

VIOLENCIA Y EFECTOS DE LA GLOBALIZACIÓN QUE AFECTAN LA SALUD, DESAFÍOS QUE ENFRENTA ENFERMERÍA

VIOLENCE AND EFFECTS OF GLOBALIZATION THAT AFFECT HEALTH, CHALLENGES TO NURSING

BLANCA ESCOBAR-CASTELLANOS*, PATRICIA JARA-CONCHA**



RESUMEN:

ABSTRACT

Objetivo: Describe the type and nature of violence, its implications on the health of the population and the challenges faced by nursing from the health perspective.

Development: Violence is a public health worldwide, generates consequences on the health of people, causing serious costs to the economy and affecting health systems. Causes feeling of insecurity which impacts family, and quality of life of those living at risk dynamics. To deal with this problem nurses must perform an important role in providing integral care due to their preparation by intervening assertively with people or groups that require your attention.

Conclusions: The nurse is key to manage and lead changes in health systems directed to improving outcomes of health care, we must work proactively in multi and interdisciplinary teams, plan and manage health care to community groups and vulnerable populations from violence.

KeyWords: Violence, Nursing, globalization.

Objetivo: Describir la tipología y naturaleza de la violencia, sus implicaciones en la salud de la población y los desafíos que enfrenta enfermería desde la perspectiva de la salud.

Desarrollo: La violencia es un problema de salud pública a nivel mundial, genera consecuencias en la salud de las personas, causando graves costos a la economía y afectando los sistemas de salud. Provoca sensación de inseguridad lo cual impacta en la dinámica familiar, social y la calidad de vida de quienes viven en situación de riesgo. Para atender esta problemática el personal de enfermería debe desempeñar un papel relevante al brindar atención integral, debido a su preparación, al intervenir de forma asertiva con las personas o grupos que requieran de su atención.

Conclusiones: La enfermera es pieza clave para gestionar y liderar cambios en los sistemas de salud encaminados a la mejora de resultados de la atención a la salud, se debe trabajar de forma proactiva en equipos multi e interdisciplinarios, planear y gestionar atención a la salud a grupos comunitarios y poblaciones vulnerables de sufrir violencia.

*Maestra en Ciencias de Enfermería, Departamento de Enfermería, Universidad de Sonora, Sonora, México. Correo electrónico: escobarblanca@enfermeria.uson.mx

**Doctora en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

Palabras Claves: Violencia, Enfermería, Globalización. (DeCS, BIREME).



PANORAMA GENERAL DE LA VIOLENCIA

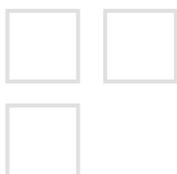
El proceso de la globalización se ha ido incrementando y mejorando procesos productivos, de comercialización y de consumo al interior y exterior de los países, sin embargo ha traído una serie de efectos negativos como la violencia, la cual es considerada una consecuencia extrema resultado de la lucha global por el poder. ⁽¹⁾ La violencia es un gran problema de salud pública a nivel mundial, genera graves consecuencias a corto y largo plazo, afecta a las personas, las familias, las comunidades y a los mismos países donde se genera, los efectos perjudiciales de la misma se acentúan en los servicios de salud. ⁽²⁾

La violencia siempre ha estado presente en nuestras vidas, forma parte de la experiencia humana a nivel local, nacional y mundial, se pueden analizar sus efectos desde diversas ópticas. Actualmente existe un gran impacto por el tipo de violencia social (terrorista), la cual en cualquiera de sus variadas formas y expresiones, se ha practicado por diversas razones, con diferentes niveles de éxito y en diversas sociedades, hoy en nuestros días este fenómeno sigue progresando. ⁽³⁾ La Organización mundial de la salud (OMS) ⁽⁵⁾ estima que cada año más de 1.6 millones de personas pierden la vida de manera violenta en el mundo, un 37% corresponden a suicidios, 51% a homicidios y 11% a guerras y conflictos civiles. ⁽⁴⁾ Las proyecciones para el 2030 por lesiones intencionadas para ambos sexos será de un 18%, correspondiendo un 12% a las autolesiones, 6% a violencia interpersonal

y 0.73% a violencia colectiva e intervención legal. Según la Organización panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁶⁾ las repercusiones de ambos problemas generan graves costos a la economía “los costos de la violencia se expresan en los miles de millones de dólares que cada año se gastan en asistencia sanitaria en todo el mundo, en los días laborables perdidos (ausentismo), las medidas para hacer cumplir las leyes y las inversiones malogradas por esta causa afectan la economía de cada país debido a la productividad perdida”.

La violencia provoca sensación de inseguridad lo cual impacta en la dinámica familiar, social y en la calidad de vida de las personas que viven en situación de vulnerabilidad o riesgo, debido a que interactúan con otras personas, con su entorno y ciertas circunstancias que inciden en su forma de pensar, de percibir y de actuar ante esta situación, adoptando diversas formas de resguardar o afrontar su seguridad. ⁽⁷⁾ Se evidencian esfuerzos realizados por la mayoría de los gobiernos, a través de medidas internacionales, nacionales y locales de programas encaminados a la población susceptible de sufrir violencia con la finalidad de combatirla y eliminarla.

