no solo curen, sino que prevengan, mitiguen y fortalezcan los contextos de vida de quienes viven en ambientes de alta violencia social.

1.5.1. Consecuencias en la Salud Física y Mental de las Poblaciones

Rodríguez (2022) indica que las consecuencias de la violencia social para la salud van más allá de los traumas psicológicos: afectan también la salud física, mediante heridas, discapacidad, enfermedades crónicas vinculadas al estrés, y deterioro funcional. A nivel mental, la exposición prolongada a entornos violentos puede alterar el desarrollo cerebral, incrementar la vulnerabilidad a conductas adictivas, suicidio y aislamiento social, donde estas repercusiones suelen dejar huellas profundas en familias y comunidades, generando ciclos intergeneracionales de sufrimiento y vulnerabilidad, siendo válido el reconocer este vínculo integral entre la violencia social y la salud es imprescindible para diseñar políticas que atiendan el problema desde múltiples frentes.

1.5.2. Impacto en el Capital Social y la Cohesión Comunitaria

Cuando la violencia social se arraiga en un territorio, el capital social las relaciones de confianza, solidaridad, apoyo mutuo se erosiona y la cohesión comunitaria se debilita, haciendo que las personas dejan de sentirse seguras, los espacios públicos pierden vitalidad, la incertidumbre mina la participación ciudadana y los lazos colectivos. Esta fractura social la estipulan Otálora y Sánchez. (2025) como generador de aislamiento, disminuye la capacidad de recuperación ante crisis y reduce los mecanismos protectores que podrían amortiguar el impacto de la violencia en la salud mental, siendo necesario el invertir en reconstruir la confianza y fortalecer los vínculos comunitarios se vuelve tan relevante como ofrecer tratamiento psicológico individual.

6. Los Determinantes Sociales de la Salud: Un Marco Integral

1.6.1. Fundamentos Conceptuales de los Determinantes Sociales de la Salud

Los fundamentos conceptuales de los determinantes sociales de la salud se centran en la premisa de que las desigualdades en la distribución de recursos, oportunidades y poder moldean las trayectorias de salud de los individuos y las poblaciones, a lo cual implica que factores como el nivel educativo, la ocupación, la vivienda y la calidad del entorno material tienen un peso significativo en la aparición de enfermedades y en la capacidad de recuperación (Tejada, 2024). Al reconocer que la salud mental también está determinada por estos fundamentos, se amplía la responsabilidad de las políticas públicas hacia la transformación de contextos sociales, y no solo al tratamiento clínico de síntomas aislados.

1.6.2. Modelo de la Comisión de los Determinantes Sociales de la OMS

El modelo propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea que la acción sobre los determinantes sociales debe incluir políticas intersectoriales que reduzcan inequidades, mejoren las condiciones de vida y fortalezcan los derechos y recursos de las poblaciones (Gutiérrez y Ledezma (2020). Este enfoque establece que los factores estructurales de poder, dinero y recursos junto con los factores intermedios como vivienda, educación y estilos de vida interactúan para producir desigualdades en salud. En el contexto de la violencia social, aplicar este modelo implica reconocer que la exposición al daño psicológico no es solo individual, sino también colectiva y condicionada por esos determinantes.

1.6.3. Clasificación y Niveles de los Determinantes Sociales

La clasificación de los determinantes sociales que presenta Alarcón (2024) distingue entre niveles estructurales que configuran las oportunidades de vida como la distribución de recursos, la posición socioeconómica, el género y la etnia y niveles intermedios que operan directamente sobre la experiencia cotidiana como la vivienda, el empleo, las condiciones psicosociales y el acceso a servicios. Siendo esta distinción clave para diseñar políticas precisas, pues permite actuar tanto sobre los grandes condicionantes macroestructurales como

sobre los factores mediadores que influyen más directamente en la salud mental de las personas expuestas a violencia social.

1.6.3.1. Determinantes Estructurales. Posición Socioeconómica, Género, Etnia.

La posición socioeconómica constituye uno de los determinantes estructurales más influyentes en la configuración de la salud mental, ya que condiciona de manera directa el acceso a bienes materiales, oportunidades educativas y servicios de atención en salud. Las personas que se encuentran en contextos de pobreza o precariedad laboral suelen experimentar mayores niveles de estrés, inseguridad y exposición a situaciones de violencia social donde estas condiciones limitan las posibilidades de afrontamiento y aumentan el riesgo de desarrollar problemas de salud mental, lo que evidencia cómo las desigualdades económicas se traducen en desventajas acumulativas a lo largo del ciclo de vida (Fajardo-Chica y Habsburgo, 2021).

El género actúa como un determinante estructural que influye en la forma en que la violencia social se manifiesta y se experimentan, donde las relaciones de poder desiguales, sostenidas por normas culturales y sistemas patriarcales, colocan a mujeres y diversidades sexuales en una situación de mayor vulnerabilidad frente a distintas formas de violencia, tanto en el ámbito público como privado. Que según Fajardo-Chica y Hansberg (2021) esta exposición constante no solo afecta la integridad física, sino que tiene repercusiones profundas en la salud mental, generando sentimientos de miedo, indefensión y desgaste emocional, siendo que estas desigualdades de género refuerzan barreras estructurales que dificultan el acceso a redes de apoyo y servicios adecuados.

La etnia constituye un determinante clave en la reproducción de inequidades sociales y sanitarias, que especialmente en sociedades marcadas por procesos históricos de discriminación y exclusión, donde los grupos étnicos marginados suelen enfrentar racismo estructural, menor representación política y limitaciones en el acceso a servicios básicos, lo

que incrementa su exposición a la violencia social y a condiciones adversas para la salud mental. Este conjunto de factores genera un impacto sostenido en el bienestar psicológico y en las oportunidades de recuperación donde el reconocer como lo plantean Fajardo-Chica y Hansberg (2021) aquella influencia de estos determinantes estructurales es necesario para diseñar políticas públicas orientadas a la equidad, el empoderamiento social y la reducción de las desigualdades en salud mental.

1.6.3.2. Determinantes Intermedios. Condiciones Materiales, Factores Psicosociales y Conductuales, Sistema de Salud

Los determinantes intermedios comprenden un conjunto de factores que inciden de manera directa en las condiciones cotidianas de vida de las personas y que influyen significativamente en su salud mental, que entre estos se incluyen las condiciones materiales, como la calidad de la vivienda, el acceso a servicios básicos, el transporte seguro y el entorno físico inmediato, los cuales pueden favorecer o deteriorar el bienestar psicológico. De acuerdo con Cornejo et al. (2022) el vivir en contextos marcados por el hacinamiento, la inseguridad o la falta de servicios esenciales incrementa la exposición al estrés y a experiencias de violencia social, afectando la estabilidad emocional y la percepción de control sobre la propia vida.

Los factores psicosociales y conductuales desempeñan un papel mediador fundamental entre las condiciones estructurales y los resultados en salud mental donde el estrés crónico, la debilidad de las redes de apoyo social, la escasa cohesión comunitaria y la adopción de estilos de vida poco saludables, como el consumo problemático de sustancias, constituyen respuestas frecuentes a contextos de adversidad social. Tal como señalan Cornejo et al. (2022) estos factores no solo reflejan las condiciones del entorno, sino que también potencian el impacto negativo de la violencia social, limitando las capacidades individuales y colectivas de afrontamiento.

El sistema de salud como el acceso y la calidad de los servicios de salud mental actúa como un determinante intermedio clave en la mitigación de los efectos de la violencia donde la disponibilidad de atención oportuna, culturalmente pertinente y accesible puede marcar la diferencia en la prevención del deterioro psicológico y en los procesos de recuperación. Donde el intervenir sobre estos determinantes intermedios como proponen Cornejo et al. (2022) permite una acción más inmediata y efectiva frente a las consecuencias de la violencia social, complementando las estrategias de largo plazo orientadas a transformar los determinantes estructurales.

1.6.4. Cómo los Factores Socioeconómicos se Incorporan al Cuerpo y la Mente.

Aportes de la Epidemiología Psiquiátrica

Desde la epidemiología psiquiátrica, se han demostrado que las desigualdades socioeconómicas no solo afectan la vida cotidiana, sino que terminan incorporándose al cuerpo y la mente a través de mecanismos como el estrés crónico, la inseguridad material y la falta de oportunidades. Estas condiciones prolongadas activan respuestas fisiológicas que, con el tiempo, deterioran la función emocional y aumentan la probabilidad de desarrollar ansiedad, depresión u otros trastornos (Cárdenas-Ortega y Parada, 2020). A ello, la carga psicológica producida por la inestabilidad laboral, el hacinamiento o la exposición constante a entornos violentos genera patrones de pensamiento y conducta que disminuyen la capacidad de afrontamiento.

1.6.5. Aplicación del Enfoque de los DSS a la Salud Mental

La aplicación del enfoque de los determinantes sociales de la salud al ámbito de la salud mental permite evidenciar que los trastornos psicológicos no solo surgen de la biología o de experiencias traumáticas aisladas, sino también de condiciones sociales adversas y de la acumulación de desventajas. Donde a perspectiva de Fragozo, et. al. (2024). el vivir en barrios con alta violencia, escasa infraestructura, bajos ingresos o falta de redes de apoyo

incrementa la vulnerabilidad a problemas de salud mental y reduce la capacidad de recuperación, cuyo planteamiento cambia la mirada del tratamiento individual hacia la movilización comunitaria, la política pública y la prevención estructural, que busca habilitar contextos protectores y equitativos para todos.

Al mismo tiempo, abordar la salud mental desde los determinantes sociales implica que la intervención no se detenga en la reducción del síntoma, sino que considere también la transformación de los ambientes, la promoción del bienestar colectivo y la prevención de la exposición continua a factores adversos, donde de esta manera, la salud mental se entiende como un logro social, transversal y sostenible, y no solamente como la ausencia de enfermedad.

1.6.7. Intersección entre los Determinantes Sociales y la Salud Mental

1.6.7.1. El Continuum "Determinante Social - Salud Mental"

La relación entre los determinantes sociales y la salud mental funciona como un continuo en el que las condiciones de vida, el acceso a recursos, la estabilidad económica y la calidad de los vínculos sociales influyen de manera gradual en el bienestar psicológico. Que, como establece Leiva-Peña, et.al. (2021) esto se trata de factores aislados, sino de un entramado de circunstancias que se acumulan a lo largo del tiempo y modelan las posibilidades de afrontar el estrés, resolver conflictos y mantener un equilibrio emocional, donde este continuo explica por qué grupos expuestos de manera persistente a pobreza, inseguridad o exclusión tienden a mostrar mayor vulnerabilidad frente a trastornos mentales, donde así, la salud mental deja de ser únicamente un asunto clínico y se reconoce como el resultado de múltiples procesos sociales que interactúan entre sí y condicionan la forma en que los individuos experimentan el mundo.

1.6.7.2. Determinantes Sociales Específicos que Afectan la Salud Mental

Entre los determinantes sociales que inciden de forma más directa en la salud mental mencionados por Macías-Intriago, et. al. (2024) se encuentran la pobreza, la desigualdad, la discriminación, la violencia comunitaria, la inseguridad residencial y el acceso limitado a servicios básicos o de salud, donde cada uno de estos factores introduce tensiones constantes que debilitan el bienestar emocional y alteran la percepción de control y estabilidad. Siendo así que, las personas que crecen en entornos inseguros o con recursos escasos suelen enfrentar mayores barreras para desarrollar redes de apoyo y estrategias adaptativas. Así también, la falta de inclusión social y educativa aumenta el riesgo de aislamiento y desesperanza, creando escenarios propicios para la aparición de trastornos psicológicos, interactuando los determinantes entre sí amplificando sus efectos y generando desigualdades profundas en la salud mental de las poblaciones.

7. Desigualdad Económica y Pobreza: Estrés Crónico, Acceso a Recursos.

La desigualdad económica y la pobreza constituyen factores determinantes que inciden directamente en la salud mental de las personas donde la carencia sostenida de recursos básicos genera un estado de estrés crónico asociado a la incertidumbre, la inseguridad y la imposibilidad de satisfacer necesidades fundamentales (Cárdenas-Ortega y Parada, 2020). Estas condiciones limitan el acceso a servicios de salud, educación y apoyo social, aumentando la vulnerabilidad psicológica donde la exposición prolongada a la precariedad económica afecta los procesos de afrontamiento y la regulación emocional, que, en contextos de desigualdad, el malestar mental tiende a intensificarse y a reproducirse de forma intergeneracional.

1.7.1. Exclusión Social y Discriminación: Basada en Etnia, Género, Migración; Impacto en la Autoestima y el Sentido de Pertenencia.

La exclusión social y la discriminación generan procesos de marginación que afectan profundamente la salud mental de las personas, especialmente cuando están vinculadas a

características como la etnia, género o condición migratoria (Balla, 2024). Estas experiencias se traducen en sentimientos persistentes de rechazo, invisibilización y desvalorización social que como consecuencia debilita la autoestima y deteriora el sentido de pertenencia a la comunidad incrementando la vulnerabilidad psicológica. La falta del reconocimiento social limita la participación activa en espacios colectivos y refuerza el aislamiento que a largo plazo estas dinámicas pueden favorecer la aparición de síntomas depresivos, ansiedad y dificultades en la construcción de la identidad tanto personal como social.

1.7.2. Desempleo y Precariedad Laboral: Pérdida del Rol Social, Inseguridad Existencial.

Las condiciones laborales inestables representan factores de alto impacto en la salud mental ya que el trabajo cumple una función central en la organización de la vida social y personal, donde la pérdida del rol laboral suele estar acompañada de sentimientos de inutilidad, frustración y pérdida de sentido (Florez-Vaquiro e Hincapié-Aldana, 2025). Así también la incertidumbre económica constante genera un estado de estrés sostenido que afecta el bienestar emocional donde puede verse limitada la proyección de futuro y debilita las redes de apoyo, cuales condiciones aumentan el riesgo de trastornos afectivos y reducen la capacidad de afrontamiento frente a situaciones adversas.

1.7.3. Bajo Nivel Educativo: Limitaciones en la Capacidad de Afrontamiento y en la Búsqueda de Ayuda.

Un bajo nivel educativo puede restringir el acceso a información relevante sobre salud mental y limitar el desarrollo de las habilidades para enfrentar situaciones de estrés y conflicto, donde autores como Leiva- Peña (2021) destacan que esta condición dificulta la identificación temprana de síntomas psicológicos y retrasa la búsqueda de apoyo profesional, acotando que una escasa formación académica suele estar asociada a menores oportunidades laborales y sociales exponiéndose a contextos de vulnerabilidad donde la falta de recursos

cognitivos y sociales reduce las estrategias de afrontamiento adaptativas incrementando la probabilidad de cronificación del malestar psicológico.

1.7.4. Condiciones de Vivienda y Entorno Barrial: Hacinamiento, Inseguridad, Falta de Espacios Verdes.

Las condiciones de vivienda y su entorno las cuales se muestran como deficientes influyen de manera directa en la salud mental de las personas, especialmente cuando se caracterizan por el hacinamiento y la inseguridad. Florez-Vaquiro e Hincapié-Aldana (2025) mencionan que la convivencia en espacios reducidos favorece la aparición de conflictos interpersonales y eleva los niveles de estrés cotidiano donde la percepción constante de peligro en el entorno barrial genera estados de alerta permanente y ansiedad. Cabe destacar que la ausencia de espacios verdes limita las oportunidades de recreación y regulación emocional, en cuales factores combinados llegan a deteriorar la calidad de vida y aumentan el riesgo de alteraciones psicológicas en la población.

8. La Violencia Social como Determinante y Consecuencia en la Salud Mental

La violencia social mantiene una relación estrecha y dinámica con la salud mental, ya que actúa tanto como un factor que la deteriora como una consecuencia de contextos sociales vulnerables. Según Leiva- Peña (2021) la exposición constante a entornos violentos altera la percepción de seguridad y estabilidad, elementos esenciales para el bienestar psicológico, que al mismo tiempo los problemas de salud mental no atendidos pueden incrementar la conflictividad social y la desorganización comunitaria. Esta interacción genera un círculo complejo donde la violencia y el malestar emocional se refuerzan mutuamente buscando comprender esta doble condición resulta fundamental para diseñar intervenciones integrales en salud pública.

1.8.1. La Violencia como un Determinante Social Clave de la Salud Mental

La violencia social constituye un determinante relevante de la salud mental al influir directamente en las condiciones de vida y en la experiencia cotidiana de las personas, que vivir en contextos marcados por la inseguridad y la amenaza constante genera respuestas emocionales negativas sostenidas en el tiempo (Benjet et al., 2019). Estas condiciones incrementan la probabilidad de desarrollar ansiedad, depresión y otros trastornos psicológicos, que además de que la violencia limita el acceso a recursos sociales y de salud va profundizando la vulnerabilidad emocional donde su impacto no se restringe al individuo, sino que se extiende al ámbito familiar y comunitario.

1.8.1.1. Mecanismos de Afectación: Trauma, Estrés Tóxico, Alteración de las Redes de Soporte.

La violencia afecta la salud mental a través de mecanismos psicológicos y sociales que se activan de forma progresiva donde la experiencia directa o indirecta de hechos violentos puede generar trauma psicológico y un estado de estrés tóxico prolongado. Este tipo de estrés deteriora los procesos de regulación emocional y la capacidad de afrontamiento donde paralelamente, la violencia debilita las redes de apoyo social al fomentar el aislamiento, la desconfianza y la fragmentación comunitaria cual combinación de estos factores incrementa el riesgo de trastornos mentales persistentes (Bolaños y De Keijzer, 2020).

1.8.1.2. El Concepto de "Trauma Social" o "Trauma Colectivo".

Calhoun, et. al. (2022) indica que el trauma social o colectivo se refiere a las consecuencias emocionales y simbólicas que experimentan grupos expuestos de manera continua a hechos violentos, que, a diferencia del trauma individual, este tipo de afectación se construye en la memoria compartida y en las dinámicas sociales. La violencia prolongada genera miedo generalizado, normalización del sufrimiento y pérdida de referentes comunitarios, donde estas experiencias influyen en la identidad colectiva y en la forma en

que las comunidades se relacionan con su entorno, siendo que el trauma colectivo puede transmitirse entre generaciones y perpetuar el malestar psicológico.

9. Ciclos Bidireccionales: Cómo los DSS Propician la Violencia y cómo la Violencia Deteriora los DSS

1.9.1. La Pobreza y la Desigualdad como Caldo de Cultivo para la Violencia.

La pobreza y la desigualdad social crean escenarios donde la violencia encuentra condiciones propicias para su desarrollo donde la falta de oportunidades educativas, laborales y sociales incrementa la frustración y el conflicto. En estos contextos, según Intriago e Izquierdo (2025) la violencia puede convertirse en una forma de expresión del malestar social o en un medio de subsistencia, acotando que la desigual distribución de recursos profundiza las tensiones entre grupos sociales, donde estas dinámicas afectan la convivencia y aumentan el riesgo de problemas de salud mental en la población.

1.9.2. Cómo la Exposición a la Violencia Perpetúa la Pobreza y la Exclusión.

La exposición constante a la violencia contribuye a la reproducción de la pobreza y la exclusión social donde las personas afectadas suelen experimentar dificultades para mantener empleos estables, acceder a educación o participar activamente en la vida comunitaria. Benjet, et. al. (2019) mencionan que el miedo y el trauma limitan la movilidad social y reducen las oportunidades de desarrollo, donde los territorios marcados por la violencia suelen recibir menos inversión y apoyo institucional, consolidando condiciones estructurales que perpetúan la desigualdad y el deterioro de la salud mental.