Para atender a las víctimas de violencia, el personal de enfermería desempeña un papel relevante al brindar atención integral, debido a su preparación, posición estratégica al brindar cuidado y poder intervenir de forma asertiva con las personas o grupos que requieran de su



atención, al implementar un plan de cuidados de enfermería dirigido a víctimas de violencia, lo cual supone un registro válido, con criterios profesionales unificados.⁽⁸⁾ El presente artículo describe la tipología y naturaleza de la violencia y sus implicaciones en la salud individual y colectiva de la población, y los desafíos que enfrenta enfermería desde la perspectiva de la salud para abordarla. Se realizó una revisión narrativa de la información obtenida sobre violencia y sus efectos en la salud, mediante la consulta de las bases de datos como Scielo, Biblioteca Virtual de Salud, Google académico, entre otras fuentes de documentos y páginas oficiales de salud relacionados con el tema desde 2001 hasta 2015.

Definición de violencia

Para abordar la violencia algunos autores consideran pertinente distinguir entre los términos de agresividad y violencia para evitar confusiones, la agresividad es una conducta innata, que se desarrolla de forma automática ante determinados estímulos, pero cesa ante la presencia de inhibidores específicos (biología pura). En cambio la violencia es una agresividad alterada por acción de factores socioculturales, que se desarrolla de forma intencionada y dañina, esa conducta puede ser activa o pasiva.⁽⁹⁾ El término violencia adquiere un carácter polisémico,⁽¹⁰⁾ la Real Academia Española señala que procede del latín *violentiā*, y se asigna a la acción violenta o contra el natural modo de proceder. A la aplicación de medios violentos a cosas o personas para vencer su resistencia se le denomina violentar. Quien ejecuta la violencia contra un modo regular o fuera de razón y justicia es atribuido como violento (a).⁽¹¹⁾

Para la OMS⁽⁶⁾, la violencia es considerada en relación con la salud o el bienestar de las personas, y la define como el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. Esta definición pretende englobar las consecuencias inmediatas o latentes que originan problemas psíquicos, físicos y sociales, producto de aquellos actos de violencia que no causan lesiones, invalidez o muerte pero que originan una carga sustancial a las personas, las familias, las comunidades y los sistemas de salud en todo el mundo, además de considerar las numerosas formas de violencia contra las mujeres, los niños y los ancianos. La violencia se encuentra presente en nuestra sociedad (de forma cotidiana) y es considerada de carácter preocupante. Vera⁽¹²⁾, menciona que está presente en los espacios que conforman nuestra individualidad, y sentimientos, espacios públicos y privados, en las relaciones laborales y en el ámbito familiar, entre las naciones y otros más espacios. Su sola evocación genera sentimientos de incomodidad, preocupación o simplemente temor o miedo.

Tipología de la violencia

La Asamblea Mundial de la Salud en 1996 declaró que la violencia es un problema importante de salud pública a nivel mundial y solicitó a la OMS que elaborará una tipología de la misma, para poder caracterizar los tipos y vínculos entre ellos. La tipología de la violencia propuesta según las características de quien comete el acto de violencia es: autoinfligida, interpersonal y colectiva.⁽⁶⁾

a) La Violencia autoinfligida es cuando una persona se inflige a sí misma, comprende el comportamiento suicida (pensamientos suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado) y las autolesiones (automutilación).

b) La violencia interpersonal es impuesta por otro individuo o un número pequeño de individuos, donde se encuentra la violencia familiar o de pareja que se produce sobre todo entre los miembros de la familia o de la pareja, por lo general sucede en el hogar (maltrato de menores, contra la pareja y personas mayores) y la violencia comunitaria, que se desarrolla entre personas que no tienen parentesco,

conocidas o no y sucede por lo general fuera del hogar (violencia juvenil, actos fortuitos de violencia, ataque o violación sexual por extraños, violencia en establecimientos, lugares de trabajo, prisiones y hogares de adultos mayores).

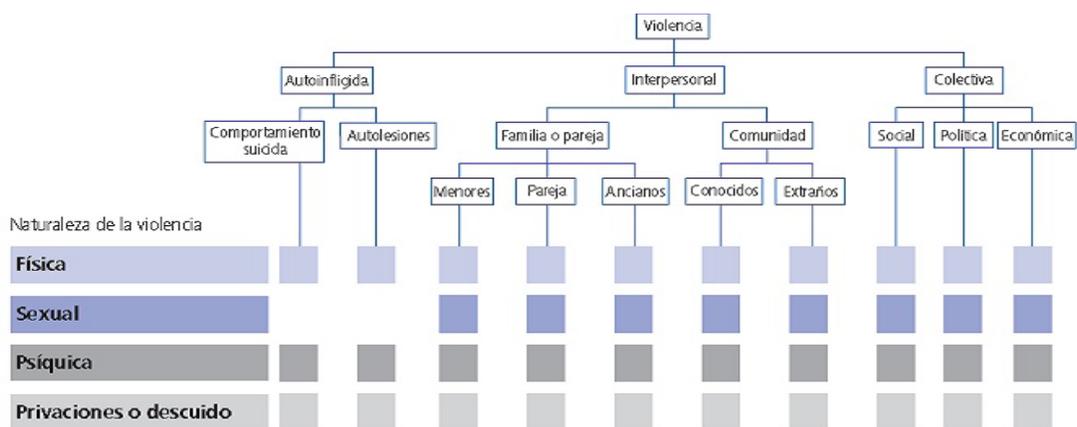
c) La violencia colectiva es infligida por un grupo más grande de personas o por el Estado, los motivos pueden ser múltiples, las más representativas son: la violencia social que se inflige al promover intereses sociales sectoriales (actos delictivos de odio cometidos por grupos organizados, las acciones terroristas y la violencia de masas), la violencia política ocasionada por grupos más grandes (incluye la guerra y otros conflictos afines, la violencia de Estado y actos similares) y por último la violencia económica la cual comprende los ataques por parte de grupos más grandes motivados por el afán de lucro económico (actividades para trastornar las actividades económicas, negar el acceso a servicios esenciales o crear división económica y fragmentación).

La violencia según la naturaleza de los actos que la ocasiona, puede ser de tipo: física, sexual, psíquica y privaciones o descuido. Estos tipos de actos violentos (excepto la autoinfligida) suceden en cada una de las categorías y las

subcategorías de violencia (Figura 1).⁽⁶⁾

Desde la perspectiva de la violencia social, otra amenaza importante para la seguridad de la población es el terrorismo el cual consiste en una sucesión de actos de violencia ejecutados para infundir terror, progresa en situaciones de desesperanza, humillación, pobreza, opresión política, extremismo y violaciones de los derechos humanos. Se desarrolla en contextos de conflictos regionales, de ocupación extranjera y se aprovecha de la capacidad insuficiente de los Estados de mantener el orden público.⁽¹³⁾ Éste puede ser local o regional e internacional. En el terrorismo local las acciones van encaminadas a la población de un espacio geográfico concreto, con un objetivo definido (enemigo). El terrorismo global o internacional del que actualmente el mundo es víctima, está orientado a afectar a la mayor cantidad de población posible, no se limita a una región en particular, sus propósitos, las dimensiones de sus actos y el tamaño de la organización trasciende el territorio local o regional. Su finalidad se dirige a aterrorizar a la población global (no existen fronteras que limiten su actuación).⁽¹⁴⁾

FIGURA 1. Tipología de la Violencia.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre violencia y la salud. 2003. Washington, D.C.

Factores de riesgo de violencia.

En relación a los factores de riesgo individuales atribuidos a que la agresividad se pueda manifestar como un comportamiento violento, algunos autores han identificado que entre los más frecuentes que ocurren en la región de las Américas y se ha comprobado que tienen la posibilidad de ser controlados de forma preventiva se encuentran los factores genéticos, exposición temprana a la violencia, consumo de alcohol, cultura de la respuesta violenta al conflicto, impunidad e ineficacia de la justicia y de la fuerza policial, violencia en los medios masivos de comunicación, pobreza, desigualdad social, marginalidad y armas de fuego. El impacto del factor de riesgo, con respecto a la contribución al problema de la violencia variará en cada situación de un país a otro.⁽⁴⁾

La Comisión Carnegie para la prevención de conflictos violentos⁽¹⁵⁾ identificó algunos factores de riesgo de violencia colectiva para países en riesgo de colapso y conflictos internos, entre los cuales se encuentran los políticos, los económicos, los sociales y de la comunidad y los demográficos. Entre los factores políticos se encuentra la ausencia de procesos democráticos y el acceso desigual al poder. Los factores económicos contribuyen en la distribución y acceso excesivamente desigual de los recursos, el control de los recursos naturales esenciales, el control de la producción o comercialización de drogas. Los factores sociales y de la comunidad acentúan la desigualdad entre grupos, la instigación al fanatismo de los grupos, aprovechando características étnicas, nacionales o religiosas, la disponibilidad de armas pequeñas y de otro tipo y los factores demográficos generan cambios demográficos drásticos.⁽⁶⁾ Todos ellos afectan de manera negativa la convivencia colectiva al establecer brechas de desigualdades en la población.

Consecuencias de la violencia

La violencia ocasiona graves consecuencias inmediatas y a largo plazo en la salud de las personas, afectando su desarrollo físico, psicológico y social a nivel individual, colectivo, regional, nacional e internacional. La OMS⁽¹⁶⁾ reportó que cada año pierden la vida más de 1.4 millones de personas debido a la violencia. Por cada persona que muere, muchas quedan con lesiones y con diversos problemas de salud física, sexual, reproductiva y mental.

El informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia⁽¹⁷⁾ reportó que en 2012 hubo 475.000 muertes por homicidio, 70% eran hombres entre 15 y 44 años, convirtiéndose en la tercera causa principal de muerte para ese grupo etario. Las tasas estimadas de homicidio más elevadas se registró en

la Región de las Américas (29 homicidios/100,000 habitantes), la más baja en la Región del Pacífico Occidental (2.1/100,000 habitantes). En el periodo de 2000-2012 se estimó una reducción de las tasas de homicidio en más del 16% a nivel mundial (8 a 6.7/100,000 habitantes).⁽¹⁷⁾

En relación a la violencia dirigida a población vulnerable (mujeres, niños y personas mayores) quienes sufren mayor maltrato físico, psicológico y abusos sexuales no mortales: una de cada cinco mujeres ha sufrido abusos sexuales en la infancia, una de cada tres mujeres ha sido víctima de violencia física o sexual por parte de su pareja en algún momento de su vida, una cuarta parte de toda la población adulta ha sufrido maltrato físico en la infancia y un 6% de los adultos mayores ha sufrido maltrato en el último mes.⁽¹⁷⁾

Con respecto a la violencia generada por el terrorismo internacional, las cifras se han incrementado en los últimos 40 años (entre 1970 y 2013), se estima que se han perpetrado 125.087 atentados terroristas a nivel mundial, un 22.6% ha ocurrido en países del sur de Asia (Pakistán, Afganistán e India), un 48% han sido ocasionados por bombas o explosiones, un 25% su principal objetivo fueron civiles y un 51% utilizaron explosivos o bombas como su principal arma.⁽¹⁸⁾