10. Marco Conceptual para el Análisis: Aplicación de los DSS a la Violencia Social en Ecuador

Córdova, et. al. (2025) aborda el análisis de la violencia social en Ecuador desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud permite comprenderla como un fenómeno estructural y multidimensional. Este marco conceptual integra factores económicos, políticos,

culturales y sociales que influyen en la distribución desigual del bienestar mental, donde la violencia no se explica únicamente por conductas individuales, sino por condiciones sociales históricamente construidas. La aplicación de los DSS facilita identificar relaciones causales entre exclusión, desigualdad y afectaciones psicológicas, cuyo enfoque contribuye a una lectura integral del problema en el contexto ecuatoriano.

1.10.1. Análisis de los Determinantes Estructurales en el Ecuador

Los determinantes estructurales en Ecuador están profundamente marcados por desigualdades económicas, territoriales y sociales persistentes, cuales condiciones influyen en la forma en que distintos grupos acceden a recursos, oportunidades y protección social. Córdova, et. al. (2025) indica la debilidad institucional y las brechas entre zonas urbanas y rurales intensifican la exposición a contextos violentos, donde también la distribución inequitativa del poder y del ingreso condiciona la capacidad de respuesta frente a la violencia, cuales factores estructurales configuran escenarios de vulnerabilidad que impactan directamente en la salud mental colectiva.

1.10.2. Posición Socioeconómica: Brechas de Desigualdad, Movilidad Social.

La posición socioeconómica constituye un eje central en la comprensión de la violencia social y sus efectos en la salud mental. En Ecuador, las amplias brechas de desigualdad limitan las posibilidades de movilidad social, especialmente en poblaciones empobrecidas. Macías-Intriago, et. al. (2024) dislumbra aquella precariedad económica que incrementa la exposición a entornos inseguros y reduce el acceso a servicios básicos, donde esta situación genera sentimientos de frustración, incertidumbre y desesperanza que a largo plazo estas condiciones favorecen la reproducción de ciclos de violencia y malestar psicológico.

1.10.3. Género: Patriarcado, Violencia de Género como Manifestación de la Violencia Social.

Vargas, et. al. (2024) indican que el género actúa como un determinante clave en la expresión de la violencia social, particularmente en sociedades atravesadas por estructuras patriarcales. En el Ecuador, la violencia de género refleja relaciones de poder desiguales que normalizan el control y la agresión, donde estas dinámicas afectan de manera desproporcionada a mujeres y diversidades, generando impactos profundos en su salud mental. Cual miedo, culpa y el silenciamiento son consecuencias frecuentes de estas experiencias donde la violencia de género se constituye, así como una manifestación estructural de la violencia social.

1.10.3.1. Etnia y Racismo: Determinantes en Poblaciones Indígenas y Afroecuatorianas.

La etnia y el racismo estructural influyen significativamente en las condiciones de vida de las poblaciones indígenas y afroecuatorianas donde estos grupos enfrentan históricamente procesos de exclusión social, discriminación y acceso limitado a servicios básicos. Macías-Intriago, et. al. (2024) aborda aquella persistencia de estereotipos y prácticas racistas incrementa la exposición a situaciones de violencia y vulnerabilidad donde estas experiencias afectan el bienestar emocional y refuerzan sentimientos de invisibilización social, siendo que el racismo opera como un determinante que profundiza las desigualdades en salud mental.

1.10.4. Análisis de los Determinantes Intermedios en el Contexto de Violencia

Fragozo, et. al. (2025) mencionan que los determinantes intermedios actúan como mediadores entre las estructuras sociales y la experiencia individual de la violencia que, en contextos violentos, estos factores influyen directamente en la vida cotidiana de las personas. Las condiciones materiales, los factores psicosociales y el acceso a servicios de salud determinan el grado de exposición al riesgo. En Ecuador, la combinación de estos elementos

incrementa la vulnerabilidad psicológica de amplios sectores de la población donde su análisis permite comprender cómo la violencia se manifiesta en la experiencia diaria.

1.10.5. Condiciones Materiales: Vivienda, Desnutrición, Acceso a Servicios.

Según Córdova et. al. (2025) las condiciones materiales representan un componente esencial en la relación entre violencia social y salud mental, donde la precariedad habitacional, la desnutrición y el acceso limitado a servicios básicos generan entornos de estrés constante. Estas condiciones aumentan la exposición a situaciones de inseguridad y conflicto. En Ecuador, estas problemáticas afectan con mayor intensidad a sectores empobrecidos y rurales, donde la carencia material no solo deteriora la salud física, sino que también impacta negativamente en el bienestar emocional.

1.10.5.1. Factores Psicosociales: Estrés, Sensación de Inseguridad, Falta de Control.

Autores como Vargas, et. al. (2024) los factores psicosociales juegan un papel central en la manera en que las personas procesan la violencia social donde la exposición continua a situaciones de riesgo genera niveles elevados de estrés y una sensación persistente de inseguridad. La percepción de falta de control sobre el entorno debilita los recursos emocionales y cognitivos, cuales experiencias afectan la autoestima y la capacidad de afrontamiento que en contextos violentos estos factores contribuyen al desarrollo de trastornos mentales comunes.

1.10.5.2. Sistema de Salud Mental: Cobertura, Accesibilidad y Pertinencia Cultural para Atender a Víctimas de Violencia.

Macías-Intriago, et. al. (2024) han destacado que el sistema de salud mental en Ecuador enfrenta desafíos significativos en la atención a víctimas de violencia social, donde la cobertura limitada y las barreras de acceso dificultan la atención oportuna y continua. Además, la falta de enfoques culturalmente pertinentes reduce la eficacia de las

intervenciones en poblaciones diversas, cual situación profundiza la desatención del sufrimiento psicológico asociado a la violencia, viendo necesario el fortalecer el sistema de salud mental resulta fundamental para una respuesta integral y equitativa.

Capítulo II: Marco metodológico.

El estudio se desarrolló mediante un enfoque documental, sustentado en una revisión sistemática de la literatura científica sobre la relación entre la violencia social y los determinantes sociales de la salud mental en el contexto latinoamericano. El proceso metodológico estuvo orientado a la identificación, selección, evaluación y síntesis de investigaciones publicadas que cumplieron con los criterios de elegibilidad previamente establecidos. Para favorecer la transparencia y reproducibilidad del proceso de revisión, se utilizaron las directrices de la declaración PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) como guía para documentar las etapas de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios. PRISMA se empleó como guía de reporte y no como un objetivo de la investigación.

2.1. Alcance Metodológico y Tratamiento de los Datos

La investigación se desarrolló bajo un enfoque predominantemente cualitativo de carácter documental, debido a que el interés principal estuvo centrado en interpretar, comparar y sintetizar los hallazgos reportados en investigaciones previas sobre violencia social, determinantes sociales y salud mental. La información obtenida de los estudios seleccionados fue organizada en una matriz de extracción de datos y posteriormente sometida a un proceso de análisis temático y síntesis narrativa.

Este enfoque permitió identificar patrones, coincidencias, diferencias y relaciones entre las categorías analizadas, considerando las características de las poblaciones estudiadas, los contextos de violencia, los determinantes sociales identificados y las repercusiones observadas en la salud mental. De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), el análisis sistemático de información documental permite organizar e interpretar evidencia proveniente de diferentes investigaciones para comprender un fenómeno de estudio.

Aunque algunos de los estudios incluidos pudieron haber presentado resultados expresados mediante frecuencias, porcentajes, prevalencias u otras medidas cuantitativas, estos datos fueron utilizados únicamente como información descriptiva para la interpretación de los hallazgos. No se realizó un análisis estadístico conjunto de los resultados ni un metaanálisis, debido a la heterogeneidad metodológica, poblacional y de medición de los estudios seleccionados.

2.2. Tipo de investigación descriptivo

La investigación fue de tipo descriptivo y documental, con un diseño de revisión sistemática de la literatura. Fue descriptiva porque buscó caracterizar la evidencia disponible sobre la relación entre la violencia social y los determinantes sociales asociados con la salud mental en el contexto latinoamericano, sin manipular las variables ni intervenir sobre las poblaciones estudiadas.

El carácter documental estuvo determinado por el uso de investigaciones científicas previamente publicadas como fuente de información. A partir de estas investigaciones se sistematizaron las características de los estudios, las poblaciones analizadas, los tipos de violencia identificados, los determinantes sociales abordados y las principales afectaciones o resultados relacionados con la salud mental.

El proceso de revisión se organizó en las siguientes etapas: formulación de la estrategia de búsqueda, identificación de registros, eliminación de duplicados, revisión de títulos y resúmenes, evaluación de textos completos, aplicación de los criterios de elegibilidad, extracción de información, evaluación de la calidad metodológica y síntesis narrativa de los resultados. La presentación del proceso de selección se estructuró de acuerdo con PRISMA 2020.

2.3. Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda bibliográfica se diseñó para identificar investigaciones relacionadas con la violencia social, los determinantes sociales y la salud mental en población latinoamericana. Para ampliar la recuperación de evidencia se utilizaron descriptores controlados de ciencias de la salud, principalmente MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud), complementados con términos libres relacionados con las variables y categorías de estudio.

La búsqueda consideró términos en español, inglés y portugués, con el propósito de recuperar literatura científica publicada en los principales idiomas utilizados en la producción académica latinoamericana. Los términos se combinaron mediante operadores booleanos AND y OR, de acuerdo con la sintaxis específica de cada base de datos.

La búsqueda se estructuró combinando tres bloques temáticos fundamentales mediante operadores booleanos:

1. **Bloque 1 (Fenómeno):** Violencia social / comunitaria / estructural.
2. **Bloque 2 (Determinantes):** Determinantes sociales de la salud / factores socioeconómicos.
3. **Bloque 3 (Desenlace):** Salud mental / impacto psicológico.

Ecuaciones de Búsqueda por Base de Datos

1. PubMed / MEDLINE

"Violencia social" OR "Violencia social" OR "Violencia comunitaria" OR "Violencia comunitaria" OR "Violencia estructural" OR "Violencia política" OR "Conflictos armados" AND ("Determinantes sociales de la salud" OR "Determinantes sociales de la salud" OR "Factores socioeconómicos" OR "Pobreza" OR "Exclusión social" OR "Desigualdades en salud") AND ("Salud mental" OR "Salud mental" OR "Trastornos mentales" OR "Ansiedad" OR "Depresión" OR "Trastornos por estrés postraumático" OR "Malestar psicológico")

2. Scopus (Elsevier)

("violencia social" OR "violencia comunitaria" OR "violencia estructural" OR "violencia política") AND ("determinantes sociales de la salud" OR "factores socioeconómicos" OR "pobreza" OR "exclusión social" OR "inequidad") AND ("salud mental" OR "impacto psicológico" OR "trastornos mentales" OR "ansiedad" OR "depresión" OR "TEPT" OR "malestar psicológico")

3. SciELO (Scientific Electronic Library Online)

(violencia social OR violencia comunitaria OR violencia estructural) AND (determinantes sociales de la salud OR factores socioeconomicos OR pobreza OR exclusion social) AND (salud mental OR impacto psicologico OR ansiedad OR depresion OR estres postraumatico)

Procedimiento de Gestión y Selección de Datos

- **Gestión de Referencias:** Todas las citas recuperadas mediante las ecuaciones de búsqueda se exportaron a un gestor bibliográfico (Zotero o Mendeley) para la eliminación automatizada y manual de registros duplicados.
- **Fases de Cribado:**
 1. *Fase 1 (Títulos y Resúmenes):* Se evaluaron los títulos y resúmenes aplicando los criterios de inclusión y exclusión.
 2. *Fase 2 (Texto Completo):* Los artículos preseleccionados se leyó el texto completo para verificar su elegibilidad final e incluir sus datos en la matriz de síntesis.

2.4. Criterios de Elegibilidad (Marco PECO/PICOS)

Para garantizar la reproducibilidad, rigurosidad y transparencia en la selección de la evidencia científica de acuerdo con la declaración **PRISMA 2020**, los criterios de inclusión y exclusión se delimitaron mediante la adaptación del marco **PECO** (Población, Exposición, Comparación, Resultados/*Outcomes*), complementado con los componentes del marco **PICOS** referentes a los tipos de estudio (*Study design*).

Criterios de Inclusión y Exclusión por Componente

Componente	Inclusión	Exclusión
Población (P):	Estudios centrados en población general o grupos vulnerables (comunidades expuestas a violencia, mujeres, jóvenes, minorías o sectores en condición de pobreza/exclusión) sin restricción de edad o ubicación geográfica.	Estudios enfocados exclusivamente en poblaciones con trastornos neuropsiquiátricos preexistentes de origen orgánico o genético no relacionados con factores contextuales o psicosociales.
Exposición (E):	Investigaciones que evalúen manifestaciones de violencia social (violencia estructural, comunitaria, delincuencia organizada, violencia política, delictiva o socioeconómica) en interacción explícita con los determinantes sociales de la salud (pobreza, desempleo, inequidad de género, falta de acceso a servicios básicos o exclusión).	Estudios que analicen únicamente dinámicas de violencia interpersonal privada (p. ej., violencia intrafamiliar o de pareja) sin abordar su vínculo con los determinantes sociales estructurales o comunitarios.
Comparación (C):	Grupos no expuestos o con menor nivel de exposición a violencia social/determinantes adversos (cuando aplique en diseños cuantitativos o mixtos). <i>Nota: No</i>	No aplica criterio excluyente estricto en este componente dada la naturaleza diversa de los diseños incluidos.

	<i>es un criterio obligatorio para la inclusión de estudios cualitativos.</i>	
Resultados / Outcomes (O):	Artículos que reporten indicadores, síntomas, manifestaciones o diagnósticos de impacto en la salud mental (trastornos de ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático, sufrimiento psicosocial, trauma comunitario o deterioro de la calidad de vida).	Investigaciones que midan únicamente desenlaces de salud física u objetiva sin abordar el impacto psicosocial o la salud mental.
Tipo de Estudio / Study Design (S):	Artículos científicos originales de fuentes primarias con revisión por pares, que empleen metodologías cuantitativas (observacionales, analíticas, correlacionales), cualitativas (etnográficas, fenomenológicas, teoría fundamentada) o de métodos mixtos.	Ensayos de opinión, editoriales, cartas al editor, notas de prensa, capítulos de libros, actas de congresos sin revisión por pares, literatura gris sin rigor metodológico verificado y revisiones narrativas o sistemáticas previas.

Nota. Elaborado por Ligia Bazurto

2.4. Selección de estudios

El proceso de selección se realizó siguiendo las etapas del método PRISMA, iniciando con la revisión de títulos para descartar trabajos ajenos a la temática central donde posteriormente se examinó el resumen de cada artículo para verificar si cumplía con los criterios de inclusión y presentaba coherencia con los objetivos planteados. Luego se realizó la lectura completa de los textos para confirmar su aporte tanto teórico como metodológico, cual estrategia permitió depurar progresivamente la base inicial de documentos y asegurar

que los estudios incluidos fueran pertinentes, actuales y alineados con el enfoque de violencia social y salud mental en América Latina.

Criterios Complementarios de Selección

Criterio	Criterio de Inclusión	Criterio de Exclusión
Período de publicación	Artículos publicados en el período comprendido entre 2016 y 2026 de (últimos 10 años), para garantizar la vigencia de la evidencia.	Artículos publicados antes de 2016.
Idioma	Publicaciones redactadas en español, inglés o portugués.	Artículos publicados en idiomas distintos a los establecidos.
Acceso al texto	Artículos con disponibilidad de texto completo para su análisis crítico.	Documentos cuyo texto completo no esté disponible tras agotar las vías de búsqueda e interinstitucionales.
Tipo de fuente	Publicaciones indexadas en bases de datos científicas reconocidas (Scopus, Web of Science, PubMed, SciELO, Redalyc).	Fuentes no indexadas o sin arbitraje de pares académicos.

Nota. Elaborado por Ligia Bazurto

2.5.Extracción de datos

La extracción de datos se llevó a cabo registrando información clave como los nombres de los autores, el año de publicación, el país de origen del estudio y el objetivo principal de cada investigación. Se sistematizaron también los enfoques metodológicos utilizados, el tipo de población analizada, los hallazgos más relevantes y las conclusiones emitidas por los investigadores, lo que permitió ordenar la evidencia de manera clara y

comparativa, facilitando la identificación de tendencias, vacíos teóricos y patrones comunes en torno al impacto de la violencia social en la salud mental, donde el registro detallado de los datos contribuyó a fortalecer la coherencia interna del análisis.

Para dar cumplimiento al **Objetivo Específico 2 y 3**, se propone la siguiente matriz estructurada en formato tabla. Este instrumento permite sistematizar los hallazgos de cada artículo seleccionado de forma estandarizada, facilitando la síntesis narrativa y la identificación de patrones sobre la violencia social y los determinantes de la salud mental.

		Componente
Campo / Variable	Descripción del Contenido a Registrar	del Protocolo
Identificador (ID)	Código único asignado al artículo (p. ej., ART-01, ART-02).	Registro y trazabilidad
Información Bibliográfica	Autores, año de publicación, título del artículo, revista indexada y DOI.	Datos bibliométricos
País / Contexto	País o región geográfica donde se realizó el estudio (p. ej., Ecuador, Brasil, Colombia).	Contextualización (OE3)
Diseño del Estudio	Metodología empleada: Cuantitativo (observacional, correlacional), Cualitativo (etnográfico, fenomenológico) o Mixto.	Marco PICOS / PECO
Población y Muestra	Tipo de población (jóvenes, mujeres, comunidad en pobreza), tamaño muestral (N) y rango de edad.	Población (P)
Determinantes Sociales (DSS)	Determinantes estructurales u operativos analizados (p. ej., pobreza, desempleo, inequidad	Exposición (E)

de género, exclusión social, falta de acceso a servicios).		
Tipo de violencia social estudiada		
Manifestaciones de Violencia	(estructural, comunitaria, delincuencia organizada, violencia política/socioeconómica).	Exposición (E)
Afectaciones registradas (ansiedad, depresión, TEPT, trauma comunitario, malestar psicosocial, estrés crónico).		
Impacto en Salud Mental		Resultados / Outcomes (O)
Conclusiones clave y síntesis de los		
Principales Hallazgos	resultados presentados por los autores sobre la relación entre DSS y salud mental.	Análisis sintético (OE3)
Nivel de evidencia / riesgo de sesgo		
Calidad Metodológica	evaluado (Alto, Medio, Bajo) según la escala aplicada (p. ej., STROBE, CASPe, JBI).	Rigor y PRISMA (OE2)

Nota. Elaborado por Ligia Bazurto

2.6. Proceso de selección de datos

La búsqueda de información se realizó en bases de datos científicas reconocidas, con el objetivo de identificar estudios relevantes sobre la relación entre la violencia social, los determinantes sociales y la salud mental en el contexto latinoamericano. Para ello, se diseñaron estrategias de búsqueda específicas en Pubmed, Scopus y Google Académico utilizando combinaciones de términos clave en inglés mediante operadores booleanos (AND, OR), lo que permitió ampliar y precisar los resultados obtenidos. Estos descriptores incluyeron conceptos relacionados con la violencia social, los determinantes sociales de la

salud y la salud mental, incorporando además el enfoque geográfico en América Latina y Ecuador.

Una vez obtenidos los resultados, los artículos fueron organizados en una tabla en la que se registraron datos relevantes como autor, año de publicación, tipo de estudio, población, principales hallazgos y criterios de inclusión. Este proceso facilitó una revisión ordenada y sistemática de la información, permitiendo una lectura más detallada para la posterior selección de los estudios más pertinentes.