Las consecuencias de la violencia contribuyen a una salud deficiente, que se puede prolongar por un período largo de tiempo o durante toda la vida o precipitar una muerte prematura, debido a que muchas enfermedades no transmisibles (coronarias, accidentes cerebrovasculares, cáncer y VIH-sida) están vinculadas a experiencias de violencia por el consumo de tabaco, alcohol, drogas y la adopción de prácticas sexuales de alto riesgo.⁽¹⁷⁾ Además el vivir la experiencia de violencia puede ocasionar el síndrome de estrés postraumático, depresión, ansiedad, brotes psicóticos, farmacodependencia y desórdenes de la personalidad en ambientes poco propicios, entre otras patologías mentales y orgánicas.⁽¹⁹⁾





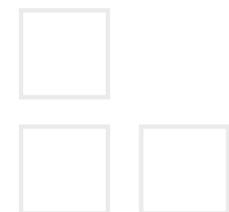
Por otra parte la violencia colectiva en sus diversas formas, recibe mucha atención pública, debido a los conflictos originados entre grupos o naciones, el terrorismo de Estado y de grupos, la violación sexual como arma de guerra, la movilización de grandes grupos de personas desplazadas de sus lugares de origen, la guerra entre grupos (pandillas) y el vandalismo, son eventos que se presentan de forma cotidiana en muchos lugares del mundo. Este tipo de violencia genera sentimiento de inseguridad, miedo y temor continuo, incentivado por los medios masivos de comunicación, el rumor y la victimización de las personas, generalizándose a toda la población. Estas sensaciones subjetivas traerán a la población consecuencias prácticas debido a que adoptan formas de actuar o comportamientos de acuerdo a la sensación percibida, afectando su entorno social. ⁽²⁰⁾ Como se ha mencionado anteriormente las consecuencias son impactantes sobre la salud, evidenciados por alta mortalidad, presencia de enfermedades somáticas, discapacidades y estados de angustia constantes. ⁽⁶⁾

La amenaza latente de la violencia social (terrorismo) en situaciones de conflicto armado, ocasionan eventos aislados o colectivos, los cuales pueden originar consecuencias mundiales catastróficas para el desarrollo y salud de la población. Sus efectos son ma-

yores que la capacidad de respuesta de los sistemas de salud o los planes de defensa civil, debido a la destrucción y contaminación de alimentos y fuentes abastecedoras de agua, viviendas, transportes, sistemas de comunicación, entre otros. ⁽²¹⁾ Las repercusiones de la violencia imponen una sobrecarga a la economía de los países requiriendo una inversión de miles de millones de dólares anuales en atención sanitaria, a los servicios de previsión y asistencia social, a los sistemas de justicia y pérdida de la productividad. ⁽¹⁶⁾

Globalización y violencia

Hablar de la globalización en pleno siglo XXI, es evidenciar de forma clara algunos beneficios generados que se visualizan en el mejor desarrollo tecnológico y de la ciencia, mayor competitividad empresarial, cooperación internacional entre los países, intercambio de comercio y tecnología, apertura de bienes y servicios y multiculturalismo social. ⁽²²⁾ Sin embargo también se han establecido algunas desventajas, entre las que se pueden mencionar la pérdida de identidad cultural y social, aumento de la pobreza, desempleo, bajos salarios, fuga de cerebros, esperanza de vida inferior, daños naturales y problemas financieros a la economía local, control del sistema político por empresas extranjeras, inestabilidad económica y decaimiento del





nacionalismo frente al refuerzo del internacionalismo, entre otros, los cuales se convierten en factores de riesgo para generar violencia.

Los beneficios para las sociedades se desarrollan dentro del contexto de la economía y supremacía de los países, produciendo disparidades entre quienes reciben o tienen acceso a tales beneficios, generando fragmentación y marginación económica, entre y dentro de los países y grupos.⁽²²⁾ Debido a esto la globalización no ha posibilitado un aumento de la libertad y la individualidad social, sino ha generado un sometimiento progresivo de todos los ámbitos de la vida, bajo la racionalidad fijada por la economía de mercado y la violencia. La transformación hacia un mundo neoliberal ha disminuido la relevancia hacia una convivencia solidaria, extendiendo el miedo y la indiferencia social, lo cual ha ocasionado desintegración del núcleo familiar, desintegración de la mayoría de las sociedades y países, como posibles factores de riesgo de violencia (de cualquier tipo) vinculados con la globalización.

Al mismo tiempo la sociedad ha crecido en la sensación de que existe justicia para resolver los conflictos de violencia que se originan, pero la justicia se vincula cada vez menos al respeto de los derechos universales, no se observa relación al derecho de los otros y se vincula sólo con los derechos individuales.⁽²³⁾ Se desconoce si las tendencias actuales en la globalización acarrearán mayor violencia dentro de los estados o entre ellos.⁽⁶⁾

Modelo ecológico para comprender la violencia

El establecimiento de programas preventivos pueden incidir en la disminución de esta problemática, a través del trabajo coordinado y conjunto con organismos que establezcan medidas preventivas para abatir las causas, las consecuencias y realzar la prioridad en la prevención de los diversos tipos de violencia a todos los niveles. Para abordar la violencia con enfoque preventivo de la salud pública, es necesario comprender la interacción de los factores individuales, relacionales, sociales, culturales y ambientales que pueden estar vinculados con ella.