Posteriormente, se procedió a la evaluación de los artículos mediante la lectura completa, con el fin de determinar su relevancia según los criterios previamente establecidos, que, para garantizar la transparencia y rigurosidad del proceso, se empleó el método PRISMA 2020, el cual orientó las fases de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión de los estudios. Este enfoque permitió depurar la información de manera estructurada, asegurando que únicamente se incluyeran investigaciones que cumplieran con los estándares de calidad y pertinencia definidos para la revisión.

2.7.Listado de datos

El listado final de datos fue elaborado tras un proceso de revisión independiente realizado por la evaluadora quien analizó cada estudio de manera separada para evitar sesgos personales en la selección consolidando una base documental homogénea que permitió avanzar hacia un análisis comparado más riguroso.

2.8.Proceso de extracción de datos.

Para organizar y analizar la información recopilada, se utilizó una matriz de análisis como herramienta principal la cual permitió ordenar de manera sistemática los datos más relevantes de cada uno de los estudios seleccionados, que a través de esta matriz se registraron aspectos clave como objetivos, metodología, población de estudio, variables

abordadas y principales resultados, lo que facilitó una comparación estructurada entre las distintas investigaciones.

El uso de esta estrategia permitió identificar con mayor claridad patrones comunes, así como diferencias importantes en los enfoques y hallazgos de los estudios revisados, que de esta manera fue posible profundizar en la comprensión de cómo los determinantes sociales influyen en la violencia y su relación con la salud mental en diversos contextos de América Latina considerando las particularidades sociales, económicas y culturales de cada entorno.

Así mismo, la matriz de análisis contribuyó a destacar los aportes más relevantes de cada investigación, al mismo tiempo que permitió reconocer posibles limitaciones metodológicas como el tamaño de muestra, el tipo de diseño o el alcance de los resultados. Este proceso no solo ayudó a evaluar la calidad de la evidencia disponible, sino que también facilitó la organización de la información de forma coherente.

La estructuración de los datos mediante esta matriz resultó fundamental para elaborar una síntesis clara, ordenada y bien fundamentada de los resultados permitiendo integrar de manera lógica los hallazgos y fortalecer la solidez del análisis final.

2.9. Evaluación de la Calidad Metodológica y Riesgo de Sesgo

Para valorar de forma crítica la calidad metodológica, la validez interna y el riesgo de sesgo de los estudios seleccionados en la revisión sistemática, se empleó instrumentos estandarizados e internacionalmente reconocidos, diferenciados según el diseño metodológico de cada artículo: **STROBE** para investigaciones cuantitativas observacionales y **CASPe** para investigaciones cualitativas.

Declaración STROBE (*Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology*)

Se aplicó a los estudios con metodología cuantitativa (diseños transversales, de cohortes o de casos y controles). La lista de chequeo STROBE evalúa la transparencia y precisión en la presentación de resultados a través de criterios clave:

Estructura de evaluación: Consta de 22 ítems esenciales divididos en las secciones de *Título/Resumen, Introducción, Métodos, Resultados, Discusión y Financiación*.

Aspectos prioritarios a valorar:

Selección de la muestra: Definición clara de la población objetivo, criterios de inclusión/exclusión y métodos de muestreo.

Control de sesgos: Identificación y manejo de variables de confusión (*confounders*) entre los determinantes sociales y los desenlaces en salud mental.

Medición de variables: Uso de instrumentos válidos y confiables para evaluar la violencia social y la sintomatología psicológica.

Análisis estadístico: Adecuación de las pruebas analíticas e interpretación rigurosa de los intervalos de confianza o medidas de asociación (*OR, RR, β*).

Puntuación y categorización. Cada ítem se evalúa como *Cumple (1)* o *No cumple / No informa (0)*. Se establecerán tres niveles de calidad:

Calidad Alta: $\geq 80\%$ de cumplimiento.

Calidad Media: $50\% - 79\%$ de cumplimiento.

Calidad Baja / Alto Riesgo de Sesgo: $< 50\%$ de cumplimiento.

Programa de Habilidades en Lectura Crítica CASPe (*Critical Appraisal Skills Programme*)

Se utilizó la plantilla CASPe específica para **estudios cualitativos**, permitiendo analizar el rigor epistemológico y la coherencia investigativa de estudios etnográficos, fenomenológicos o de teoría fundamentada.

Estructura de evaluación. Consta de 10 preguntas organizadas en tres bloques temáticos:

Validez de los resultados (Preguntas de eliminación). ¿Existe una definición clara de los objetivos? ¿Es apropiada la metodología cualitativa para responder a la pregunta de investigación?

Rigor metodológico. ¿El diseño de investigación es adecuado? ¿El reclutamiento de participantes responde al objetivo? ¿Se consideró la relación entre el investigador y los participantes (reflexividad)? ¿Se respetaron los aspectos éticos?

Aportación y relevancia de los resultados. ¿Es riguroso el análisis de datos? ¿Existe una exposición clara de los hallazgos? ¿Cuál es el valor o aplicabilidad de la investigación?

Puntuación y categorización. Las preguntas se responden como *Sí*, *No* o *No está claro*. Los artículos se clasificarán según el cumplimiento global de las 10 preguntas:

Calidad Alta: 8 a 10 criterios satisfechos.

Calidad Media: 5 a 7 criterios satisfechos.

Calidad Baja: ≤ 4 criterios satisfechos (estudios susceptibles de exclusión o análisis crítico cauto).

2.10. Análisis y Síntesis Temática Narrativa de la Información

Para procesar e integrar los hallazgos de los estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos seleccionados, se empleará un enfoque de **síntesis temática narrativa**. Este procedimiento permite categorizar la evidencia heterogénea, transformar los datos primarios en patrones conceptuales y responder directamente al **Objetivo Específico 3**, que busca analizar la articulación entre los determinantes sociales y las manifestaciones en salud mental en contextos de violencia social.

El procesamiento de los datos se llevará a cabo estructurado en tres fases correlativas:

1. Codificación y Extracción de Datos Secundarios

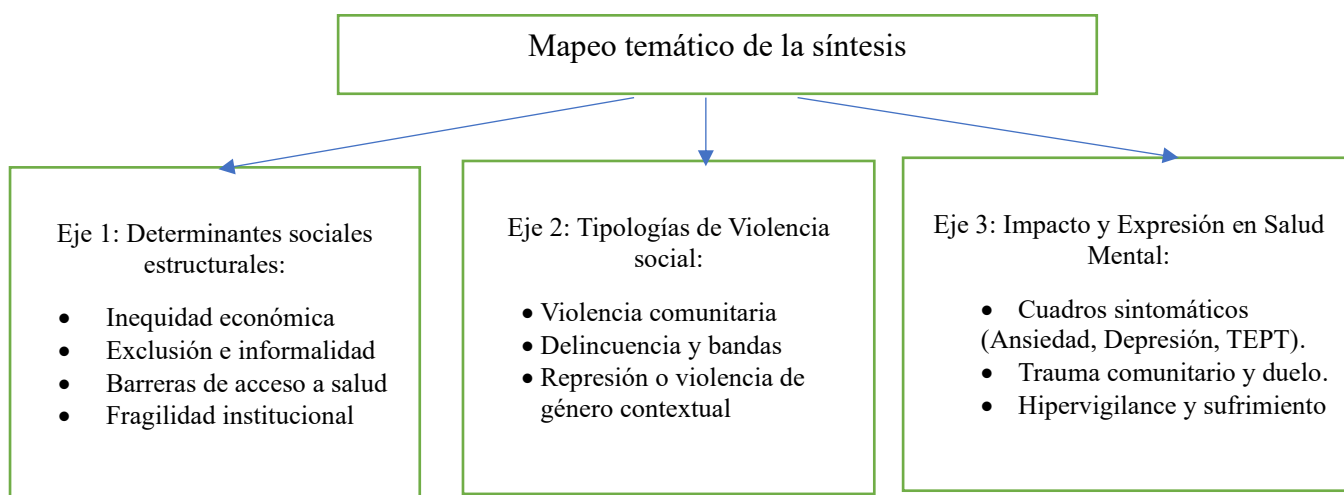
Una vez aplicada la **Matriz de Extracción de Datos**, los hallazgos cualitativos (textos, discursos, categorías emergentes) y cuantitativos (frecuencias, porcentajes, coeficientes de asociación o medidas de efecto) se someterán a un proceso de codificación sistemática.

Codificación Abierta (Primer nivel). Identificación y etiquetado inductivo de conceptos clave relacionados con tipos de violencia social (comunitaria, delictiva, estructural, política) y determinantes sociales específicos (pobreza, desigualdad, exclusión, desempleo, precariedad institucional).

Codificación Axial (Segundo nivel). Relación y agrupación de códigos primarios en categorías temáticas más amplias que vinculen la condición de vulnerabilidad con la respuesta psicosocial reportada en la evidencia.

2. Agrupación por Ejes Temáticos Analíticos

Las categorías codificadas se organizarán dentro de tres ejes temáticos transversales para su posterior triangulación:



Nota. Elaborado por Ligia Bazurto

3. Síntesis Narrativa e Integración Triangulada

La presentación final de los resultados se redactará mediante una **narrativa integradora**, siguiendo las pautas para la síntesis cualitativa en revisiones sistemáticas (Popay *et al.*, 2006):

Triangulación de Evidencia. Se contrastarán los hallazgos empíricos de estudios cuantitativos con las interpretaciones fenomenológicas de investigaciones cualitativas. Esto permitirá comprender tanto la prevalencia numérica del malestar psicológico como los significados atribuidos a la vivencia del trauma colectivo.

Ponderación por Calidad Metodológica. Los hallazgos provenientes de artículos evaluados con *Calidad Alta* en los instrumentos STROBE o CASPe tendrán mayor peso argumentativo en las conclusiones analíticas.

Identificación de Brechas de Conocimiento. Se analizarán las divergencias entre los contextos geográficos (p. ej., variaciones entre subregiones de América Latina) y las limitaciones analíticas reportadas por los autores primarios, explicitando las lagunas conceptuales que requieren futuras investigaciones.

2.11. Consideraciones Éticas

Dado que el estudio corresponde a una investigación de tipo secundaria —específicamente una revisión sistemática de literatura orientada al enfoque documental-sistemático—, no implicó la participación directa, intervención clínica, recolección de datos primarios ni manipulación de sujetos humanos o animales. En consecuencia, la investigación está exenta de la aprobación formal por parte de un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH).

No obstante, el desarrollo y ejecución del estudio se adhirieron estrictamente a los principios éticos y deontológicos aplicables a la investigación documental y la integridad científica. El rigor metodológico se garantizó bajo los siguientes parámetros éticos:

1. ***Reconocimiento de Autoría y Probidad Intelectual.*** Se respetó íntegramente la propiedad intelectual de los autores primarios de los artículos seleccionados. Toda idea, dato o extracto analítico proveniente de fuentes consultadas ha sido citado de manera precisa y oportuna, empleando el estilo de referenciación APA. Se evitó cualquier forma de plagio, paráfrasis no atribuida o apropiación indebida de conocimiento.
2. ***Transparencia Metodológica y Prevención de Sesgos.*** Con el fin de evitar el "sesgo de publicación" y la selección intencionada de literatura para respaldar supuestos preestablecidos, se definió y ejecutó de manera transparente un protocolo de búsqueda riguroso. Los criterios de inclusión y exclusión (Marco PECO) se aplicaron de forma imparcial. Toda discordancia en el proceso de selección y extracción de datos fue resuelta y documentada sin manipulación intencionada de resultados.
3. ***Fidelidad y Objetividad en el Tratamiento de Datos.*** Durante la fase de síntesis temática narrativa, se respetó el contexto original y el espíritu de los hallazgos reportados por los autores primarios. La síntesis garantizó que no se alteraran, magnificaran o tergiversaran los datos (ya fuesen cualitativos o cuantitativos) extraídos sobre la relación entre la violencia social y los determinantes de la salud mental.
4. ***Declaración de Conflictos de Interés.*** Las y los investigadores que participaron en el diseño, la revisión de artículos, la síntesis analítica y la redacción final de este documento declaran formalmente no tener conflictos de interés de índole personal, financiera o institucional que pudieran influir o comprometer la validez y la interpretación de los resultados presentados.

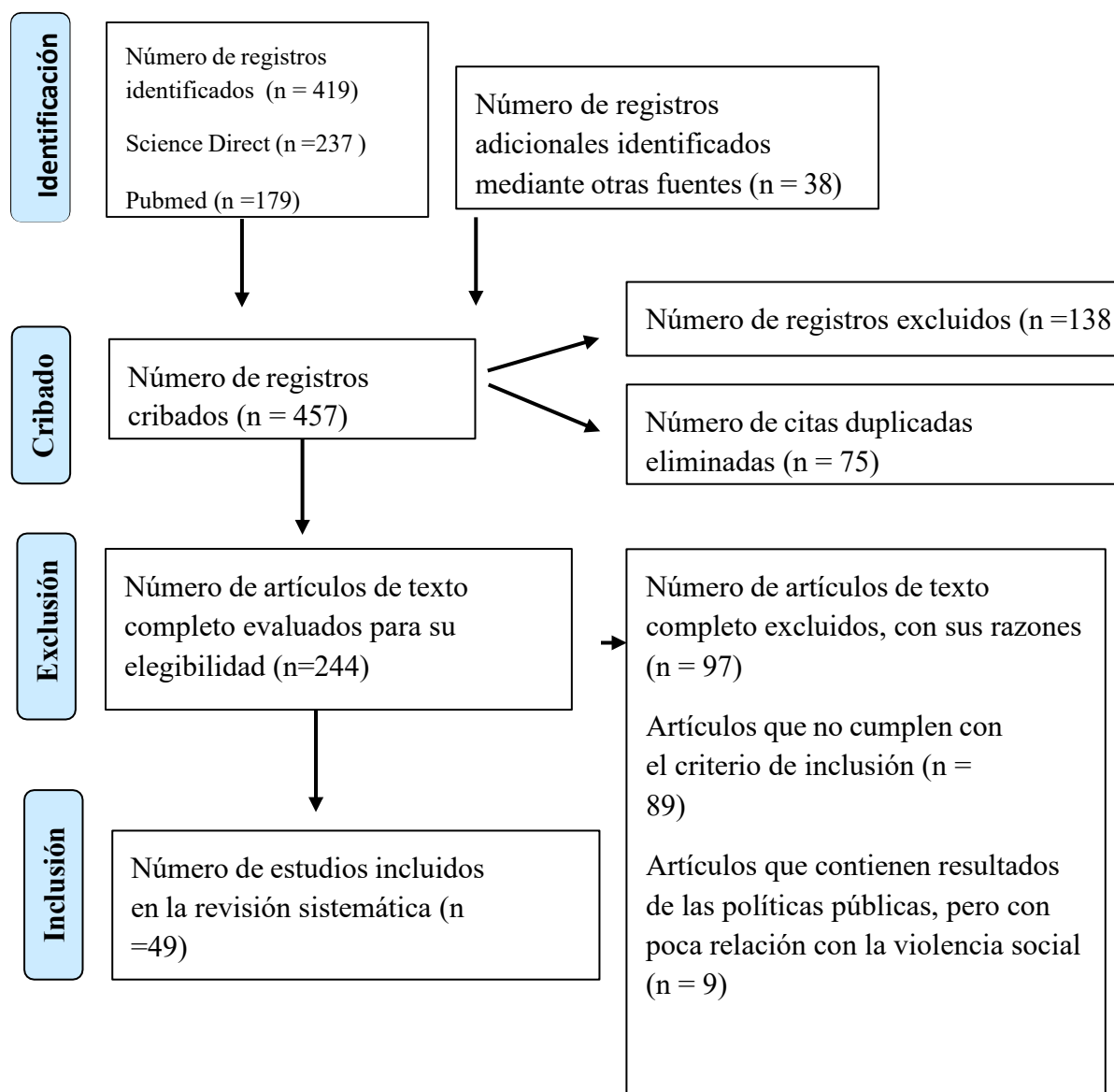
Capítulo III: Resultados y Discusión.

Resultados. Selección y Flujo de la Evidencia Científica (Declaración PRISMA 2020).

Mediante la ejecución de las ecuaciones de búsqueda en las bases de datos bibliográficas (PubMed, Scopus, SciELO y Redalyc), se identificaron un total de $N = 454$ registros iniciales. Tras la eliminación de duplicados ($n = 112$), un total de $n = 342$ artículos fueron sometidos a cribado por título y resumen. De estos, $n = 120$ documentos se evaluaron a texto completo tras aplicar los criterios de elegibilidad definidos en el marco PECO. Finalmente, se seleccionaron $n = 49$ artículos científicos que cumplieron con la totalidad de los criterios de inclusión y la ponderación de calidad metodológica (STROBE/CASPe) para conformar la muestra analítica del estudio.

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 Ligia Bazurto

Eje 1: Determinantes Sociales Estructurales y Violencia Social. Los estudios analizados coinciden en señalar que la violencia social en América Latina no se distribuye de manera homogénea, sino que está condicionada por inequidades estructurales. Hidalgo et al. (2021) evidencian que la violencia urbana se concentra prioritariamente en zonas periféricas signadas por segregación territorial, precariedad socioeconómica y déficits de infraestructura pública. En esta línea, la desigualdad social actúa como un factor catalizador que reproduce

contextos hostiles, donde la falta de cohesión comunitaria y la exclusión educativa potencian la vulnerabilidad poblacional frente a dinámicas delictivas.

Paralelamente, respecto a la violencia de género como manifestación estructural, Laz-Figueroa et al. (2025) señalan su estrecha vinculación con la permanencia de patrones socioculturales machistas, la normalización de la agresión en la vida cotidiana y brechas sostenidas en la educación en derechos humanos.

Eje 2: Impacto y Manifestaciones en la Salud Mental. Respecto a los desenlaces psicológicos, la evidencia documenta una relación directa entre la exposición continuada a entornos violentos y el deterioro del bienestar emocional. En poblaciones específicas, como la comunidad universitaria, Laz-Figueroa et al. (2025) identificaron una elevada prevalencia de sintomatología clínica —particularmente cuadros de ansiedad, depresión y malestar psicosocial— asociada a vivencias de violencia de género y acoso contextual. La hipervigilancia constante y el desgaste en las estrategias de afrontamiento emergen como los principales mediadores del daño psicológico en comunidades sometidas a entornos de inseguridad persistente.

Eje 3: Respuestas Institucionales, Políticas Públicas y Salud Mental Comunitaria. En el ámbito institucional, Calsin et al. (2023) observan que, si bien la mayoría de los Estados latinoamericanos ha adscrito convenios internacionales y promulgado marcos normativos para sancionar la violencia, la efectividad real de estas medidas se ve limitada por restricciones presupuestarias, fragmentación administrativa y escasa articulación intersectorial.

Asimismo, al analizar la evolución de los servicios de atención, Córdoba-Castro y Hernández-Holguín (2024) destacan avances progresivos en la transición hacia modelos de salud mental comunitaria. No obstante, persisten barreras estructurales asociadas a la

inequidad en la cobertura, la centralización de servicios especializados y la falta de sostenibilidad financiera de los programas públicos. En conjunto, los hallazgos demuestran que abordar las secuelas psicológicas de la violencia requiere de intervenciones intersectoriales integrales que actúen simultáneamente sobre los determinantes sociales del entorno y sobre la atención primaria en salud mental.

5.1. Discusión.

Los hallazgos derivados de la revisión sistemática corroboran que la articulación entre violencia social, determinantes estructurales y salud mental en América Latina constituye un fenómeno de alta complejidad que desafía los modelos tradicionales de atención psicosocial. A pesar del incremento en la producción científica regional sobre esta temática, la evidencia integrada demuestra la persistencia de una brecha crítica entre la promulgación de marcos normativos y la mitigación efectiva del malestar psicológico en los territorios vulnerados.