Por lo cual la OMS (2003) adoptó un Modelo ecológico

para comprender la violencia, este modelo fue introducido a fines de los años setenta por Bronfenbrennea e instituido por Heise (1998).^(6,24) Este modelo permite comprender la naturaleza polifacética de la violencia, ha sido aplicado en diversos contextos como en el maltrato de menores, la violencia juvenil, la violencia de pareja y al maltrato de personas mayores. Explora la relación entre los factores individuales y contextuales de las personas y considera la violencia como el producto de muchos niveles de influencia sobre el comportamiento. Se valora el nivel individual, el nivel de las relaciones, el nivel de la comunidad y el nivel social.

- El nivel individual pretende identificar los factores biológicos y antecedentes personales que influyen en el comportamiento de una persona y que aumentan la probabilidad de ser víctima o perpetrador de actos de violencia como son: la impulsividad, el bajo nivel educativo, el abuso de sustancias psicotrópicas y los antecedentes de comportamientos agresivos o maltrato.
- El nivel de las relaciones explora el modo en que las relaciones cercanas aumentan el riesgo de convertirse en víctima o perpetrador de actos de violencia. Los amigos, la pareja y los miembros de la familia tienen el potencial de influir el comportamiento de un individuo y la gama de experiencias de éste.
- El nivel de la comunidad examina los contextos de la comunidad en los que se llevan a cabo las relaciones sociales, busca identificar las características que se asocian con ser víctimas o perpetradores de actos violentos. Se analiza la frecuente movilidad de residencia, la heterogeneidad (población diversa, escasa o nula cohesión social), la densidad de población alta (todos asociados con la violencia), tráfico de drogas, desempleo elevado o aislamiento social generalizado.
- El nivel social examina los factores sociales más generales que determinan las tasas de violencia, los cuales crean un clima de aceptación de la violencia, los que reducen las inhibiciones contra la violencia y los que crean y mantienen las brechas entre distintos segmentos de la sociedad o generan tensiones entre diferentes grupos o países. Entre los que se encuentran:

normas culturales que apoyan la violencia como aceptable de resolver conflictos, normas que refuerzan el dominio masculino sobre mujeres y niños, normas que respaldan el uso de la fuerza excesiva policial contra los ciudadanos; normas que apoyan los conflictos político, las políticas sanitarias, educativas, económicas y sociales que generan niveles de desigualdad económica o social entre distintos grupos de la sociedad.

El modelo ecológico enfatiza las múltiples causas de la violencia y la interacción de los factores de riesgo que se generan dentro de la familia y en los ámbitos social, cultural y económico, permite identificar el modo en que la violencia puede ser causada por diferentes factores en distintas etapas de la vida (Figura 2).^(6,24)

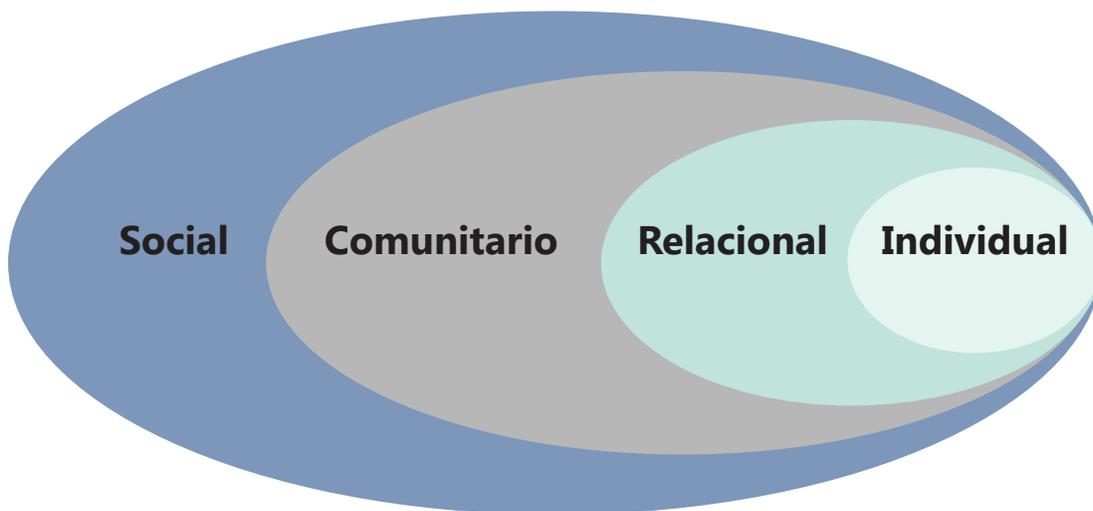
Desafíos y propuestas de enfermería

Enfermería al ser el grupo profesional sanitario más grande, es pieza clave para gestionar y liderar cambios en los sistemas de salud encaminados hacia la equidad, la mejora de resultados de la atención a la salud, debe poseer conocimientos e información sobre formulación de políticas de salud, toma de decisiones y financiación, su contribución y participación fortalecerá los sistemas de salud. Es importante su contribución en las políticas públicas sobre la prevención de la violencia a todos los niveles, se debe trabajar de forma proactiva en

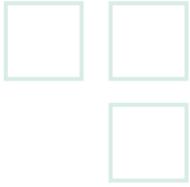
equipos multi e interdisciplinarios, planear y gestionar atención a la salud a grupos comunitarios y poblaciones vulnerables de sufrir violencia. Esto permitirá una proyección y posicionamiento estratégico dentro del sistema de salud al proponer de forma eficaz soluciones innovadoras encaminadas a situaciones potenciales y reales de salud de la población, basadas en las necesidades identificadas. Los beneficios se deberán notar de forma clara en las personas, las comunidades, los sistemas de salud y en la misma profesión.⁽²⁵⁾

No se puede negar que enfermería se enfrenta a una sociedad que vive en entornos de diversos tipos de violencia, producto de la diversidad cultural, social, política y económica que repercute en el bienestar de la población. Así mismo hace frente a los avances tecnológicos, la economía, el conocimiento y la información, por lo que debe demostrar competencias para enfrentar e interpretar las necesidades y las expectativas de cuidados en salud de las personas de forma más activa y participativa.⁽²⁶⁾ El Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermería ratifica la responsabilidad del profesional de enfermería al participar en la defensa de la equidad y la justicia social, además de desempeñar funciones en relación a determinantes sociales de la salud y la participación en la reducción de la violencia a grupos vulnerables (mujeres, niños y adultos mayores).⁽²⁷⁾

FIGURA 2. Modelo Ecológico para comprender la violencia.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre violencia y la salud. 2003. Washington, D.C.



Es importante que el personal de enfermería esté preparado para proporcionar atención a la población sujeta de un acto violento y no sólo participar en la atención del evento inmediato producto del hecho, sino proporcionar apoyo a largo plazo a la o las víctimas, abordando las causas que lo originan, estableciendo propuestas preventivas, de atención y de rehabilitación para subsanar este fenómeno.⁽²²⁾ Debe brindar atención a personas con necesidades psicológicas agudizadas, se debe influir en el cuidado físico y psicológico a las personas y sus familias a través de un trato humano e individualizado en coordinación con equipos inter y multiprofesionales.⁽²⁸⁾

Es necesario fortalecer las estrategias de la atención primaria a la salud, esto permitirá al personal de enfermería ser un enlace entre las personas, las familias y la comunidad, con la finalidad de mejorar la salud, generar cambios importantes en la cultura sanitaria y obtener una sociedad más educada, en este mundo modernizado, además de otorgar cuidados de forma equitativa a todos los miembros de la comunidad, dar respuesta a las expectativas y necesidades de las personas en base a riesgos para la salud, favorecer la promoción de estilos de vida más saludables y tratar de controlar o disminuir los peligros de tipo social y ambiental para la salud de la población.⁽²⁹⁾ Además de tener mayor cobertura de las poblaciones más vulnerables y marginales, a través de la promoción y de la prevención de los factores de riesgo de violencia y terrorismo. Otro aspecto importante para enfermería es la identificación de los factores protectores (protegen del riesgo de violencia) individuales o colectivos que favorecen comportamientos adecuados como son una actitud competente y asertiva, buena relación con los padres, la familia o la comunidad, el apoyo del entorno, integración en redes de relaciones sociales formales e informales y la educación entre otros aspectos, para potenciar una respuesta activa por parte de las personas para superar la adversidad y afrontar

de forma resiliente el riesgo de violencia. Para desarrollar los factores de resiliencia es necesario apoyar al individuo o a la comunidad a enfrentar al riesgo de violencia, esto les permite maximizar el potencial entre los individuos en riesgo para promover prácticas de promoción y obtener resultados positivos. La combinación de los factores de protección está asociada a un estado de resiliencia en una persona, grupo o comunidades.⁽³⁰⁾

Tomando en cuenta la estrategia global de las Naciones Unidas contra la violencia social (terrorismo), enfermería puede ser un agente promotor de la cultura de paz, justicia y desarrollo humano, promoviendo la tolerancia étnica, nacional y religiosa, respetando las creencias y valores religiosos de la población a la cual se atiende, a través de programas de enseñanza y de sensibilización que incluyan a todos los sectores de la sociedad además de participar de forma activa o incursionar en los sistemas nacionales de asistencia que atiendan las necesidades de las víctimas del terrorismo y sus familias, para facilitar su pronta recuperación e inserción a su vida habitual.⁽³¹⁾

Es relevante incursionar en los medios sociales de comunicación, estos permiten una mayor cobertura en difusión y transmisión de información de temas relevantes en base a las necesidades o factores de riesgo que son importantes de abordar en la población, además de promover una mayor autogestión en salud de las personas, para que adquieran una cultura de la prevención no solo física, sino mental y social (convivencia con los otros), generando en ellos la co-responsabilidad de su propio cuidado.⁽³²⁾



CONCLUSIONES

La violencia en cualquiera de sus modalidades es un grave problema de salud pública, se encuentra presente en nuestra vida diaria, a nivel local, nacional y mundial, esta problemática se ha ido incrementando en el transcurso de los años, debido a múltiples factores atribuidos a condiciones personales, sociales, económicas o políticas, lo cual genera graves problemas de salud a nivel individual o colectivos. Los costos a la salud se expresan en miles de millones de dólares, además se reconoce que los servicios de salud no están preparados para atender esta situación, se resuelve la urgencia, sin dar seguimiento a las causas que lo originan. Además tiene repercusiones a nivel de la economía generando ausentismo y pérdida de la productividad en cada país. La violencia genera inseguridad en la población susceptible de experimentarla, ocasionando trastorno de la dinámica familiar, social y laboral, afectando la calidad de vida.

Existe un modelo ecológico para abordar la violencia con enfoque preventivo, desde el enfoque de la salud pública, el cual permite identificar la interacción de diversos factores y como estos influyen en el comportamiento de las personas. El modelo considera el nivel individual, el nivel de las relaciones, el nivel de la comunidad y el nivel social.