En primer lugar, la evidencia analizada posiciona a la violencia social —en sus vertientes comunitaria, delictiva y de género— no como un evento disruptivo aislado ni como un problema meramente conductual, sino como una manifestación de inequidades históricas e institucionales profundamente arraigadas. Los hallazgos concuerdan con lo planteado por Laz-Figueroa et al. (2025), al confirmar que la violencia de género se sostiene sobre la normalización sociocultural de la agresión y la asimetría de poder. Desde el marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) de la OMS, esta constatación permite discutir cómo la formulación de leyes y programas punitivos o reactivos resulta insuficiente si no se transforman las condiciones materiales y culturales que originan la vulnerabilidad. La mera existencia del aparato normativo no se traduce automáticamente en equidad ni en bienestar psicológico para las poblaciones expuestas.

En segundo lugar, respecto al impacto en la salud mental, los resultados evidencian que la exposición sostenida a contextos de inseguridad, desarticulación comunitaria y violencia

estructural genera una carga patogénica continua. La alta prevalencia de sintomatología ansiosa, depresiva y clínica asociada al estrés postraumático —identificada ampliamente en sectores vulnerables y comunidades universitarias (Laz-Figueroa et al., 2025)— demuestra que la violencia actúa como un tensionador ambiental crónico. Esto obliga a replantear la praxis clínica: el sufrimiento psicológico reportado no debe conceptualizarse como una patología individual desacoplada del entorno, sino como una respuesta psicosocial esperable frente a la vivencia de un trauma estructural y colectivo.

En tercer lugar, la concentración espacial de la violencia expuesta por Hidalgo et al. (2021) en zonas periféricas con segregación urbana y precariedad socioeconómica problematiza las estrategias estatales dominantes. La discusión sobre estos hallazgos señala que las intervenciones centradas de forma exclusiva en la militarización o el control policial fracasan en resolver el deterioro de la salud mental, pues omiten atender determinantes intermedios como el desempleo, la falta de cohesión social y el deficitario acceso a servicios básicos. La salud mental comunitaria se ve gravemente erosionada en entornos donde el territorio mismo opera como un factor de riesgo.

Finalmente, al analizar la dimensión institucional, los aportes de Calsin et al. (2023) y Córdoba-Castro y Hernández-Holguín (2024) visibilizan una falla estructural en la respuesta de los Estados latinoamericanos: la fragmentación intersectorial y la infrafinanciación de la salud pública. Si bien se registran avances conceptuales hacia modelos comunitarios y preventivos, la atención en salud mental continúa siendo centralizada, tardía y predominantemente nosológica. El verdadero desafío de las políticas públicas en la región no reside en la saturación legislativa, sino en el fortalecimiento de la capacidad operativa territorial y en la sostenibilidad de programas psicosociales sensibles al contexto de las comunidades.

En síntesis, la evidencia demuestra que abordar la violencia social prescindiendo de los determinantes de la salud mental perpetúa respuestas fragmentadas de escaso impacto. Se requiere consolidar líneas de investigación y de gestión pública que integren la salud mental como un eje transversal de la justicia social, el desarrollo económico y la reconstrucción del tejido comunitario.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

La revisión sistemática permitió caracterizar la evidencia disponible sobre la relación entre la violencia social y los determinantes sociales de la salud mental en el contexto latinoamericano. Los estudios revisados mostraron que la violencia se presentó en interacción con condiciones sociales, económicas e institucionales que pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica de las poblaciones expuestas. El principal aporte de la revisión consistió en integrar y organizar esta evidencia desde una perspectiva contextual, identificando patrones comunes en las afectaciones de salud mental y evidenciando la necesidad de considerar los determinantes sociales en su comprensión y abordaje.

La aplicación de criterios de inclusión y exclusión permitió delimitar la evidencia científica relacionada con la violencia social, los determinantes sociales y la salud mental en el contexto latinoamericano. El proceso de búsqueda, cribado y selección permitió conformar un corpus de estudios pertinentes al problema de investigación, considerando publicaciones en español, inglés y portugués correspondientes al periodo establecido. La aplicación de estos criterios favoreció la pertinencia temática de los estudios incluidos y permitió organizar una base documental adecuada para el análisis posterior.

La aplicación de una estrategia de revisión sistemática guiada por PRISMA 2020 permitió organizar de manera transparente las etapas de identificación, selección y elegibilidad de los estudios. La evaluación de la calidad metodológica mediante los

instrumentos establecidos para la revisión permitió reconocer diferencias en el rigor y en las características de los estudios analizados. Asimismo, se identificó heterogeneidad en los diseños de investigación, poblaciones, instrumentos y variables utilizadas, aspecto que limitó la posibilidad de realizar una síntesis estadística conjunta de los resultados. Por esta razón, los hallazgos fueron integrados mediante una síntesis narrativa y temática, sin efectuar un metaanálisis.

La evidencia analizada mostró una relación recurrente entre la exposición a diferentes manifestaciones de violencia social y la presencia de afectaciones relacionadas con la salud mental. Entre las principales manifestaciones identificadas se encontraron ansiedad, depresión, estrés, síntomas asociados al trastorno de estrés postraumático y sufrimiento psicosocial. A su vez, condiciones como la pobreza, desigualdad social, segregación, precariedad laboral, exclusión y limitaciones en el acceso a servicios actuaron como factores contextuales que se relacionaron con una mayor vulnerabilidad frente a las consecuencias psicológicas de la violencia. En este sentido, los resultados permitieron comprender la salud mental como un fenómeno condicionado no únicamente por factores individuales, sino también por las condiciones sociales y territoriales en las que se desarrollan las personas y comunidades.

En consecuencia, los hallazgos respaldaron la importancia de complementar las intervenciones individuales de salud mental con estrategias preventivas, comunitarias e intersectoriales orientadas a las condiciones sociales que favorecen la exposición a la violencia y aumentan la vulnerabilidad de las poblaciones. Asimismo, la heterogeneidad identificada entre los estudios evidenció la necesidad de fortalecer la investigación latinoamericana mediante diseños metodológicos comparables, instrumentos estandarizados y estudios que permitan profundizar en la relación entre violencia social, determinantes sociales y salud mental.

4.2. Recomendaciones

Para la práctica profesional: Se recomienda que los profesionales de psicología, psiquiatría y trabajo social incorporen en la valoración de los usuarios indicadores de exposición a violencia y condiciones sociales como pobreza, precariedad laboral, exclusión y acceso a servicios, debido a su presencia recurrente en los estudios revisados y su relación con afectaciones de la salud mental.

Para la intervención psicosocial: Se recomienda fortalecer intervenciones comunitarias orientadas a la prevención y atención de ansiedad, depresión, estrés y síntomas asociados al trauma en poblaciones expuestas a violencia, complementando la atención individual con acciones dirigidas a las redes familiares y comunitarias.

Para las instituciones públicas: Se recomienda fortalecer la coordinación entre los servicios de salud mental, programas sociales y estrategias de prevención de la violencia, especialmente en poblaciones y territorios con mayores condiciones de vulnerabilidad social. Esta recomendación responde al carácter multidimensional identificado en la relación entre violencia, determinantes sociales y salud mental.

Para la generación de evidencia: Se recomienda desarrollar estudios con diseños longitudinales y metodologías comparables que permitan determinar con mayor precisión la relación temporal entre exposición a violencia, determinantes sociales y afectaciones de salud mental, debido a la heterogeneidad metodológica encontrada en los estudios revisados.

Para futuras revisiones: Se recomienda utilizar criterios de medición y categorías de análisis más estandarizados, así como herramientas específicas para valorar la calidad metodológica y el riesgo de sesgo, con el propósito de mejorar la comparabilidad de los resultados y posibilitar, cuando la homogeneidad de la evidencia lo permita, futuras síntesis cuantitativas.

Para futuras investigaciones latinoamericanas: Se recomienda ampliar la producción de evidencia en poblaciones y contextos insuficientemente representados en la literatura revisada, incorporando variables sociales y territoriales que permitan explicar las diferencias en las consecuencias de la violencia sobre la salud mental..

5. Referencias bibliográficas

- Aguayo, F. (2023). Masculinities and Public Policies in Latin America Masculinidades y Políticas Públicas en América Latina. *Men and Masculinities*, 26(5), 696–703.
<https://doi.org/10.1177/1097184x221149994>
- Alarcón, R. D. (2024). Determinantes sociales de la salud mental: retórica, realidades y esperanzas. *Acta Herediana*, 67(1), 19–36. <https://doi.org/10.20453/ah.v67i1.5524>
- Atuesta, L. H. (2026). Drug markets and violence in Colombia: Where do we stand, and how do we move forward? *The International Journal on Drug Policy*, 149(105171), 105171. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2026.105171>
- Balla Cajamarca, L. M. (2024). Impacto de la migración en la violencia de género: un estudio de mujeres migrantes en Ecuador. *Sur Academia: Revista Académica-Investigativa De La Facultad Jurídica, Social Y Administrativa*, 11(22), 97–106.
<https://doi.org/10.54753/suracademia.v11i22.2292>
- Barrantes Carrasco, J. C., Adrianzén Guerrero, R. E., Carranza Guerrero, B. E., & Bravo Gonzáles, K. E. (2022). El desafío de la política de salud mental en Latinoamérica. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 6(3) 1-10.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2406
- Barry, M. M., Kuosmanen, T., Keppler, T., Dowling, K., & Harte, P. (2024). Priority actions for promoting population mental health and wellbeing. *Mental Health & Prevention*, 33(1), 1-9, <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2023.200312>
- Bellizzi, S., Molek, K., Panu Napodano, C. M., & Nivoli, A. (2025). Intimate partner violence in Latin America: The gap between policy and reality. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 38(2), 215–216.
<https://doi.org/10.1016/j.jpag.2024.12.007>

- Benjet, C., Sampson, L., Yu, S., Kessler, R. C., Zaslavsky, A., Evans-Lacko, S., Martins, S. S., Andrade, L. H., Aguilar-Gaxiola, S., Cía, A., Medina-Mora, M. E., Stagnaro, J. C., de Galvez, M. Y. T., Viana, M. C., & Galea, S. (2019). Associations between neighborhood-level violence and individual mental disorders: Results from the World Mental Health surveys in five Latin American cities. *Psychiatry Research*, 282(112607), 112607. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.112607>
- Bermúdez Santana, D. M., & Solís Núñez, A. I. (2021). La vulneración de derechos, su incidencia en la salud mental de mujeres víctimas de violencia. *Sociedad & Tecnología*, 4(S2), 624–637. <https://doi.org/10.51247/st.v4iS2.174>
- Blofield, M., Knaul, F. M., Calderón-Anyosa, R., Peterman, A., Martínez Franzoni, J., O'Donnell, M., & Bustreo, F. (2021). Un enfoque diagonal y de protección social ampliado para afrontar los desafíos de la pandemia de la COVID-19: transferencias monetarias e intervenciones contra la violencia de pareja en América Latina. *The Lancet Global Health*, 10(1), e148–e153. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(21\)00444-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(21)00444-7)
- Blofield, M.; Knaul, F. M.; Calderón-Anyosa, R.; Peterman, A.; Martínez Franzoni, J.; O'Donnell, M.; Bustreo, F. (2022). Un enfoque diagonal y de protección social ampliado. *The Lancet Global Health*, 10(1), e148–e153. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(21\)00444-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(21)00444-7)
- Bolaños Ceballos, F., & De Keijzer, B. (2020). Determinación social del malestar psicológico y el estrés en hombres que ejercen violencia familiar en la Ciudad de México. *Salud colectiva*, 16, e2249. <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2249>
- Burgueño Alcalde, F., Cabrera Cárdenas, C. L., PeNafiel PeNafiel, M. B., & Rodríguez Sánchez, D. A. (2022). Determinantes sociales de la salud en mujeres que viven

- violencia del austro ecuatoriano. *Revista AVFT*, 41(5) 406–414.
<http://doi.org/10.5281/zenodo.7221950>
- Calhoun, C. D., Stone, K. J., Cobb, A. R., Patterson, M. W., Danielson, C. K., & Bendezú, J. J. (2022). The role of social support in coping with psychological trauma: An integrated biopsychosocial model for posttraumatic stress recovery. *The Psychiatric Quarterly*, 93(4), 949–970. <https://doi.org/10.1007/s11126-022-10003-w>
- Calsin, E., Aréstegui, R., Gómez-Palomino, J., Apaza, E., Sardón-Meneses, E., & Neira, I. (2022). Políticas públicas y la violencia contra la mujer en América Latina. *Gestionar: Revista de Empresa y Gobierno*, 3(1), 153–170.
<https://doi.org/10.35622/j.rg.2023.01.011>
- Campodónico, N. (2020). El impacto de las políticas públicas en salud mental en América Latina: una revisión sistemática. *Perspectivas Metodológicas*, 20(24)1-14.
<https://doi.org/10.18294/pm.2020.3085>
- Capella, M. (2023). Salud Mental Colectiva y Determinación Social: Posibilidades Paradigmáticas. *Quaderns De Psicologia*, 25(2), e1935.
<https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1935>
- Cárdenas-Ortega, E. J. y Parada, B. V. (2021). Epidemiología de la morbilidad psiquiátrica en el Ecuador. *Gaceta médica espirituana*, 23(2), 1-6.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10079047>
- Carrión Mena, F., & Enríquez Bermeo, F. (2023). Migración en y desde América Latina y el Caribe. Atacar las causas, no las consecuencias. *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*, 10(2), 53–70.
<https://doi.org/10.17141/mundosplurales.2.2023.6104>
- Carrion Romero, L. E., Tello Montufar, D. M. y Arriaga Alcarraz, J. L. (2021). *Introduccion a la Atencion Primaria de Salud*. Cuevas Editores.

- Carrión, F., & Mena, F. C. (2024). *La producción social de las violencias en Ecuador y América Latina: histórica, estructural, plural y relacional*.
- Chaquila JA, Cabada-Yépez H, Miranda-Torvisco F, Ramírez-Jeri G. (2025). Asociación entre la violencia de pareja y los síntomas depresivos. *Women's Health*, 21(1), 17455057251351410. <https://doi.org/10.1177/17455057251351410>
- Chávez Turello, A. L. (2022). Impacto de la pandemia de COVID-19 en cuestiones de género, redes de apoyo social y salud mental: reflexiones y propuestas. *QEPD*, 27(1), 189–207. <https://doi.org/10.53287/syoj1442ze54k>
- Condori, I.; Ferro Vásquez, A.; Escalante Gutiérrez, J. B. (2022). Políticas públicas en Latinoamérica de lucha contra la violencia de la mujer. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 1102–1123. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1563
- Córdoba Castro, E., & 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>
- Córdoba-Castro, E., & 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>
- Córdova Loor, F. J., Urdaneta Rivero, E. M., Oscuez, A., Rodríguez, O., & Loor, D. (2025). Determinantes sociales de la salud y su impacto en la atención primaria en el Ecuador: Desafíos y estrategias en intervención. *Arandu UTIC*, 12(1), 1863–1876. <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.714>

- Cornejo Espinoza, N., Ligueño Herrera, T., Monsalve Ortiz, M., & Moreno Herrera, X. (2022). Asociación entre determinantes sociales y salud mental: efecto de la doble carga laboral y doméstica. *Medisur*, 20(5), 907–916.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2022000500907&script=sci_arttext
- Dávila Lara, R. R. (2026). Políticas públicas, epistemología profesional y salud mental: desafíos para la formación del psicólogo. *Revista InveCom*, 2739-0063, 6(2), 1-10.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.15814180>
- Escobar-Segovia, K., Fagundo-Rivera, J., Gómez-Salgado, J. (2025). Atención primaria y salud mental: lecciones y desafíos en el mundo pospandemia, *Atención Primaria*, 57(9), 103238. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103238>
- Fajardo-Chica, D. y Hansberg, O. (2021). *La vida emocional en la pandemia*. LIBRUNAM
- Fernández, A., Serra, L., Grupo de Dones de Radio Nikosia (2020). Vida comunitaria para todas: salud mental, participación y autonomía. Informe SESPAS 2020. *Gaceta Sanitaria*, 34(S1), 34–38. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.08.001>
- Ferro Vásquez, Arturo; Idme Condori, Walter; Escalante Gutiérrez, Jenner Benjamín; Lescano López, Galia Susana; Espitia Sosa, Romy Kukuli (2022). Implementación de políticas públicas de género en la violencia contra la mujer. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5) 1-10. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3075
- Florez-Vaquiro, N. & Hincapié-Aldana, L. A. (2025). Precariedad laboral y juventudes: los mercados de trabajo en Argentina, Brasil, Colombia y México. *Íconos - Revista De Ciencias Sociales*, 1(81), 13–32. <https://doi.org/10.17141/iconos.81.2025.6233>
- Fragozo Vergara, K. J., Salcedo Pacheco, M. del C., Pérez Turizo, L. F., López Castellanos, N., & Fernanda Dávila, M. (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>

Gallegos, P. R. M. (2023). CRIMEN ORGANIZADO, TERRORISMO Y CORRUPCIÓN.

NUEVOS ENFOQUES. *Revista Pensamiento Estratégico - ADEMIC*, 3(01), 11–11.

<https://doi.org/10.24133/ADEMIC.VOL1.N01.2023.ART04>

García-Sánchez, E., García-Castro, J. D., Willis, G. B., & 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), 02–21.

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

García-Toro, M., Vargas-Alzate, C. A. (2025). Violencia hacia las personas con discapacidad:

perfilen la región noroccidental de Colombia, 2021–2023 Violencia contra las personas con discapacidad: Perfil en la región noroeste de Colombia, 2021–2023. *Revista Española de Medicina Legal*, 51(3), 500476. <https://doi.org/10.1016/j.reml.2025.500476>

González Rodríguez, L., Blanco Trejo, F., & González Hervias, R. (2022). Salud mental y

migración política Latinoamericana: experiencias individuales y estilos de afrontamiento. *NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería*, 119 (1) 1-10.

Guaita-Fernández, Pilar; Martín Martín, José María; Ribeiro-Navarrete, Samuel; Puertas,

Rosa (2024). Análisis de la eficacia de las políticas públicas sobre violencia de género: una revisión de la literatura. *Tecnología sostenible y emprendimiento*, 3(3), 100066. <https://doi.org/10.1016/j.stae.2023.100066>

Gutiérrez, M., & Ledezma, J. C. R. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la

salud y educación sanitaria. *Journal of Negative & No Positive Results*, 5(1), 81–90. <https://doi.org/10.19230/JONNPR.3215>

Gutiérrez-Díaz, A. K., Fierro-Orozco, L. C., & Angarita-Navarro, A. M. (2021). Políticas

públicas latinoamericanas en la comunidad LGBTIQ (lesbianas, gays, bisexuales, trans, intersexuales, queer): Revisión documental. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá*, 8(1), 112–135. <https://doi.org/10.24267/23897325.629>

- Hernández Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. España*. McGraw-Hill Interamericana.
- https://www.google.com.ec/books/edition/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_INVESTIGACI%C3%93N/5A2QDwAAQBAJ?hl=es
- Hidalgo, David; Silveira, Fabiana; Padilha, Daniela; Bassani, Ana-Flavia; Nascimento, Isabella (2021). Violencia urbana y políticas de seguridad: análisis en cuatro ciudades latinoamericanas. *Revista EURE*, 47(141) 1-10.
- <https://doi.org/10.7764/EURE.47.141.08>
- Intriago Pavón, K. e Izquierdo Intriago, J. R. (2025). Desigualdad social y violencia estructural en América Latina. *Sinergia Académica*, 8(9), 521-537.
- <https://doi.org/10.51736/sa861>
- Laz-Figueroa, K., Sánchez, B. R. H., García, J. C. S., Guevara-Viejó, F., & Molina-Molina, V. (2025). Gender-based violence and its relationship to the mental health of female university students. *Frontiers in Sociology*, 10(1597261), 1597261.
- <https://doi.org/10.3389/fsoc.2025.1597261>
- Leal, B. S. C., Bermúdez, J. M. G., López, M. A. A., & Vizuite, W. R. M. (2024). Formas de violencia y su impacto en la salud mental de los adolescentes de Sudamérica. *Polo del Conocimiento*, 9(2), 563–581.
- <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6543/html>
- Leiva-Peña, V., Rubí-González, P., & Vicente-Parada, B. (2021). Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45(1), e158.
- <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.158>
- Leiva-Peña, V., Rubí-González, P., & Vicente-Parada, B. (2021). Social Determinants of Mental Health: Public Policies Based on the Biopsychosocial Model in Latin

American Countries Determinantes sociais da saúde mental: políticas públicas a partir do modelo biopsicossocial em países latino-americanos. *Revista panamericana de salud pública [Pan American journal of public health]*, 45, e158.

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.158>

López, M., & Laviana, M. (2024). Los determinantes sociales y los problemas de salud mental. Una visión de conjunto. *Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 44(146), 157–179. <https://doi.org/10.4321/s0211-57352024000200008>

Macdonald, M., Palmieri, P. A., Dominguez-Cancino, K. A., Weeks, L. E., Gallant, A., Yakubovich, A. R., Langman, E., Ignaczak, M., Mojibafan, A., Hammoud, A., & Carrasco Salazar, P. (2025). Violencia doméstica y mujeres mayores en países latinoamericanos: protocolo de revisión exploratoria. *BMJ Open*, 15(3), e091212. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-091212>

Macías-Intriago, M. G., Haro-Alvarado, J. I., Piguave-Figueroa, T. J., & Carrillo-Zambrano, G. Y. (2024). Determinantes sociales de la salud y su influencia en la calidad de vida en Ecuador. *Rev. Arbitr. Interdiscip. Cienc. Salud*, 8(16), 155–165. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4213>

Mar, J., García-Calvente, M. D. M., Cabasés, J., Puig-Barrachina, V., & Alonso, J. (2020). Los retos actuales de la salud mental desde la Salud Pública y la Administración Sanitaria. Informe SESPAS 2020. *Gaceta sanitaria*, 34 Suppl 1, 1–2. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.09.001>

Mayorga Núñez, J. H. (2025). Políticas Públicas Frente A La Crisis De Seguridad Ciudadana: Una Revisión Sistemática. *Aula Virtual*, 6(13) 1-10. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.18256848>

- McKinney, J. M. (2021). Violence, social science, and world history. *International Studies Review*, 23(4), 1917–1921. <https://doi.org/10.1093/isr/viab037>
- Misses-Liwerant, J. B. (2024). Acercamientos teórico-conceptuales a la violencia en América Latina. Revista (artículo disponible en línea). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9359715.pdf>
- Montoya Díaz, M. D.; Pereda, P.; Rocha, F.; Oliveira, P. A. C.; Árabe, I. B.; Kreif, N.; Lordemus, S.; Moreno-Serra, R. (2025). Políticas públicas y feminicidios durante la pandemia de COVID-19: evidencia de São Paulo, Brasil. *Economía y Biología Humana*, 58(1), 101508. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2025.101508>
- Morais, L. M. de Oliveira, Borde, E., Guevara, P., Valdebenito, R., Baldovino-Chiquillo, L., Sarmiento, O. L., Vives Vergara, A., Friche, A. A. de L., & Caiaffa, W. T. (2025). Género y salud urbana: una herramienta estructurada latinoamericana para la investigación y la formulación de políticas. *Cadernos de Saúde Pública*, 40(12), e00046124. <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN046124>
- Moreno-Murcia, L. M., Gómez, M. A., & 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>
- Muñoz-Quezada, M. T., Baer, B. M., & Pérez Tort, M. (2025). Integrating Pan American Health Organization guidelines on violence against women into the university curriculum of health professionals in Latin America Integração das orientações da Organização Pan-Americana da Saúde sobre violência contra as mulheres na formação universitária dos profissionais de saúde na América Latina. *Revista panamericana de salud publica [Pan American Journal of Public Health]*, 49(1), e65. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2025.65>

- Nogueira J., Gonçalves Rocha D., Akerman M. (2020). Políticas públicas adoptadas en la pandemia de la COVID-19 en tres países de América Latina. *Promoción de la Salud Global*, 28(1), 117–126. doi: 10.1177/1757975920977837
- Ordoñez-Pacheco, Á. F. (2025). Metodología académica con aplicación a las investigaciones sociales: enfoques, tipos, métodos y diseños. *Sociedad & Tecnología*, 8(2), 335–357. <https://doi.org/10.51247/st.v8i2.484>
- Ortiz Ruíz, N. (2020). Análisis de desigualdades en salud. Una propuesta cualitativa. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 39(1), 1–11. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e339563>
- Otálora Barreto, Z. I. & Sánchez Barreto, R. F. (2025). La organización social comunitaria como estrategia de reducción de la vulnerabilidad humana ante el colapso planetario. *Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana*, 10(21), 1–27. <https://doi.org/10.35600/25008870.2025.21.0357.1>
- Pérez Nájera, C., Galiano Maritan, G., Vera Esteves, S. B., & 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-Pérez, G., & Román Espinal, Z. (2024). La Cultura de Paz en el abismo: La ausencia de una estrategia política de pacificación frente a la violencia en México durante el gobierno de AMLO. *Revista de Cultura de Paz*, 8, 109–133. <https://doi.org/10.58508/cultpaz.v8.206>
- Purtle, J., Nelson, K. L., Counts, N. Z., & Yudell, M. (2020). Population-based approaches to mental health: history, strategies, and evidence. *Annual Review of Public Health*, 41, 201–221. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040119-094247>

- Ramírez-Bontá, F., Vásquez-Vílchez, R., Cabrera-Alva, M., Otazú-Alfaro, S., Almeida-Huanca, G., Ambrosio-Melgarejo, J., Figueroa-Quñones, J., Romero-Cabrera, A. B., Huaman-Santa Cruz, A., Chávez-Hinostroza, E., Rosado-Medina, M., Siancas-Villano, W., Quintana-Castro, C., Bazo-Álvarez, J. C., Villarreal-Zegarra, D. (2023). Datos sobre salud mental disponibles en encuestas representativas realizadas en países de América Latina y el Caribe: una revisión exploratoria. *BMJ Open*, 13(10): e069861. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-069861>
- Restrepo, A., Montoya, N., & Zuluaga, L. (2022). Tipologías de violencia de pareja contra las mujeres en cinco países latinoamericanos: un análisis de clases latentes. *International Journal of Public Health*, 67(1), 1604000. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604000>
- Rivas-Castillo, C. (2020). Políticas públicas en materia de violencia escolar en América Latina. *Revista Científica de FAREM-Esteli*, 34, 135–153. <https://doi.org/10.5377/farem.v0i34.10013>
- Rodríguez Mendoza, Jorge Arturo; Contreras Rivera, Robert Julio (2025). ANÁLISIS SISTEMÁTICO DE POLÍTICAS PÚBLICAS CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN REGIÓN SELVA: ENFOQUE ANALÍTICO. *Aula Virtual*, 6(13), e487. <https://doi.org/10.5281/zenodo.16421523>
- Rodriguez Narvaez, V. (2022). Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones. *Revista Médica Herediana: Órgano Oficial de La Facultad de Medicina “Alberto Hurtado”, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú*, 33(3), 214–220. <https://doi.org/10.20453/rmh.v33i3.4343>
- Rosalba-Córdoba, C., Gómez-Baya, D., López-Gaviño, F., & Ibáñez-Alfonso, J. A. (2020). Mental health, quality of life and exposure to violence in children and adolescents of low socioeconomic status in Guatemala. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(20), 7620. <https://doi.org/10.3390/ijerph17207620>

- Ruiz Álvarez, M., Aginagalde Llorente, A. H., & Del Llano Señarís, J. E. (2022). Los determinantes sociales de la salud en España (2010-2021): una revisión exploratoria de la literatura. *Revista española de salud pública*, 96(12), 1–58.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35582978/>
- Ruiz-Pérez, I., & Pastor-Moreno, G. (2021). Medidas de contención de la violencia de género durante la pandemia de COVID-19. *Gaceta sanitaria*, 35(4), 389–394.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.005>
- Sánchez, L., Riega, W y Yucra-Camposano, J. (2025). Violencia De Género: Causas Y Políticas De Acción En Latinoamérica (2020-2024). *Chakiñan, Revista De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 26(1), 319–338. <https://doi.org/10.37135/chk.002.26.15>
- Sánchez-Castro, J. C., Pilz González, L., Arias-Murcia, S. E., Mahecha-Bermeo, V. A., Stock, C., & 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, 1342361. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1342361>
- Solís Tipian, M. A., Contreras Rivera, R. J., & Sánchez Ramírez, L. G. (2021). Políticas Públicas, su impacto en la Seguridad Ciudadana. *INNOVA Research Journal*, 6(1), 31–46. <https://doi.org/10.33890/innova.v6.n1.2021.1516>
- Tausch, A., E Souza, R. O., Vicianá, C. M., Cayetano, C., Barbosa, J., & Hennis, A. J. (2022). Strengthening mental health responses to COVID-19 in the Americas: A health policy analysis and recommendations. *Lancet Regional Health. Americas*, 5(100118), 100118. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100118>
- Tejada Merello, J. (2024). Integración de Determinantes Sociales y Terapias Alternativas en la Atención Primaria: Un Enfoque para el Desarrollo de Políticas Públicas en Salud Mental. *Revista Kutimuy*. <https://doi.org/10.71727/KUTIMUY.V1I1.192>

- Trianni, A., Tausch, A., & Oliveira y Souza, R. (2025). Promover la salud mental en las Américas: desafíos y oportunidades. *Cad Saude Publica*, 41(9): e00162325. doi:10.1590/0102-311XEN162325
- Vargas, A., Gallegos, C., & Moreno, K. (2024). Atrapados en el fuego cruzado: el impacto de la crisis de seguridad de Ecuador en la salud mental de adolescentes y adultos jóvenes. *Metro Ciencia*, 32(3), 8–14. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/3/2024/8-14>
- Vargas, L., Vélez-Grau, C., Camacho, D., Richmond, T. S., & Meisel, Z. F. (2022). The permeating effects of violence on health services and health in Mexico. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(13–14), NP10883–NP10911. <https://doi.org/10.1177/0886260521990832>

6. Anexos

Certificado de análisis
Compilato Magister+ | ULEAM-ECU

Testis finalizada julio 22
ID: fba1b508ce76db45262a61038851d7b4e127a20

Nombre del informe: Tesis finalizada julio 22 2024
Tamaño del archivo original: 200.82 KB
Número de páginas: 10/105

Depositar: ZOLA ALINA VIOQUEZ
Fecha de depósito: 22 de julio de 2024
Tipo de carga: original
Fecha de fin de análisis: 22 de julio de 2024

8%
Textos sospechosos

Resumen (versión 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento:

Incluido en el porcentaje de textos sospechosos:

- Similitudes** 2%
Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.
- Detección de IA** 2%
Textos notoriamente probables a un texto generado por una IA. Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conceptos mencionados en el documento.
- Idiomas no reconocidos** 5%
Pasajes en los que parte del analizador utilizando no forma parte del diccionario de la lengua. Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.

No incluido en el porcentaje de textos sospechosos:

- Textos entre comillas** <1%
Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.

Fuentes de similitudes (versión 2/2)

Similitudes 2%
Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.

Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	www.uleam.edu.ec www.uleam.edu.ec/wp-content/uploads/2024/04/COMPARA-Consolidado.pdf	<1%	
2	repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/5207	<1%	
3	UNIVERSIDAD LAICA "SOLÍS ALVARO" DE BOLIVAR Las Similitudes repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/5206	<1%	
5	repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/5206	<1%	
8	repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/5206	<1%	
9	TRABAJO FINAL Archivos - Cálculo - v1 Memoria de grupo	<1%	
10	Consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente [...] repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/5206	<1%	
11	Resilience in Children doi.org/10.1007/978-3-319-40124-1_307	<1%	
14	Factores personales que influyen en el consumo de alcohol en [...] doi.org/10.1007/978-3-319-40124-1_307	<1%	

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas)

Nº	Descripciones
1	https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2021.108918
2	https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2017.01.025
3	https://www.researchgate.net/publication/352429200
4	https://doi.org/10.1111/7258-5896.12242
5	https://aquilacom.edu.ec/viewcontent/cg/handle/201745/content-4ac_pubs
6	https://doi.org/10.1500/50164-1140200000790013
7	https://doi.org/10.17757/Aquil.2019.24.2.11

N°		Descripciones
8		https://doi.org/10.5344/educXXI.25765
9		https://doi.org/10.1037/bu0000332
10		https://revistas.ult.edu.ec/index.php/didascalia/article/view/992
11		https://doi.org/10.21134/haaj.v15i1.236
12		https://revistas.univandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOMIA/article/view/2177
13		https://manta.gob.ec/ib/2025/rendicion-cuentas/Plan_Mejor-Guafar_.pdf
14		https://journalppw.com/index.php/ppw/article/view/2000
15		https://doi.org/10.54108/10061
16		https://revistaelectronicas.ujen.es/index.php/ADE/article/view/7642/7751
17		https://docs.bvsalud.org/biobioef/2021/10/1292796/cambios_20_vol_1_2021_art_6.pdf
18		https://doi.org/10.1016/j.paid.2015.10.038
19		https://ps-usa1.edu.ar/index.php/pscol/article/view/5442
20		https://doi.org/10.34896/RSI.2025.10.26.001
21		https://pedocholar.library.gdx.edu/younghistorians/2025/papers/1
22		https://education.gdx.net/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2-Quile-Prevention-Drugs_01.pdf
23		https://www.redalyc.org/journal/153/15358736008/15358736008.pdf
24		https://doi.org/10.1186/s12889-021-11936-2
25		https://www.researchgate.net/publication/328905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION
26		https://doi.org/10.1080/02673841.2019.1596825
27		https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo/3130577.pdf
28		https://doi.org/10.1080/02791072.2021.2023290
29		https://www.puce.edu.ec/
30		https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.13
31		https://doi.org/
32		https://doi.org/10.21158/01208160.n62.2017.164
33		https://doi.org/10.1186/s40359-025-02804-y
34		https://doi.org/10.3390/jerph18094932
35		https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2012.02.014
36		https://doi.org/10.1542/peds.2019-2747
37		https://pleam.edu.ec/
38		https://revistas.unam.mx/index.php/hmc/article/download/67351/60047
39		https://doi.org/10.1007/s13384-025-00822-8

N°		Descripciones
40		https://doi.org/10.1056/NEJWw1511480
41		https://doi.org/10.11763/alt.v17n2.2022.08

Tabla 1

Estado del Arte

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Morais, Lidia María de Oliveira; Borde, Elis; Guevara, Paula; Valdebenito, Roxana; Baldovino - Chiquillo, Laura; Sarmient	2025	Género y salud urbana: una herramienta estructurada latinoamericana para la investigación y la formulación de políticas	Cadernos de Saúde Pública, Vol. 40(12), e00046124	América Latina / estudios urbanos en Brasil, Colombia y Chile	Proponer una herramienta estructurada que permita incorporar la perspectiva de género en la investigación, las intervenciones y la formulación de políticas de salud urbana en	Se desarrolló un estudio de enfoque mixto que incluyó una revisión narrativa de la literatura, la aplicación del método Delphi con expertos en salud urbana y el análisis de datos provenientes de tres	Se identificaron tres dimensiones clave: proximidad, autonomía y representatividad de como ejes fundamentales para analizar la relación entre género y salud urbana. Asimismo, se	Se emplearon técnicas de revisión narrativa, consenso de expertos mediante método Delphi y análisis de indicadores de estudios urbanos, priorizando variables con	El estudio aporta una herramienta aplicable y adaptable a distintos contextos urbanos de América Latina, facilitando la integración del enfoque de género en la planificación

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
o, Olga L.; Vives Vergara, Alejandra ; Friche, Amélia Augusta de Lima; Caiaffa, Waleska Teixeira					contextos latinoamerica nos.	estudios cuasiexperime ntales realizados en ciudades de América Latina.	evidenció que los entornos urbanos reproducen desigualdades de género en aspectos como movilidad, acceso a servicios y percepción de seguridad, destacando la limitada incorporación de indicadores sensibles al	potencial sensibilidad de género.	urbana y en la investigación en salud, lo que contribuye a la reducción de inequidades y al diseño de políticas públicas más inclusivas.

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							género en estudios previos.		
Laz-Figueroa, Kenia; Hernández Sánchez, Brizeida Raquel; Sánchez García, José Carlos; Guevara-Viejó, Fabricio; Molina-	2025	La violencia de género y su relación con la salud mental de las estudiantes universitarias	Frontiers in Sociology, 10:1597261	Ecuador / 380 estudiantes mujeres de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)	Examinar la relación existente entre la violencia de género y la presencia de síntomas de afectación en la salud mental de estudiantes universitarias.	Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo con diseño transversal, basado en una muestra aleatoria. Se aplicaron instrumentos estandarizados para la recolección de datos y se realizaron	Los resultados evidenciaron una elevada presencia de violencia psicológica, la cual se asocia significativamente con síntomas como ansiedad, depresión, ideación	Se utilizaron el Cuestionario de Abuso en el Noviazgo (DAQ), el inventario SCL-90-R, análisis factorial exploratorio y pruebas ANOVA para establecer asociaciones	El estudio aporta evidencia relevante sobre el impacto de la violencia de género en la salud mental dentro del contexto universitario ecuatoriano, lo que respalda la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Molina, Valeria						análisis estadísticos para identificar relaciones entre variables.	paranoide y sensibilidad interpersonal. Asimismo, se determinó que las estudiantes que han experimentado distintos tipos de violencia presentan mayores niveles de malestar psicológico en comparación	y diferencias significativas.	necesidad de fortalecer estrategias de prevención e intervención a nivel institucional.

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							con aquellas que no reportan estas experiencias.		
Blofield, Merike; Knaul, Felicia M.; Calderón-Anyosa, Renzo; Peterman, Amber; Martinez Franzoni, Juliana; O'Donnell, Megan;	2021	Un enfoque diagonal y de protección social ampliado para afrontar los desafíos de la sindemia de la COVID-19: transferencia s monetarias e	The Lancet Global Health, 10(1), e148–e153	América Latina / población vulnerable afectada por la COVID-19 y programas de protección social	Analizar la relación entre las políticas de protección social, especialmente las transferencias monetarias, y la violencia de pareja en el contexto de la sindemia de la COVID-19,	Se desarrolló un artículo de análisis y reflexión basado en evidencia previa, revisión de estudios y evaluación de programas de transferencias monetarias en la región, incluyendo el	Se identificó que las transferencias monetarias pueden contribuir a reducir la pobreza y, en ciertos contextos, disminuir la violencia de pareja; sin embargo, su efectividad	Se basó en la revisión de evidencia empírica, análisis comparativo de programas sociales y evaluación de políticas públicas implementadas en distintos	El estudio es relevante porque propone un enfoque integral que articula la protección social con estrategias de prevención y atención de la violencia de género,

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Bustreo, Flavia		intervenciónes contra la violencia de pareja en América Latina			proponiendo un enfoque integrado para enfrentar ambos problemas.	análisis de casos como el de Perú.	depende de su integración con servicios complementarios. También se evidenció que durante la pandemia hubo limitaciones en cobertura, enfoque de género y articulación con programas de atención a la violencia.	países de América Latina.	aportando lineamientos útiles para el diseño de políticas públicas más efectivas en contextos de crisis.