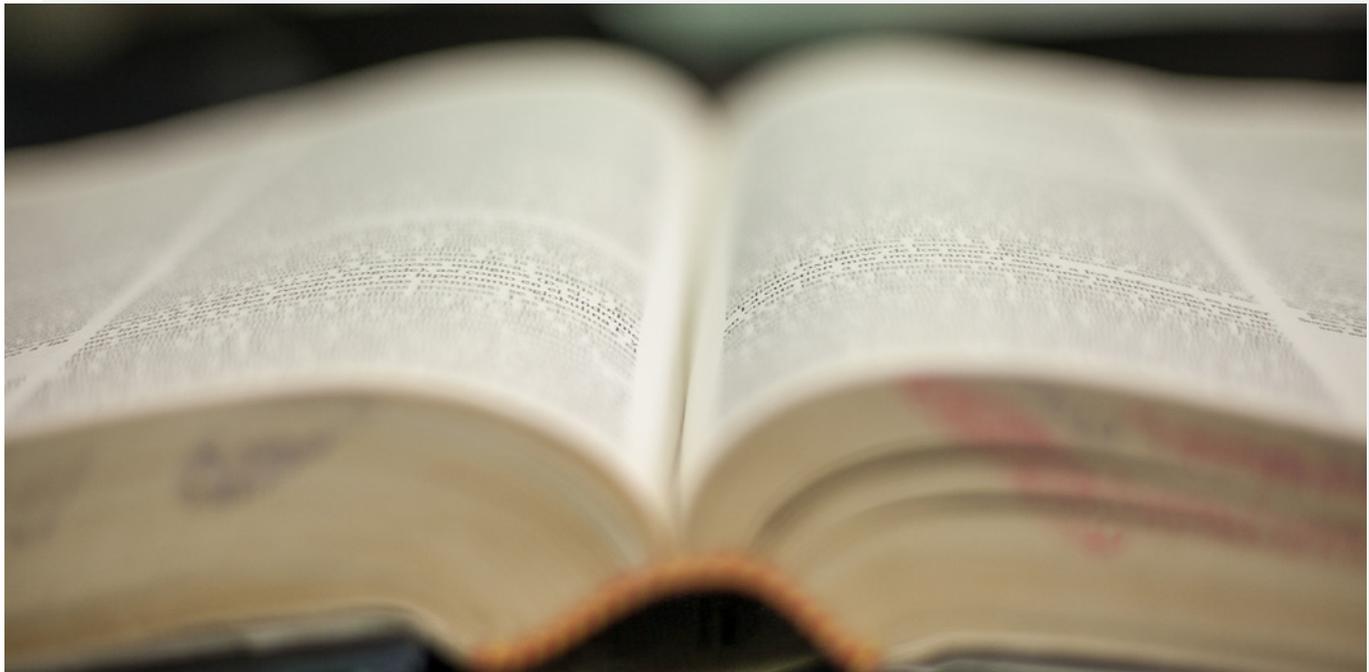
No se puede negar que la globalización ha traído grandes beneficios a ciertos países o sectores, sin embargo algunos factores como la inequidad, la pobreza, el desempleo, entre otros se han convertido en factores de riesgo para propiciar la violencia, afectando la convivencia solidaria, generando indiferencia social, incrementando el temor y el miedo, generando rupturas del núcleo familiar, de sociedades y de países.

En el contexto actual de la atención a la salud el personal de enfermería debe estar preparado para poder identificar y brindar cuidados de calidad a las poblaciones susceptibles de violencia (mujeres, niños y adultos mayores), se debe coordinar el cuidado con grupos inter o multidisciplinarios para poder identificar las causas de la misma, dar seguimiento y participar en la rehabilitación de la población afectada, hasta que se pueden reincorporar a su entorno social. Se requiere incidir a todos los niveles de la población para generar una cultura de la prevención de la violencia, a través del abordaje de los factores de riesgo identificados y fortalecer las redes de apoyo de la población susceptible de experimentarla.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López SJ. Globalización y violencia. Estudios políticos. [Internet] 2001. [citado 2 Oct 2015]; 26. Sexta época. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/viewFile/37486/34051>
2. World Health Assembly. WHA 49.25 Prevención de la violencia: una prioridad de salud pública. Man. res. 1996. 4to Informe. Vol. III (3a ed.). [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/resources/publications/en/WHA4925_spa.pdf
3. Derechos Humanos en América Latina. El terrorismo en la sociedad contemporánea. Escuela de las Américas. Manual de Terrorismo. [Internet] 2001. [citado 22 Oct 2015]. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/viewFile/37486/34051>
4. Galvao L, Finkelman J, Henao S. Determinantes ambientales y sociales de la salud. Washington, DC: OPS. 2010. Capítulo 22 Violencia y salud: el desafío de un problema social en las Américas; 495-507.
5. World Health Organization. Projections of mortality and causes of death 2015 and 2030. Health statistics and information systems. [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/projections/en/
6. Organización Panamericana de la Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C. [Internet] 2002. [citado 22 Oct 2015]. Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
7. Trujillo AP. Percepción y realidad del impacto de la violencia. Análisis de un caso: Guatemala. RePRI. [Internet] 2010. [citado 11 oct de 2015]. Disponible en: http://epri.ufm.edu/wp-content/uploads/RePRI_Reedicion_14.pdf#page=4
8. Linares CJ. Análisis e intervención de enfermería en la violencia de género. Importancia del diagnóstico dentro del equipo de salud. 3er congreso para el estudio de violencia contra las mujeres. Granada España. [Internet] 2012. [citado 17 Dic 2015]. Disponible en: <http://www.congresoestudioviolencia.com/2012/articulo10.php>
9. Sanmartín, J. ¿Qué es esa cosa llamada violencia?. Diario de campo. 2006;40(6):11-30.
10. Fernández Conti FE. ¿Qué es esa cosa llamada violencia?. Departamento de Sociología. Universidad Nacional de la Plata. [Internet] 2010. [citado 8 Sept 2015]. Disponible en: <http://www.academica.com/000-027/539>
11. Real Academia Española. Diccionario de la real academia española. [Internet] 2015. [citado 12 Oct 2015]. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=violencia>
12. Vera CJ. Laberintos y taxonomías de la violencia. En: Sanmartín, J. ¿Qué es esa cosa llamada violencia?. Diario de campo. 2006;40(6):11-30.
13. Naciones Unidas. Terrorismo. Acciones de las Naciones Unidas contra el terrorismo. Grupo de alto nivel. Departamento de Información Pública de las Naciones Unidas. [Internet] [citado 01 Oct 2015]. Disponible en: <http://www.un.org/es/terrorism/highlevelpanel.shtml>
14. Rodríguez MT. El terrorismo y nuevas formas de terrorismo. Rev Espacios Públicos. Universidad Autónoma del Estado de México. [Internet] 2012. [citado 22 Oct 2015];15(33):72-95. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/676/67622579005.pdf>
15. Carnegie Commission on Preventing Deadly Conflict. Preventing deadly conflict: final report. Nueva York, NY. [Internet] 1997. Disponible en: https://www.carnegie.org/media/filer_public/b2/0e/b20e1080-7830-4f2b-9410-51c14171809b/ccny_report_1997_ccpdc_final.pdf



16. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la violencia. [Internet] 2014. [citado 12 Oct 2015]. Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/es/
17. Organización Mundial de la Salud. Resumen de orientación, Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014. OMS. Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito y al servicio de las personas y las naciones. [Internet] 2014. [citado 20 Oct 2015]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145089/1/WHO_NMH_NVI_14.2_spa.pdf
18. Real Politik Mundial. Gráfico: Terrorismo internacional (cifras de 1970 a 2013). [Internet] 2015. [citado 10 Oct 2015]. Disponible en: <http://realpolitikmundial.com/2015/01/12/grafico-terrorismo-internacional-cifras-de-1970-a-2013/>
19. Palacio AC. Violencia y salud mental. Rev Colomb Psiquiat. 2013;42(1).
20. Briceño LR. Sociología de la violencia en América Latina. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales: Ecuador. 1ra ed. Capítulo la singularidad de la violencia en América Latina. [Internet] 2007. [citado 2 Oct 2015]; 69-84. Disponible en: <http://www.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/40251.pdf>.
21. Consejo Internacional de Enfermeras. Hacia la supresión de las armas de guerra y conflicto. Declaración de posición CIE. Ginebra Suiza. [Internet] 2012. [citado 2 Oct 2015]. Disponible en: http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/E14_Supresion_armas_guerra_conflicto-Sp.pdf
22. Cruz R. Ventajas y desventajas de la globalización. TimeRime [Internet] 2015. [citado 10 Oct 2015]. Disponible en: <http://timerime.com/es/evento/3713715/VENTAJAS+Y+DESVENTAJAS+DE+LA+GLOBALIZACION/>
23. Corporación de Promoción y Defensa de los Derechos del Pueblo. El malestar en la globalización. CODEPU. Chile. [Internet] 2014. [citado 04 Oct 2015]. Disponible en: <http://www.codepu.cl/el-malestar-en-la-globalizacion/>
24. Olivares FE. Incháustegui RT. Modelo ecológico para una vida libre de violencia de género en ciudades seguras propuesta conceptual. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres. México. [Internet] 2009. [citado 10 Oct 2015]. Disponible en: http://www.conavim.gob.mx/work/models/CONAVIM/Resource/309/1/images/Modelo_Ecologico.pdf
25. Consejo Internacional de Enfermeras. Las enfermeras, una fuerza para el cambio: eficaces en cuidados, eficientes en costos. Ginebra, Suiza. [Internet] 2015. [citado 01 Oct 2015]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/publications/2015-nurses-a-force-for-change-care-effective-cost-effective/>
26. Consejo internacional de enfermeras. Participación de las enfermeras en la adopción de decisiones y en la elaboración de políticas en los servicios de salud. Declaración de posición CIE. Ginebra, Suiza. [Internet] 2008 [citado 2 Oct 2015]. Disponible en: http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/D04_Participacion_adopcion_decisiones_elab._politicas-Sp.pdf
27. Consejo Internacional de Enfermeras. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería. Ginebra, Suiza. [Internet] 2012 [citado 01 Oct 2015]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/who-we-are/code-of-ethics-for-nurses/>
28. Lakatos BE, DeLisle L, Mitchell M, Etheredge ML. Psychiatric Advanced Practice Nurses Contributions to Supporting Survivors and Caregivers Affected by the Boston Marathon Bombings. Clinical Nurse Specialist. Wolters Kluwer Health-Lippincott Williams & Wilkins. [Internet] 2014. [citado 04 Oct 2015]. Disponible en: www.cns-journal.com
29. Organización Mundial de la Salud. La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. Informe sobre la salud en el mundo 2008. [Internet] 2010. [citado 29 Sept 2015]. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS_Informe_sobre_Salud_en_el_mundo-2008_resumen.pdf
30. García-Vesga M, Domínguez-De la Ossa E. Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. [Internet] 2013 [citado 18 Dic 2015];11(1):63-77. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v11n1/v11n1a04>