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Restrepo, Alexander; Montoya, Nilton; Zuluaga, Laura	2022	Tipologías de violencia de pareja contra las mujeres en cinco países latinoamericanos: un análisis de clases latentes	International Journal of Public Health, 67:1604000	América Latina / 63,321 mujeres de 15 a 49 años	Estimar y caracterizar distintas tipologías de violencia de pareja contra las mujeres en contextos latinoamericanos.	Se desarrolló un estudio cuantitativo basado en una encuesta de muestreo multietápico a gran escala, incorporando variables relacionadas con violencia psicológica, física, sexual y conductas de control.	Se identificaron tres tipologías de violencia: alta, media y ausencia de violencia. El grupo con alta violencia presentó mayor exposición a múltiples formas de agresión y factores asociados como consumo de	Se aplicó análisis de clases latentes para clasificar a la población según patrones de violencia, permitiendo identificar perfiles diferenciados.	El estudio resulta relevante al aportar evidencia empírica que permite comprender la heterogeneidad de la violencia de pareja, facilitando el diseño de intervenciones específicas según el

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							alcohol por la pareja; el nivel medio se caracterizó por control elevado y mayor justificación de la violencia; mientras que un tercer grupo no reportó experiencias de violencia.		nivel de riesgo y característica s de cada grupo.
Macdonald, Marilyn;	2025	Violencia doméstica y mujeres	BMJ Open, 15(3), e091212	América Latina y el Caribe /	Identificar y sistematizar la evidencia	Se plantea una revisión exploratoria	Se reconoce que la violencia	Se empleará una revisión exploratoria	El estudio es relevante porque

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Palmieri, Patrick Albert; Dominguez-Cancino, Karen A.; Weeks, Lori E.; Gallant, Allyson; Yakubovich, Alex R.; Langman, Erin; Ignaczak, Melissa; Mojibafan		mayores en países latinoamericanos: protocolo de revisión exploratoria		mujeres de mediana edad y mayores (≥50 años)	disponible sobre violencia doméstica en mujeres de mediana edad y mayores en América Latina y el Caribe.	basada en la metodología del Joanna Briggs Institute, con una estrategia de búsqueda en múltiples bases de datos, selección de estudios por revisores independientes y análisis narrativo de la información.	doméstica en mujeres mayores es un problema poco estudiado, con evidencia limitada principalmente a datos de prevalencia. Además, se señala que este grupo presenta mayor vulnerabilidad debido al envejecimiento	con análisis de contenido cualitativo, utilizando criterios PRISMA-ScR y extracción sistemática de datos de diversas fuentes.	visibiliza un grupo poblacional poco abordado en la investigación, aportando bases para el desarrollo de políticas públicas, intervenciones y futuras investigaciones enfocadas en mujeres mayores en contextos

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
, Arezoo; Hammou d, Ali; Carrasco Salazar, Paulina							o, dependencia económica y efectos acumulativos de la violencia, así como la influencia de normas culturales que perpetúan estas dinámicas.		latinoamericanos.
Chaquila, J. A.; Cabada-Yépez, H.;	2025	Asociación entre la violencia de pareja y los síntomas	Women's Health	Perú / 10.161 mujeres de 15–49 años	Analizar la asociación entre violencia de pareja y	Estudio transversal; análisis secundario de la ENDES	La asociación entre violencia de pareja y depresión	Cuestionario PHQ-9 para depresión; preguntas DHS para	Evidencia que la violencia de pareja afecta la salud

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Miranda-Torvisco, F.; Ramírez-Jeri, G.		depresivos en mujeres en edad reproductiva según los niveles de riqueza del hogar en Perú			síntomas depresivos según niveles de riqueza del hogar	2023; regresión de Poisson multivariada	disminuye con mayor riqueza, desaparece en hogares ricos y reaparece más fuerte en los más ricos (patrón en “U”)	violencia de pareja (emocional, física y sexual)	mental en todos los niveles socioeconómicos, no solo en pobreza; útil para políticas públicas inclusivas
Muñoz-Quezada, M. T.; Baer, B. M.; Pérez Tort, M.	2025	Integración de las directrices de la OPS sobre la violencia contra las mujeres en el currículo	Revista Panamericana de Salud Pública	América Latina (37 expertos de 13 países + revisión de universidades)	Evaluar la viabilidad de integrar las directrices de la OPS sobre violencia contra la mujer en currículos	Estudio cualitativo exploratorio: revisión narrativa (120 estudios y 25 planes de estudio) + entrevistas	Integración fragmentada y limitada de la violencia de género en currículos; facilitadores: respaldo político,	Codificación temática y triangulación de datos (Atlas.ti, revisión + entrevistas)	Aporta evidencia clave para mejorar la formación del personal de salud en violencia de género y

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		universitario de los profesionales de la salud en América Latina			universitarios de salud	semiestructuradas a expertos; análisis temático y triangulación	interés académico y experiencias previas; barreras: resistencia institucional, sobrecarga curricular y falta de formación docente; oportunidades : talleres piloto, colaboración regional y metodologías innovadoras		orientar políticas educativas en América Latina

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Aguayo, Francisco	2023	Masculinidades y políticas públicas en América Latina	Revista académica (Vol. 26, N°5)	América Latina	Ilustrar el estado actual de las políticas públicas relacionadas con la masculinidad es en la región	Análisis descriptivo de políticas públicas en cuatro ámbitos: crianza, salud masculina, violencia de género y diversidad sexual	Se evidencian avances en políticas y programas sobre masculinidad es; sin embargo, el campo sigue siendo emergente, con limitaciones para lograr la igualdad de género; persisten desafíos estructurales	Análisis documental y revisión de políticas públicas	Contribuye a comprender el desarrollo de políticas de género desde la perspectiva de las masculinidades en América Latina

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							y necesidad de mayor desarrollo		
Trianni, Alessandra; Tausch, Amy; Oliveira y Souza, Renato	2025	Promover la salud mental en las Américas: desafíos y oportunidades	Cad Saude Publica	Región de las Américas (población general, énfasis en grupos vulnerables)	Analizar los desafíos y oportunidades para fortalecer la salud mental en la región	Editorial / análisis basado en evidencia y reportes regionales	Alta carga de trastornos mentales; aumento del suicidio; bajo financiamiento ($\approx 3\%$ del presupuesto); limitada cobertura de servicios; mayor afectación en poblaciones vulnerables; impacto	Análisis de datos secundarios, informes regionales y evidencia científica	Alta: orienta políticas públicas y resalta necesidad de inversión, enfoque comunitario e integración en atención primaria

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							significativo de la COVID-19		
Nogueira Júlia; Gonçalves Rocha Dais; Akerman Marco	2020	Políticas públicas adoptadas en la pandemia de la COVID-19 en tres países de América Latina: contribución de la Promoción de la Salud para no volver al	Promoción de la Salud Global	Argentina, Brasil y Chile	Analizar las políticas públicas implementadas durante la pandemia y evaluar cómo la Promoción de la Salud puede contribuir a transformar la realidad post-COVID-19	Estudio analítico basado en datos secundarios (CEPAL y organismos internacionales), con enfoque comparativo entre países	Las políticas públicas reflejan diferentes enfoques (riesgo, vulnerabilidad, poblacional y universalismo proporcional). Argentina mostró mejores resultados por mayor	Análisis comparativo de políticas públicas y enfoques de intervención en salud	Evidencia la importancia de políticas intersectoriales, equidad y promoción de la salud para reducir desigualdades y enfrentar crisis sanitarias

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		mundo que existía					articulación, equidad y enfoque intersectorial. La pandemia evidenció desigualdades estructurales		
Amy Tausch; Renato Oliveira e Souza; Carmen Martinez Viciano; Claudina Cayetano; Jarbas	2021	Fortalecimiento de las respuestas de salud mental ante la COVID-19 en las Américas: un análisis de políticas de salud y	The Lancet Regional Health – Americas	Región de las Américas (población general, grupos vulnerables y sistemas de salud)	Analizar el impacto de la COVID-19 en la salud mental y proponer recomendaciones de políticas para fortalecer la	Revisión narrativa de literatura científica (PubMed, Google, Google Scholar) entre 2020–2021	Aumento significativo de depresión, ansiedad y estrés; mayor afectación en mujeres, jóvenes y personal de salud; interrupción	Revisión documental y análisis de evidencia científica y literatura gris	Alta relevancia para políticas públicas y fortalecimiento de sistemas de salud mental en contextos de crisis

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Barbosa; Anselm JM Hennis		recomendaciones			respuesta en la región		de servicios de salud mental; insuficiente inversión y recursos; ampliación de desigualdades en acceso		
Purtle, J.; Nelson, K. L.; Counts, N. Z.; Yudell, M.	2020	Enfoques poblacionales para la salud mental: historia, estrategias y evidencia	Annual Review of Public Health	Estados Unidos / Población general	Definir los enfoques poblacionales en salud mental, analizar su evolución histórica y sintetizar la	Revisión narrativa multidisciplinaria basada en estudios de salud pública, epidemiología y políticas	Los servicios clínicos por sí solos son insuficientes; los enfoques poblacionales (políticas públicas, salud pública y sistemas de	Revisión de literatura científica, análisis de evidencia empírica (ensayos, estudios observacionales y	Alta: fundamenta la importancia de intervenciones estructurales y preventivas

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					evidencia existente		salud) pueden prevenir problemas mentales y mejorar el bienestar; factores sociales como pobreza, trauma y entorno influyen significativamente en la salud mental	experimentos naturales)	en salud mental poblacional
Ramírez-Bontá, Francesca ;	2023	Datos sobre salud mental disponibles en encuestas	BMJ Open	América Latina y el Caribe / Población	Identificar y describir encuestas representativa	Revisión exploratoria (PRISMA-ScR),	Se identificaron 69 encuestas (56	Principalmente conjuntos de ítems, ítems	Evidencia la falta de estandarización y la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Vásquez-Vílchez, Rafaela; Cabrera-Alva, Milagros; Otazú-Alfaro, Sharlyn; Almeida-Huanca, Guillermo ; Ambrosio - Melgarejo, Juan; Figueroa-Quñones,		representativas realizadas en países de América Latina y el Caribe: una revisión exploratoria		general (principalmente adultos)	s que incluyan variables de salud mental en la región	búsqueda en PubMed y literatura gris	nacionales y 13 internacionales); predominan variables sobre consumo de sustancias y violencia; limitada evaluación de depresión, ansiedad y suicidio	individuales y pocas escalas psicométricas validadas (ej. PHQ-9, AUDIT)	necesidad de mejorar la vigilancia en salud mental en la región

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Quintana-Castro, Camilo; Bazo-Álvarez, Juan Carlos; Villarreal-Zegarra, David									
Mar, Javier; García-Calvente, María del Mar; Cabasés, Juan; Puig-	20	Los retos actuales de la salud mental desde la Salud Pública y la Administración Sanitaria. Informe	Gaceta Sanitaria, Vol. 34 (Suplemento 1), pp. 1-2	España / Población general	Analizar los principales desafíos actuales de la salud mental desde la salud pública y la administración sanitaria	Nota editorial basada en revisión y análisis de múltiples estudios del Informe SESPAS	Se identifican retos clave como la organización del sistema de salud mental, prevención del suicidio, impacto de la	Revisión documental y análisis de políticas, programas y evidencia científica	Alta relevancia para políticas públicas y planificación en salud mental, destacando

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Barrachina, Vanessa; Alonso, Jordi		SESPAS 2020					crisis económica, desigualdades de género y necesidad de enfoque comunitario		la necesidad de enfoques integrales, preventivos y comunitarios
Escobar-Segovia, Kenny; Fagundo-Rivera, Javier; Gómez-Salgado, Juan	20 25	Atención primaria y salud mental: lecciones y desafíos en el mundo pospandemia	Atención Primaria, Vol. 57(9), 103238	Contexto global / Población general y personal sanitario	Analizar las lecciones aprendidas y los desafíos en la integración de la salud mental en la atención primaria en el contexto pospandemia	Carta científica basada en análisis reflexivo y revisión de evidencia reciente	La pandemia evidenció deficiencias en la integración de salud mental; destaca la necesidad de incluir profesionales especializados, fortalecer	Revisión narrativa y análisis de evidencia (no utiliza instrumentos específicos)	Alta relevancia para fortalecer sistemas de salud, promoviendo atención integral, resiliente e inclusiva en salud mental

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							redes de derivación, capacitar al personal y usar telemedicina; desigualdades entre países		
Fernández, Ana; Serra, Lucía; Grupo de Dones de Radio Nikosia	2020	Vida comunitaria para todas: salud mental, participación y autonomía	Gaceta Sanitaria	España / Personas con trastornos mentales (especial énfasis en mujeres)	Reflexionar críticamente sobre la participación comunitaria de personas con trastornos mentales desde una perspectiva de derechos	Revisión conceptual + estudio cualitativo (experiencia comunitaria del grupo Radio Nikosia)	La participación suele ser simbólica; los espacios horizontales comunitarios favorecen autonomía, bienestar, apoyo social	Narrativas en primera persona, análisis cualitativo de experiencia comunitaria	Destaca la importancia del enfoque comunitario y participativo en salud mental

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							y empoderamiento		
García-Toro, Maritza; Vargas-Alzate, Carlos Andrés	2025	Violencia contra las personas con discapacidad : perfil en la región noroeste de Colombia, 2021–2023	Revista Española de Medicina Legal	Colombia (Antioquia, Córdoba, Chocó) / Personas con discapacidad	Describir el perfil de personas con discapacidad víctimas de violencia entre 2021 y 2023	Estudio transversal, descriptivo y retrospectivo basado en registros del INMLCF; análisis con SPSS y pruebas de chi-cuadrado	Se identificaron 503 casos; mayor afectación en mujeres (56,7%); mayor vulnerabilidad en discapacidad mental, múltiple y auditiva; el hogar fue el principal	Estadística descriptiva y análisis inferencial (chi-cuadrado)	Evidencia alta vulnerabilidad de personas con discapacidad y necesidad de políticas públicas diferenciadas

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							escenario y el agresor generalmente un familiar		
Pilar Guaita-Fernández; José María Martín; Samuel Ribeiro-Navarrete; Rosa Puertas	2024	Análisis de la eficacia de las políticas públicas sobre violencia de género: una revisión de la literatura	Tecnología sostenible y emprendimiento	Global / literatura científica (2001–2022)	Analizar el estado del arte de la investigación científica sobre políticas públicas relacionadas con la violencia de género, identificando patrones, tendencias y	Estudio bibliométrico basado en 355 artículos indexados en Scopus; uso del software Bibliometrix (R Studio) para análisis de co-citación, coautoría, palabras clave y evolución temporal de la	Crecimiento exponencial de la producción científica (10,73% anual); liderazgo de Brasil y Estados Unidos en publicaciones ; identificación de tres líneas	Análisis bibliométrico o mediante indicadores de producción científica, citas, coautoría, análisis factorial y mapeo científico de palabras clave	Destaca la necesidad de fortalecer políticas públicas basadas en evidencia, crear indicadores de evaluación, mejorar la coordinación internacional y promover

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					líneas de investigación predominantes a nivel global	producción científica	principales: factores de riesgo y prevención (pobreza, educación, violencia estructural), movimientos feministas y empoderamiento, y mejora de servicios de atención; impacto de la COVID-19 en el aumento de la violencia; evidencia de		estrategias preventivas desde edades tempranas; aporta una visión global útil para la toma de decisiones en políticas sociales

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							falta de articulación global en políticas		
Lucía Sánchez; Wendoly Riega; Jennifer Yucra-Camposano	2025	Violencia de género: causas y políticas de acción en Latinoamérica (2020-2024)	Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades	Latinoamérica / Mujeres	Analizar las principales causas de la violencia de género y las políticas implementadas en países latinoamericanos durante el periodo 2020-2024	Revisión sistemática bajo metodología PRISMA; selección de 16 estudios de un total de 70 artículos provenientes de bases como Scielo, Redalyc, Dialnet y ScienceDirect	Se identifican como causas principales la desigualdad de género, la cultura machista, la normalización de la violencia y la falta de educación en derechos humanos; evidencia de	Aplicación del método PRISMA para selección, análisis y síntesis de estudios; revisión cualitativa comparativa de políticas y factores causales	Aporta una visión regional sobre factores estructurales de la violencia de género, destacando la necesidad de intervenciones educativas,

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							múltiples iniciativas legales y programas en países como México y Chile; participación de sectores públicos y privados en estrategias de prevención		culturales y legales; integrales; útil para comprender el contexto latinoamericano y orientar políticas públicas con enfoque sociocultural
Jorge Humberto Mayorga Núñez	2025	Políticas públicas frente a la crisis de seguridad ciudadana:	Aula Virtual	Global / Estudios sobre seguridad ciudadana	Analizar la efectividad de las políticas públicas en la reducción de la inseguridad	Revisión sistemática basada en metodología PRISMA; análisis de	Las políticas públicas modernas, integradas y participativas contribuyen	Evaluación sistemática mediante PRISMA y enfoque PICOH, con	Resalta el papel clave de las políticas públicas en la gestión de

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		una revisión sistemática			ciudadana y su impacto en comunidades afectadas	artículos de Scopus, WoS, SciELO, Redalyc, Dialnet y Google Scholar; aplicación del enfoque PICOH para estructurar el problema de investigación; selección final de 16 estudios	significativa ante la reducción de la inseguridad; la falta de políticas o su debilidad incrementa la criminalidad y la victimización; se destaca la importancia de la articulación institucional y la	análisis comparativo de resultados entre estudios incluidos	problemas sociales complejos como la violencia y la inseguridad; aporta evidencia para fortalecer la gobernanza, la prevención del delito y la intervención estatal

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							participación comunitaria		
Jorge Arturo Rodríguez Mendoza; Robert Julio Contreras Rivera	2025	Análisis sistemático de políticas públicas contra la violencia de género en región selva: enfoque analítico	Aula Virtual	Multipaís (13 países: Ecuador, Brasil, Argentina, Colombia, México, Perú, entre otros) / Mujeres en regiones de selva	Analizar la efectividad de las políticas públicas frente a la violencia de género en regiones de selva, considerando las particularidades sociales, culturales y geográficas de estos contextos	Revisión sistemática bajo metodología PRISMA; búsqueda en bases de datos Scopus y SciELO mediante descriptores y operadores booleanos; identificación de 190 estudios y selección final	Las políticas públicas resultan insuficientes al no adaptarse a contextos específicos de la selva; no consideran la diversidad cultural ni las condiciones de pobreza extrema; las mujeres indígenas	Revisión sistemática mediante PRISMA, con análisis cualitativo comparativo de estudios internacionales	Evidencia la necesidad de diseñar políticas públicas contextualizadas, interculturales y diferenciadas; aporta una visión crítica sobre la ineficacia de modelos generalizados y destaca la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
						de 25 investigaciones relevantes	presentan mayor vulnerabilidad por discriminación interseccional y dificultades de acceso a justicia; la violencia está ligada a estructuras patriarcales, desigualdad social y aislamiento geográfico		urgencia de enfoques territoriales para combatir la violencia de género

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Arturo Ferro Vásquez; Walter Idme Condori; Jenner Benjamín Escalante Gutiérrez ; Galia Susana Lescano López; Rummy Kukuli Espitia Sosa	2022	Implementación de políticas públicas de género en la violencia contra la mujer	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Perú (Cusco) / Mujeres	Determinar la influencia de la implementación de políticas públicas de género en la reducción de la violencia contra la mujer	Enfoque cuantitativo, nivel correlacional-causal; diseño no experimental de corte transversal; método de análisis documental basado en revisión de artículos científicos indexados en Scopus y SciELO	Se evidencia que las políticas públicas influyen en la reducción de la violencia, pero su efectividad depende de un enfoque integral; se identifican limitaciones en su aplicación debido a factores culturales,	Análisis estadístico de patrones y tendencias, junto con revisión documental de evidencia científica	Destaca la necesidad de implementar políticas públicas integrales, intersectoriales y contextualizadas; subraya la importancia de la participación de múltiples actores (Estado, sociedad y sector salud)

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							sociales y económicos; la falta de articulación entre actores institucionales reduce su impacto		para lograr resultados efectivos en la prevención de la violencia
David Hidalgo; Fabiana Silveira; Daniela Padilha; Ana-Flavia Bassani; Isabella	2021	Violencia urbana y políticas de seguridad: análisis en cuatro ciudades latinoamericanas	Revista EURE	Latinoamérica (Medellín, Guayaquil, Río de Janeiro, Curitiba) / Población urbana	Analizar la relación entre violencia urbana y políticas de seguridad en ciudades latinoamericanas, considerando la influencia	Estudio de casos múltiples con enfoque comparativo; análisis de cuatro ciudades latinoamericanas utilizando indicadores	La violencia urbana se concentra en zonas periféricas y segregadas; la desigualdad social es un factor estructural clave;	Análisis comparativo de indicadores (tasa de homicidios) y evaluación cualitativa de políticas urbanas y de seguridad	Aporta una comprensión estructural de la violencia urbana en América Latina; evidencia la necesidad de políticas

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Nascimento					de la desigualdad social y la organización territorial	como la tasa de homicidios por cada 100.000 habitantes; enfoque teórico basado en la lógica de ocupación territorial y desigualdad social	políticas como mejora de infraestructura urbana y educación contribuyen a reducir la delincuencia; se identifica la “industria de la inseguridad” vinculada a intereses económicos; presencia de militarización como		públicas integrales que combinen seguridad, desarrollo urbano y reducción de desigualdades sociales

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							respuesta estatal; persistencia de brechas territoriales en seguridad		
Martín Albino Solís Tipian; Robert Julio Contreras Rivera; Luz Graciela Sánchez Ramírez	2021	Políticas públicas, su impacto en la seguridad ciudadana	Revista Innova Research Journal	Perú (San Juan de Lurigancho, Lima) / Actores institucionales y comunitarios	Analizar el impacto de las políticas públicas en la seguridad ciudadana en uno de los distritos más poblados de Lima	Enfoque cualitativo, diseño descriptivo y transversal; aplicación de entrevistas estructuradas en profundidad a representantes municipales, dirigentes	Se evidencia percepción general de ineficiencia en la implementación de políticas públicas; déficit de personal policial; limitada	Análisis cualitativo de entrevistas en profundidad con actores clave del sistema de seguridad	Aporta evidencia desde la percepción social e institucional sobre la debilidad de las políticas públicas en contextos urbanos; resalta la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
						vecinales y miembros de la Policía Nacional	articulación institucional; debilidades en prevención del delito; la falta de recursos humanos y logísticos impacta negativamente en la seguridad ciudadana		necesidad de fortalecer la gestión pública, la coordinación interinstitucional y los recursos para mejorar la seguridad ciudadana
Laura H. Atuesta	2026	Mercados de drogas y violencia en Colombia: ¿En qué	Revista Internacional de Política de Drogas	Colombia / Contexto de mercados de drogas,	Revisar la literatura sobre violencia relacionada	Revisión documental y análisis de literatura científica	La violencia asociada al narcotráfico no es homogénea y	Análisis documental y revisión crítica de literatura	Aporta evidencia clave sobre la relación entre

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		situación nos encontramos y cómo podemos avanzar?		narcotráfico y violencia asociada	con el narcotráfico en América Latina, describir la situación actual de Colombia y proponer recomendaciones de política pública para su abordaje	sobre violencia asociada a mercados de drogas; enfoque cualitativo-analítico basado en evidencia secundaria	se presenta en todas las fases del mercado de drogas (producción, tráfico, distribución y consumo); Colombia presenta múltiples formas de violencia vinculadas tanto a su rol como país productor como a la presencia de	especializada en políticas de drogas y violencia	mercados ilegales de drogas y violencia estructural; enfatiza la necesidad de políticas públicas integrales, diferenciadas y basadas en evidencia para reducir la violencia asociada al narcotráfico

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							mercados internos; la violencia está asociada a la expansión de grupos criminales y economías ilegales; se requiere un enfoque integral de política pública que supere las estrategias exclusivamen te represivas		

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Isabel Ruiz-Pérez; Guadalupe Pastor-Moreno	2021	Medidas de contención de la violencia de género durante la pandemia de COVID-19	Gaceta Sanitaria	España y análisis comparado internacional / Mujeres en situación de violencia de género	Revisar las medidas implementadas en España y otros países para contener la violencia de género durante la pandemia de COVID-19 y analizar su alcance y limitaciones	Revisión documental de políticas públicas y medidas sanitarias implementadas durante el estado de alarma; análisis comparativo de estrategias nacionales e internacionales en contexto de pandemia	El confinamiento incrementó el riesgo de violencia de género debido al aislamiento y la convivencia forzada; se implementaron planes de contingencia y medidas urgentes en España y otros países; sin embargo, se identifican	Revisión documental y análisis comparativo de políticas públicas de salud y violencia de género durante la pandemia	Evidencia de cómo las crisis sanitarias agravan la violencia de género y la necesidad de políticas integrales que incluyan componentes económicos, sociales y sanitarios para su prevención efectiva

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							limitaciones importantes, especialmente la ausencia de políticas económicas concretas; factores como desempleo, precariedad laboral, dependencia económica y sobrecarga de cuidados incrementan la vulnerabilida		

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							d de las mujeres		
María Dolores Montoya Díaz; Paula Pereda; Fabiana Rocha; Pedro A. C. Oliveira; Isadora Bousquat Árabe; Noemi Kreif; Samuel	2025	Políticas públicas y feminicidios durante la pandemia de COVID-19: evidencia de São Paulo, Brasil	Economía y Biología Humana, Vol. 58, 101508	Brasil (Estado de São Paulo) / análisis de datos poblacional es de feminicidio s (2016–2020)	Analizar el efecto de las políticas de aislamiento social por COVID-19 y las políticas de ayuda económica de emergencia sobre el riesgo de feminicidio en São Paulo, identificando cómo las condiciones	Estudio cuantitativo con enfoque econométrico. Se utilizaron datos diarios de feminicidios (2016–2020), índice de aislamiento social, datos de empleo mensual y transferencias monetarias de emergencia.	El riesgo de feminicidio se incrementó significativamente durante el confinamiento estricto (marzo–abril 2020), duplicándose (+0,32 puntos porcentuales). El aumento fue mayor en zonas pobres, donde la	Modelos econométricos de efectos fijos; análisis de series de tiempo; uso de datos administrativos oficiales; comparación antes-durante pandemia; análisis de impacto de políticas públicas	Demuestra que las políticas públicas económicas y sociales pueden influir directamente en la reducción o aumento del feminicidio durante crisis. Evidencia la importancia

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Lordemus ; Rodrigo Moreno-Serra					económicas y sociales influyeron en la violencia extrema contra las mujeres durante la pandemia	Se aplicaron modelos econométricos de efectos fijos para estimar el impacto de las políticas públicas en el riesgo de feminicidio durante distintos periodos de confinamiento	pérdida de empleo masculino fue un factor determinante. Sin embargo, las transferencias económicas de emergencia del gobierno federal redujeron parcialmente este efecto negativo, mitigando el incremento		de integrar políticas de protección social en contextos de emergencia sanitaria para reducir la violencia de género extrema

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							del feminicidio en las áreas más vulnerables. Se evidenció una fuerte relación entre crisis económica, desempleo y violencia de género extrema		
Merike Blofield; Felicia M. Knaul; Renzo	2022	Un enfoque diagonal y de protección social	The Lancet Global Health, Vol. 10(1), e148–e153	América Latina / familias afectadas por la	Analizar cómo las transferencias monetarias y los sistemas	Artículo de enfoque teórico y analítico (perspectiva	Se evidencia que América Latina fue una de las regiones más	Revisión de políticas públicas y análisis de evidencia	Demuestra la necesidad de integrar políticas sociales y de

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Calderón-Anyosa; Amber Peterman ; Juliana Martínez Franzoni; Megan O'Donnell; Flavia Bustreo		ampliado para afrontar los desafíos de la sindemia de la COVID-19: transferencia s monetarias e intervenciones contra la violencia de pareja en América Latina		sindemia COVID-19 y víctimas de violencia de pareja	de protección social pueden integrarse con intervenciones contra la violencia de pareja para enfrentar simultáneamente la pobreza y la violencia durante la sindemia de COVID-19 en América Latina	de política pública). Se basa en revisión de evidencia existente sobre programas de protección social, transferencias monetarias y políticas de atención a la violencia de pareja en contextos de crisis sanitaria y económica	afectadas por la sindemia COVID-19, con aumento de pobreza y violencia de pareja. Las transferencias monetarias de emergencia ayudaron a mitigar el impacto económico, pero fueron insuficientes si no se integran con políticas de	internacional comparada sobre transferencia s monetarias y programas de violencia de género	género en un solo sistema de respuesta estatal, especialmente en contextos de crisis como la pandemia, donde la violencia de pareja aumenta junto con la pobreza

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							prevención y atención de violencia. Se propone un enfoque “diagonal” que vincule protección social con servicios de respuesta a la violencia, generando sinergias para reducir pobreza y violencia simultáneamente		

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Saverio Bellizzi; Kristine Molek; Claudia Maria Panu Napodano; Alessandria Nivoli	2025	Intimate Partner Violence in Latin America: The Gap between Policy and Reality	Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology, Vol. 38(2)	América Latina / análisis regional de políticas y violencia de pareja	Analizar la brecha existente entre la implementación de leyes contra la violencia doméstica y la realidad de la violencia de pareja en América Latina, considerando la efectividad real de las políticas	Revisión analítica de literatura y políticas públicas regionales. Se examinan leyes vigentes, mecanismos de protección (refugios, líneas de ayuda) y marcos legales sobre violencia doméstica y feminicidio en países	Se evidencia que, aunque la mayoría de países de América Latina han implementado leyes contra la violencia doméstica y el feminicidio, existe una brecha significativa entre la normativa y su aplicación efectiva.	Revisión normativa y análisis comparado de políticas públicas en América Latina sobre violencia de pareja y feminicidio	Evidencia que la existencia de leyes no garantiza su eficacia; subraya la necesidad de fortalecer la implementación, el acceso a justicia y los sistemas de protección para víctimas de violencia de género

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					públicas y su aplicación	latinoamericanas	Persisten altos niveles de violencia de pareja debido a fallas en la implementación, acceso limitado a servicios de protección y debilidad institucional. La región destaca por tener una de las mayores cantidades de leyes contra el feminicidio		

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							a nivel mundial (al menos 18 países), pero esto no se traduce en una reducción proporcional de los casos		
Idme Condori, Walter; Ferro Vázquez, Arturo; Escalante Gutiérrez, Jenner Benjamín	2022	Políticas públicas en Latinoamérica de lucha contra la violencia de la mujer	Revista Científica	América Latina / revisión de políticas públicas orientadas a regionales	Describir y caracterizar las políticas públicas orientadas a la lucha contra la violencia de la mujer en Latinoamérica	Estudio descriptivo con enfoque de análisis documental. Se revisaron artículos científicos indexados en bases como	Se identificó que las políticas públicas contra la violencia de la mujer en Latinoamérica son heterogéneas	Análisis documental de literatura científica y revisión de políticas públicas	Destaca la importancia de un enfoque integral e intersectorial para la formulación e implementac

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					a, analizando su evolución y alcance en los distintos contextos nacionales	Scopus y SciELO, utilizando revisión sistemática de literatura sobre políticas públicas de género	y de implementación desigual. Se concluye que estas políticas representan un proceso complejo que requiere integración de factores políticos, culturales, económicos y de salud. Además, se evidencia la necesidad de		ión de políticas públicas eficaces contra la violencia de género en la región

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							coordinación interinstitucional y participación de múltiples actores para lograr mayor efectividad en la erradicación de la violencia		
Ernesto Córdoba-Castro; Dora María Hernández-Holguín	2024	Recorrido histórico, enfoques y tendencias de la salud mental comunitaria	Revista de Ciencias de la Salud (Rev Cienc Salud), Vol. 22(3), 1–28	Latinoamérica / 69 registros académicos analizados de bases de datos	Explorar el desarrollo histórico del concepto de salud mental comunitaria en	Revisión integrativa de literatura científica. Se utilizaron bases de datos Scopus,	Se evidencia que la salud mental comunitaria en Latinoamérica es un	Revisión integrativa de literatura con análisis cualitativo de contenido y	Aporta una visión crítica sobre la evolución de la salud mental comunitaria

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		en Latinoamérica: revisión integrativa de la literatura		regionales e internacionales	Latinoamérica, analizando sus enfoques teóricos, evolución conceptual y relación con contextos sociopolíticos y académicos	SciELO y Redalyc, junto con fuentes externas. Se aplicaron términos DeCS para la búsqueda y selección de estudios relevantes. Se analizaron 69 registros mediante categorización temática y análisis cualitativo	concepto dinámico y en constante transformación, influenciado por contextos históricos, sociales y políticos. Predomina la hegemonía del modelo biomédico y psiquiátrico, así como la persistencia de enfoques institucionales	categorización temática de estudios científicos	en Latinoamérica y evidencia la necesidad de fortalecer modelos comunitarios alternativos al enfoque biomédico tradicional

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							s tradicionales. Se identifican tensiones entre modelos comunitarios y modelos asilares, destacando la necesidad de enfoques más integrales, comunitarios y centrados en derechos humanos		
Leiva-Peña, Varinia;	2021	Determinantes sociales de la salud	Revista Panamericana de Salud	Latinoamérica / países de ingresos	Analizar la implementación de	Revisión teórica de literatura	Se evidencia que los determinantes	Revisión integrativa y documental	Alta relevancia para

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Rubí-González, Patricia; Vicente-Parada, Benjamín		mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos	Pública (Rev Panam Salud Publica), Vol. 45, 2021	bajos y medios (análisis comparado de políticas de salud mental)	políticas públicas en salud mental en Latinoamérica, identificando avances y desafíos en la adopción del modelo biopsicosocial y comunitario, considerando el impacto de los determinantes sociales en la	científica y documental. Se incluyeron artículos de bases indexadas como Web of Science, Scopus, PubMed y SciELO, además de informes y programas gubernamentales. Enfoque cualitativo de análisis documental	sociales, especialmente la pobreza, incrementan significativamente el riesgo de trastornos mentales. Aproximadamente un tercio de los países aún no cuenta con políticas nacionales de salud mental. En Latinoamérica hay avances	de literatura científica, análisis de políticas públicas comparadas, síntesis narrativa de evidencia internacional	políticas públicas en salud mental, ya que evidencia la necesidad de reformular los sistemas de salud bajo un enfoque biopsicosocial. Aporta fundamentos para el diseño de políticas más equitativas, adaptadas al contexto

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					salud mental de la población	centrado en políticas públicas y salud mental comunitaria	en la adopción del modelo comunitario, pero persisten limitaciones en financiamiento, implementación y adaptación cultural. Se identifica desigualdad entre países de altos ingresos y países de		latinoamericano y centradas en determinante s sociales

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							ingresos medios y bajos. Se concluye que las estrategias biomédicas no son suficientes y deben complementar se con enfoques biopsicosocial es contextualiza dos		
Juanita	20	El desafío de	Revista	Latinoamér	Analizar los	Revisión	Se evidencia	Análisis	Alta
Corina	22	la política de	Científica	ica /	desafíos que	documental y	desinterés	documental	relevancia
Barrantes		salud mental	de Ciencias	contexto de	enfrenta la	análisis	histórico y	cualitativo,	porque

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Carrasco; Rosa Eliana Adrianzén		en Latinoamérica	Sociales (Vol. 6, Núm. 3, 2022)	implementación de políticas públicas en salud mental durante la pandemia de COVID-19	política pública de salud mental en Latinoamérica, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19, considerando la gobernanza, la implementación y la priorización	cualitativo de literatura científica sobre políticas públicas en salud mental. Se empleó un enfoque descriptivo basado en análisis de fuentes académicas y normativas sobre salud mental en Latinoamérica	postergación de la salud mental en la región, situación que se agudizó con la pandemia. Los gobiernos no han priorizado la salud mental como política central, lo que ha generado brechas en la atención. Se identifica falta de	revisión de literatura académica y normativa sobre políticas públicas	evidencia fallas estructurales en la gobernanza de la salud mental en Latinoamérica y la necesidad de políticas sostenibles e integradas que reduzcan la desigualdad en el acceso a servicios

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					en la agenda pública		integración con otras políticas públicas, escasa gobernanza efectiva y desigualdad en el acceso a servicios. Se destaca la necesidad de incluir la salud mental en la agenda pública como derecho fundamental y fortalecer la		de salud mental

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							atención a poblaciones vulnerables		
Edith Calsin; Rubén Aréstegui; Juan Gómez-Palomino; Edilberto Apaza; Edgardo Sardón-Meneses; Idaluz Neira	2023	Políticas públicas y la violencia contra la mujer en América Latina	Revista Jurídica / Revista de investigación n	América Latina / análisis regional de políticas públicas y violencia contra la mujer	Identificar y analizar las políticas públicas implementadas en América Latina para enfrentar la violencia contra la mujer, evaluando su alcance, limitaciones y efectividad en	Investigación con enfoque cualitativo basada en análisis documental. Diseño no experimental, transversal y bibliográfico. Se revisaron fuentes académicas y normativas relacionadas con políticas	Se evidencia que, aunque los países de la región han adoptado acuerdos internacionales y han implementado políticas públicas para enfrentar la violencia contra la mujer, esta problemática	Análisis documental cualitativo de literatura científica y normativa, revisión bibliográfica transversal de políticas públicas en la región	Alta relevancia porque evidencia la brecha entre formulación e implementación de políticas públicas, mostrando la necesidad de fortalecer la efectividad institucional

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					la reducción de esta problemática social	públicas y violencia de género en América Latina	continúa en aumento. Se identifican factores estructurales como desigualdad social, problemas económicos, debilidad institucional y efectos de la pandemia COVID-19 como elementos que agravan la situación. Las		y mejorar los mecanismos de prevención y protección de las mujeres en América Latina

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							políticas existentes no han logrado reducir significativam ente los índices de violencia, mostrando limitaciones en su aplicación, seguimiento y efectividad		
Cristian Rivas- Castillo	20 22	Políticas públicas en materia de violencia escolar en	Revista / artículo académico	América Latina / análisis regional de políticas	Identificar y analizar las políticas públicas implementad	Enfoque cualitativo basado en análisis documental.	Se evidencia que la violencia escolar en América	Análisis documental cualitativo, revisión bibliográfica	Relevancia alta porque evidencia que la violencia

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		América Latina		educativas frente a la violencia escolar	as en América Latina para abordar la violencia escolar, considerando su tratamiento como problema de salud pública y responsabilidad del Estado y organismos no gubernamentales	Diseño no experimental, transversal y bibliográfico. Se revisaron artículos científicos, normativas educativas y programas gubernamentales en distintos países de la región	Latina ha aumentado en los últimos años debido a factores estructurales como crisis política, desigualdad social y problemas económicos que se trasladan al ámbito educativo. Se identifican al menos 17 países con	transversal de políticas educativas y sociales en la región	escolar es un problema estructural vinculado a políticas públicas insuficientes, destacando la necesidad de mejorar la implementación, prevención y efectividad de programas educativos en América Latina

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							leyes o programas dirigidos a enfrentar esta problemática. Sin embargo, los resultados muestran que las políticas públicas existentes no han logrado reducir la violencia escolar, ya que su implementaci ón es desigual,		

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							limitada y con deficiencias en su enfoque preventivo		
Laura González Rodríguez; Florentino Blanco Trejo; Raquel González Hervías	2022	Salud mental y migración política Latinoamericana: experiencias individuales y estilos de afrontamiento	NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería, N° 119	Población migrante y refugiada latinoamericana en proceso de adaptación en país receptor (España)	Analizar la realidad de la población migrante refugiada, su proceso de ajuste y adaptación, y el impacto de la migración política en la salud mental, considerando los estilos de afrontamiento	Estudio cualitativo basado en entrevistas semiestructuradas a personas refugiadas. Se aplicó análisis de contenido para la construcción de categorías interpretativas sobre experiencias	Se identifican altos niveles de afectación en salud mental en la población migrante, principalmente síntomas de depresión asociados a experiencias traumáticas previas en el país de origen	Análisis cualitativo de entrevistas semiestructuradas y categorización temática de discursos	Relevancia alta para políticas públicas de salud mental y migración, ya que evidencia la necesidad de atención psicosocial especializada para población refugiada,

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					utilizados ante situaciones de estrés	migratorias, salud mental y afrontamiento	y síntomas de ansiedad vinculados a las dificultades del proceso de adaptación en el país receptor. Se evidencian también casos de estrés postraumático . A pesar de las dificultades, la mayoría de participantes desarrolla		así como el fortalecimiento de servicios de salud mental con enfoque intercultural y comunitario

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							estrategias de afrontamiento activo y adaptativo frente a las adversidades		
Albanella	20	Impacto de	QEPD, Vol.	Latinoamér	Analizar el	Investigación	Se evidencia	Análisis	Alta
Luena	22	la pandemia	27, pp.	ica /	impacto de la	cualitativa con	que la	bibliográfico	relevancia
Chávez		de COVID-	189–207	mujeres en	pandemia de	enfoque	pandemia	cualitativo,	porque
Turello		19 en		contexto de	COVID-19	explicativo	agravó la	revisión	evidencia la
		cuestiones		pandemia	en las redes	basada en	vulnerabilida	sistemática	importancia
		de género,		COVID-19	de apoyo	método	d y	de literatura	de las redes
		redes de			social y su	bibliográfico.	precariedad	y enfoque	de apoyo
		apoyo social			relación con	Se realizó	de diversos	interpretativ	social como
		y salud			la salud	revisión	grupos de	o de políticas	determinante
		mental:			mental, el	sistemática y	mujeres en	públicas y	clave de la
		reflexiones y			bienestar y la	análisis crítico	Latinoaméric	salud mental	salud mental
		propuestas			estabilidad	de literatura	a. Las redes		en contextos
					emocional de	sobre políticas	de apoyo		de crisis,

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					las mujeres, considerando dimensiones individuales, familiares y colectivas	sanitarias, medidas gubernamentales y efectos psicosociales de la pandemia en mujeres	social (familiares, comunitarias e institucionales) juegan un papel clave como factor protector de la salud mental. La falta de acceso a redes de apoyo incrementa niveles de ansiedad, estrés y afectaciones		aportando insumos para políticas públicas con enfoque de género y salud mental comunitaria

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							emocionales. Se concluye que las políticas públicas durante la pandemia no fueron suficientes para proteger integralmente la salud mental femenina		
Aura Katherine Gutiérrez-Díaz; Liset	2021	Políticas públicas latinoamericanas en la comunidad	Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá,	América Latina (Argentina, Chile, Brasil,	Identificar y analizar las políticas públicas y legislaciones	Revisión documental de tipo descriptiva. Se realizó	Se evidencia un avance desigual en políticas públicas	Análisis documental cualitativo de literatura científica y	Aporta evidencia sobre la desigualdad en la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Carolina Fierro-Orozco; Ariadna María Angarita-Navarro		LGBTIQ (lesbianas, gays, bisexuales, trans, intersexuales, queer): Revisión documental	Vol. 8 Núm. 1	Colombia, Ecuador, El Salvador y México) / población LGBTIQ+	existentes en países latinoamericanos dirigidas a la protección y reconocimiento de los derechos de la comunidad LGBTIQ+, evaluando avances y limitaciones en su implementación	búsqueda en bases de datos como ProQuest, SciELO y Google Scholar. Se seleccionaron 60 documentos académicos bajo criterios de inclusión y exclusión relacionados con políticas públicas en población LGBTIQ+ en	LGBTIQ+ en la región. Países como Argentina, Brasil y Colombia presentan mayores progresos en derechos como matrimonio igualitario y leyes antidiscriminación, mientras que otros como México aún presentan	normativa legal comparada entre países	implementación de políticas públicas LGBTIQ+ en América Latina, destacando la necesidad de fortalecer marcos legales y sociales inclusivos para reducir la discriminación estructural

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
						América Latina	restricciones en ciertos aspectos. Persisten formas de discriminación social, laboral y cultural pese a avances legislativos		
Ronald Rodrigo Dávila Lara	2026	Políticas públicas, epistemología a profesional y salud mental: desafíos para la formación	Zenodo	Ecuador / estudiantes y profesionales de Psicología a nivel	Analizar las percepciones de estudiantes y profesionales de Psicología respecto a su formación	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se aplicó un cuestionario estructurado a 450	Se evidencia una brecha significativa entre la formación universitaria y las exigencias de las	Cuestionario estructurado con análisis descriptivo cuantitativo de frecuencias y percepciones	Relevante porque evidencia la necesidad de reformar la formación del psicólogo en

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		del psicólogo		nacional (n=450)	para responder a las demandas de las políticas públicas en salud mental, considerando las tensiones epistemológicas entre la formación clínica tradicional y el enfoque comunitario, intersectorial y de derechos humanos	participantes en Ecuador. El instrumento evaluó cuatro dimensiones: formación académica, disposición ética, trabajo intersectorial y enfoque de derechos. Se realizó análisis estadístico descriptivo para identificar frecuencias y tendencias	políticas públicas en salud mental. Los participantes reconocen limitaciones en competencias para intervención comunitaria, trabajo intersectorial y aplicación del enfoque de derechos. Sin embargo, existe una alta		América Latina para alinearla con políticas públicas de salud mental, enfoque comunitario y modelos biopsicosociales contemporáneos

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							disposición ética hacia una práctica profesional comprometida a con lo social y lo comunitario		
Nicolás Campodónico	2020	El impacto de las políticas públicas en salud mental en América Latina: una revisión sistemática	Perspectivas Metodológicas, Vol. 20 Núm. 24	América Latina / literatura científica en español (2010–2020, n=25 artículos)	Analizar el impacto de las políticas públicas en salud mental en América Latina, describiendo los principales enfoques	Revisión sistemática de literatura bajo lineamientos PRISMA. Se consultaron 6 bases de datos académicas, seleccionando 25 artículos publicados	Se evidencia que las políticas públicas en salud mental en América Latina tienen un impacto significativo en áreas como salud pública,	Análisis documental sistemático bajo protocolo PRISMA, revisión de literatura científica y síntesis	Relevante porque demuestra la importancia de las políticas públicas en salud mental como eje de derechos humanos e

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					teóricos y metodológicos utilizados en la literatura científica reciente	entre 2010 y 2020 en idioma español	discapacidad, niñez e inclusión social. Sin embargo, se identifican desafíos en su implementación, articulación intersectorial y sostenibilidad. Se destaca la importancia de un enfoque de derechos humanos para garantizar la	cualitativa de estudios	inclusión social en América Latina, además de evidenciar vacíos en su implementación efectiva

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							atención integral en salud mental		
Laura Vargas; Carolina Vélez-Grau; David Camacho; Teresa S. Richmond; Zachary F. Meisel	2022	Los efectos penetrantes de la violencia en los servicios de salud y la salud en México	Journal of Interpersonal Violence, Vol. 37(13–14), NP10883–NP10911	México / profesional es de la salud de cinco estados (n=22 entrevistados)	Analizar cómo la violencia relacionada con el crimen organizado afecta los servicios de salud, a los profesionales sanitarios y la salud de la población en México, un contexto de	Estudio cualitativo con diseño fenomenológico. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 22 profesionales de la salud en cinco estados de México. Se aplicó análisis de marco para identificar	Se evidencia que la violencia permea todos los niveles del sistema de salud: afecta la infraestructura y prestación de servicios, impacta la seguridad física y emocional del personal	Análisis cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas y análisis de marco (framework analysis)	Relevante porque amplía la comprensión de la violencia como un fenómeno estructural que afecta sistemas de salud en contextos no bélicos, evidenciando su impacto

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
					alta violencia no bélica	patrones, categorías y relaciones entre la violencia y el sistema de salud	sanitario y deteriora la salud de la población. Se identifican tres ejes principales: impacto en instalaciones de salud, impacto en profesionales e impacto en la salud comunitaria. Se propone un modelo de “difusión e impregnación		en la salud pública y en la desigualdad en salud

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							” de la violencia en el sistema sanitario		
Johanna Carolina Sánchez-Castro; Laura Pilz González; Saidy Eliana Arias-Murcia; Viviana Andrea Mahecha-Bermeo;	2024	Salud mental entre adolescentes expuestos a la desigualdad social en América Latina y el Caribe: una revisión exploratoria	Frontiers in Public Health, Vol. 12	América Latina y el Caribe / adolescentes expuestos a desigualdad social (42 estudios incluidos en la síntesis final)	Explorar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la salud mental de adolescentes en América Latina y el Caribe expuestos a desigualdad social, analizando	Revisión sistemática exploratoria (scoping review). Se realizó búsqueda en cinco bases de datos (Medline, CINAHL, PsycINFO, Scopus y LILACS). Se incluyeron	Se identifican dos ejes principales: (1) la desigualdad social como fenómeno estructural que genera discriminación, vulnerabilidad y exclusión; (2) la relación directa entre	Revisión sistemática exploratoria con análisis temático cualitativo de la evidencia científica	Relevante porque evidencia cómo la desigualdad social actúa como determinante estructural de la salud mental en adolescentes latinoamericanos, reforzando la

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Christian e Stock; Katherina Heinrichs					cómo estas condiciones influyen en su bienestar emocional y desarrollo psicosocial	estudios sin restricción temporal. De 8.825 registros iniciales, se seleccionaron 42 artículos mediante dos fases de cribado y se realizó análisis temático de la información	desigualdad social y deterioro de la salud mental, incluyendo aumento de problemas emocionales, estrés y barreras en el acceso a servicios de salud mental. Se evidencia que la desigualdad impacta negativamente		necesidad de políticas públicas intersectorial es con enfoque de equidad y derechos

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							e el bienestar adolescente y limita la atención oportuna en salud mental		
Celin Pérez Nájera; Grisel Galiano Maritan; Sonia Beatriz Vera Esteves; Dayanis María Rodríguez	2023	Cultura de la violencia: un análisis de las conexiones sociales y sus implicaciones en la delincuencia	Revista Uniandes Episteme, Vol. 10 Núm. 4	Cuba, Ecuador y Perú / análisis social de comunidad es con dinámicas de violencia y delincuencia a	Analizar la relación entre la cultura de la violencia, las conexiones sociales y la delincuencia, con el fin de proponer bases para el diseño de políticas	Estudio de revisión con enfoque mixto. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos para el análisis de la cultura de la violencia, incorporando revisión documental e	Se evidencia que la cultura de la violencia está profundamente arraigada en la psicología colectiva y en las creencias sociales de las comunidades, lo que influye directamente	Análisis teórico-empírico interdisciplinario basado en revisión documental y análisis social	Relevante porque permite comprender la violencia como fenómeno cultural y estructural, aportando bases para el diseño de políticas

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
z Hernández z					públicas y estrategias de prevención más efectivas	interpretación interdisciplinaria de fenómenos sociales asociados a la delincuencia	en la reproducción de conductas delictivas. Se destaca la importancia de las conexiones sociales como factor que puede tanto perpetuar como mitigar la violencia, dependiendo del contexto social		públicas preventivas enfocadas en redes sociales y cultura comunitaria
Efraín García-	2022	Percepción de	Revista de Estudios	España / jóvenes	Analizar cómo los	Estudio mixto con análisis de	Se identifica que la	Análisis de contenido	Relevante porque

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Sánchez; Juan Diego García-Castro; Guillermo B. Willis; Rosa Rodríguez-Bailón		desigualdad económica en la vida cotidiana e ideología política: un estudio con jóvenes de España	Sociales, Núm. 79, pp. 02–21	participantes (n=290, 705 respuestas abiertas analizadas)	jóvenes en España perciben la desigualdad económica en la vida cotidiana según su ideología política, explorando diferencias entre posiciones de izquierda y derecha	contenido de respuestas abiertas. Se procesaron 705 respuestas de 290 participantes. Se aplicó análisis de redes para identificar relaciones entre categorías emergentes	desigualdad económica es percibida principalmente como comparación social y privación relativa entre individuos y grupos. Además, las personas con ideología de izquierda tienden a interpretar la desigualdad en términos	cualitativo y análisis de redes para estructuración de categorías	aporta evidencia sobre cómo la ideología política influye en la percepción de la desigualdad económica, lo cual es clave para comprender actitudes sociales frente a políticas públicas y

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							de justicia social, mientras que las de derecha muestran enfoques menos estructurales. Se evidencia que la percepción de desigualdad es un fenómeno multidimensional vinculado a la vida cotidiana		justicia social

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Margaret M. Barry, Tuuli Kuosmanen, Tosca Keppler, Katherine Dowling, Patricia Harte	2024	Priority actions for promoting population mental health and wellbeing	Mental Health & Prevention, Vol. 33, 200312	Población global / enfoque poblacional basado en evidencia internacional al	Analizar la importancia de la promoción de la salud mental a nivel poblacional y proponer acciones prioritarias basadas en evidencia científica para mejorar el bienestar y prevenir trastornos mentales	Revisión de evidencia científica internacional basada en 111 metaanálisis y 57 revisiones sistemáticas. Síntesis de literatura sobre intervenciones universales y focalizadas aplicables a lo largo del ciclo de vida en distintos entornos (escuelas,	Se evidencia que las intervenciones de promoción de salud mental son efectivas para mejorar el bienestar y reducir el riesgo de enfermedades mentales. Las estrategias más eficaces incluyen acciones comunitarias, educativas,	Revisión sistemática de revisiones (umbrella review) y metaanálisis	Alta relevancia para políticas públicas porque sustenta científicamente la necesidad de inversión estatal en promoción de salud mental, enfatizando la prevención, el enfoque

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
						comunidades, trabajo y atención primaria)	laborales y sanitarias integradas. Se resalta que la implementación sostenida requiere políticas públicas intersectoriales, financiamiento adecuado y fortalecimiento de sistemas de salud. También se concluye que la salud		intersectorial y la implementación de políticas basadas en evidencia

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							mental debe abordarse desde un enfoque poblacional y preventivo, no solo clínico		
Rosalba-Córdoba, Compañí a; Gómez-Baya, Diego; López-Gaviño, Francisca; Ibáñez-Alfonso,	2020	Salud mental, calidad de vida y exposición a la violencia en niños y adolescentes de bajos recursos socioeconómicos	International Journal of Environmental Research and Public Health, 17(20), 7620	Guatemala / 185 niños y adolescentes (6 a 17 años) de contextos rurales y urbanos vulnerables	Analizar la relación entre factores sociodemográficos y socioeconómicos con el ajuste psicológico en niños y adolescentes	Estudio cuantitativo, diseño transversal. Muestra de 185 participantes de escuelas vulnerables. Se aplicaron cuestionarios	La exposición a la violencia se asocia significativamente con mayores niveles de depresión y ansiedad y con menor calidad de	Cuestionarios psicométricos con análisis estadístico de moderación y mediación	Alta relevancia para políticas públicas, ya que demuestra que la exposición a la violencia es un

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
Joaquín A.		icos de Guatemala			de bajos recursos, considerando el rol mediador de la inseguridad alimentaria y la exposición a la violencia	para medir depresión, ansiedad, calidad de vida, exposición a la violencia e inseguridad alimentaria. Análisis estadístico con modelos de moderación y mediación	vida. Además, la violencia actúa como factor moderador del impacto de variables socioeconómicas en la salud mental. La inseguridad alimentaria no mostró efectos significativos en el ajuste psicológico en esta		determinante crítico de la salud mental infantil, subrayando la necesidad de intervenciones estatales en contextos vulnerables

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							muestra. Se evidencia que la violencia es un determinante clave en la salud mental infantil en contextos de pobreza		
Luis M. Moreno-Murcia, Miguel A. Gómez, Tatiana Bustos Marín	20 21	Salud mental y conflicto armado interno colombiano: revisión documental de los	Revista (UNIMINU TO / Inclusión)	Colombia / 140 artículos científicos sobre población afectada por el conflicto	Determinar el estado actual de la producción científica sobre salud mental y conflicto armado en	Estudio documental descriptivo con enfoque mixto. Revisión de 140 artículos científicos. Análisis de	La mayoría de estudios son empíricos, de enfoque cuantitativo y alcance descriptivo. Se identifican	Revisión documental sistemática y análisis mixto de literatura científica	Alta relevancia para políticas públicas de salud mental, ya que evidencia la necesidad de

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		últimos 20 años		armado interno	Colombia en los últimos 20 años, analizando característica s metodológica s, resultados e intervencione s en salud mental	producción académica según variables como tipo de estudio, enfoque metodológico y periodización histórica (pre y postacuerdo de paz y Ley de Víctimas 1448 de 2011)	principales afectaciones psicológicas como depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático en víctimas del conflicto. Se evidencia baja producción de estudios sobre actores armados y escasez de modelos de		intervención estatal en población afectada por conflicto armado y la urgencia de diseñar modelos de atención basados en evidencia científica

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							intervención clínica. Se destaca la necesidad de fortalecer la investigación aplicada y la formulación de políticas públicas basadas en evidencia		
Ernesto Córdoba-Castro, Dora María Hernández-Holguín	2024	Recorrido histórico, enfoques y tendencias de la salud mental comunitaria	Revista Ciencias de la Salud, Vol. 22(3), Bogotá	Latinoamérica / 69 registros bibliográficos analizados en bases de	Explorar el desarrollo histórico y conceptual de la salud mental comunitaria	Revisión integrativa de literatura. Búsqueda en bases de datos Scopus, SciELO y	La salud mental comunitaria en Latinoamérica es un concepto	Revisión integrativa de literatura científica	Alta relevancia para políticas públicas de salud mental, ya que

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
		en Latinoamérica: revisión integrativa de la literatura		datos científicas	en América Latina, analizando sus enfoques teóricos, evolución y contexto sociopolítico	Redalyc, además de fuentes externas. Uso de términos DeCS. Se analizaron 69 registros científicos seleccionados	dinámico que ha evolucionado según contextos históricos y sociopolíticos . Se identifica predominio del modelo biomédico y psiquiátrico, lo cual limita el desarrollo de enfoques comunitarios. Se evidencian desafíos como la persistencia		evidencia la necesidad de transición hacia modelos comunitarios , críticos del enfoque biomédico tradicional y alineados con derechos humanos y contextos latinoamericanos

Autor	Año	Título	Fuente	País/Población	Objetivo	Metodología	Hallazgos relevantes	Método de evaluación	Relevancia
							de prácticas asilares, enfoques centrados en la enfermedad y el control estatal sobre la atención en salud mental. Se destaca la necesidad de fortalecer modelos comunitarios más inclusivos y contextualiza dos		