



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva, 05 Julio 2017

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad, Neiva

El (Los) suscrito(s):

Erika Mercedes Camacho Vargas, con C.C. No. 1075248873

Leidy Aránzazu Flórez Triana, con C.C No. 33751066

Sonia Giovanna collazos, con C.C. No 55179167

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado, Erika Camacho, Leidy Flórez, Sonia collazos.

Titulado, Prevalencia de la depresión en los actores del conflicto armado en población adulta

presentado y aprobado en el año 2017 como requisito para optar al título de

Especialista en Epidemiología.

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

Vigilada Mineducación



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma :

Ledy Aranzazu Flores Triana

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma:

Sonia G. Collazos C
CC 55179167 Nueva.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Erika M Camacho V
CC: 1075248873



TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:

PREVALENCIA DE LA DEPRESIÓN EN LOS ACTORES DEL CONFLICTO ARMADO EN POBLACIÓN ADULTA

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Camacho Vargas	Erika Mercedes
Collazos	Sonia Giovanna
Flórez Triana	Leidy Aránzazu

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Ramos	Jorge Andres

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Especialistas en Epidemiología

FACULTAD: Salud

PROGRAMA O POSGRADO: Especialización en epidemiología

CIUDAD: Neiva

AÑO DE PRESENTACIÓN: 2017

NÚMERO DE

PÁGINAS: 28 paginas

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

CÓDIGO	AP-BIB-FO-07	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2014	PÁGINA	2 de 3
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

Diagramas__X__ Fotografías__ Grabaciones en discos__ Ilustraciones en general__
Grabados__ Láminas__ Litografías__ Mapas__ Música impresa__ Planos__
Retratos__ Sin ilustraciones__ Tablas o Cuadros_x_

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento:

MATERIAL ANEXO:

PREMIO O DISTINCIÓN (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*):

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

Español

Inglés

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 1. Depresión | Depression |
| 2. conflicto armado | Armed conflict |
| 3. actores del conflicto armado | Actors in the armed conflict |
| 4. trastornos psicológicos | psychological disorders |

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

Introducción: El conflicto armado hace parte de la humanidad como medio de consecución de poder y sometimiento de los individuos, esta situación constante en las diversas culturas provoca en el hombre diferentes afectaciones de tipo físico, psicológico y social; Se realiza una revisión de la literatura científica para determinar la prevalencia de trastornos depresivos en actores del conflicto armado (víctimas y victimarios)

Método: Se llevó a cabo una revisión sistemática de los artículos publicados sin límite de tiempo usando el siguiente algoritmo "depression" AND "armed conflict", extrayendo información sobre depresión y demás trastornos mentales productos de la exposición al conflicto armado.

Resultados: Un total de 8 estudios fueron incluidos en la revisión, se evidencia que la población expuesta al conflicto armado padecía de diferentes tipos de trastornos mentales incluyendo la depresión, determinándose una prevalencia superior al 86% dependiendo del lugar del estudio, afectando principalmente a la población femenina.

Conclusiones: La población expuesta al conflicto armado tiende a padecer de trastornos de tipo psicológico incluyendo la depresión afectando en mayor índice a la población femenina dado a que son quienes sobreviven a las atrocidades de la guerra.

Palabras clave: depresión, conflicto armado, actores del conflicto armado, trastornos psicológicos.



ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

Introduction: Armed conflict makes part of humanity as a means of achieving power and submission of individuals, this constant situation in different cultures causes in man different physical, psychological and social affectations; A review of the scientific literature is conducted to determine the prevalence of depressive disorders and actors in the armed conflict (victims and perpetrators)

Method: We performed a systematic review of articles published without time limit using the following "depression" algorithm AND "armed conflict", extracting information about depression and other mental disorders products of exposure to armed conflict.

Results: A total of 8 studies were included in the review, it is evident that the population exposed to the armed conflict suffered from different types of mental disorders including depression, with a prevalence higher than 86%, depending on the place of the study, affecting mainly the female population.

CONCLUSIONS: The population exposed to armed conflict tends to suffer from psychological disorders including depression, affecting the female population to a greater extent, given that they are those who survive the atrocities of war.

Key words: depression, armed conflict, actors of the armed conflict, psychological disorders.

APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado: DOLLY CASTRO BETANCOURT

Firma:

Nombre Jurado: Dolly Castro.

Firma:

Nombre Jurado:

Firma:

Nota de aceptación:

Aprobado mediante Acta No. 006 del
19 de mayo de 2017



Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Neiva, junio del 2017.

**PREVALENCIA DE LA DEPRESIÓN EN LOS ACTORES DEL CONFLICTO
ARMADO EN POBLACIÓN ADULTA**

**CAMACHO VARGAS ERIKA MERCEDES
COLLAZOS CASTILLO SONIA GIOVANNA
FLÓREZ TRIANA LEIDY ARÁNZAZU**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA
NEIVA
2017**

**PREVALENCIA DE LA DEPRESIÓN EN LOS ACTORES DEL CONFLICTO
ARMADO EN POBLACIÓN ADULTA**

**CAMACHO VARGAS ERIKA MERCEDES
COLLAZOS CASTILLO SONIA GIOVANNA
FLÓREZ TRIANA LEIDY ARÁNZAZU**

Revisión sistemática para optar al título de Especialistas en Epidemiología

**Asesor:
Jorge Andrés Ramos
Enfermero Magister en Salud Pública**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA
NEIVA
2017**

AGRADECIMIENTOS

Nos gustaría que estas líneas sirvieran para expresar nuestro más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo, en especial a la Profesora Dolly Castro, Coordinadora Especialización de Epidemiología, al Enfermero Jorge Ramos asesor de esta investigación, por la orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido a lo largo de la misma.

Un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibidos de nuestras familias y amigos. A todos ellos, muchas gracias.

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	8
INTRODUCCIÓN	9
1. METODOLOGÍA	11
1.1 TIPOS DE ESTUDIOS	11
1.2 TIPOS DE PARTICIPANTES	11
1.3 TIPOS DE RESULTADOS	11
1.3.1 Resultados primarios	11
1.3.2 Resultados secundarios	12
1.4 PERIODO DE TIEMPO	12
1.5 RESTRICCIÓN DEL IDIOMA	12
1.6. MÉTODOS DE BÚSQUEDA	12
1.6.1 Estrategias de búsqueda	12
1.6.2 Variables recolectadas	13
1.7 EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SESGOS	13
2. RESULTADOS	14
2.1 FLUJOGRAMA	14
2.2 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS	18

	Pág.
3. EVALUACIÓN DE SESGOS	20
4. DISCUSIÓN	22
5. CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES	24
6. DECLARACIONES DE INTERES	25
BIBLIOGRAFIA	26

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Consolidado artículos seleccionados para la revisión	16
Tabla 2. Calificación de artículos incluidos en la revisión	20

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Descripción de búsqueda e inclusión de Artículos para la revisión sistemática	14

RESUMEN

Introducción: El conflicto armado hace parte de la humanidad como medio de consecución de poder y sometimiento de los individuos, esta situación constante en las diversas culturas provoca en el hombre diferentes afectaciones de tipo físico, psicológico y social; Se realiza una revisión de la literatura científica para determinar la prevalencia de trastornos depresivos en actores del conflicto armado (víctimas y victimarios)

Método: Se llevó a cabo una revisión sistemática de los artículos publicados sin límite de tiempo usando el siguiente algoritmo “*depression*” AND “*armed conflict*”, extrayendo información sobre depresión y demás trastornos mentales productos de la exposición al conflicto armado.

Resultados: Un total de 8 estudios fueron incluidos en la revisión, se evidencia que la población expuesta al conflicto armado padecía de diferentes tipos de trastornos mentales incluyendo la depresión, determinándose una prevalencia superior al 86% dependiendo del lugar del estudio, afectando principalmente a la población femenina.

Conclusiones: La población expuesta al conflicto armado tiende a padecer de trastornos de tipo psicológico incluyendo la depresión afectando en mayor índice a la población femenina dado a que son quienes sobreviven a las atrocidades de la guerra.

Palabras clave: depresión, conflicto armado, actores del conflicto armado, trastornos psicológicos.

INTRODUCCIÓN

Al revisar la historia de la humanidad, se puede observar que la violencia está asociada a la naturaleza misma del hombre, está inmersa dentro de una realidad que podría confundirse como una forma de vida a la cual las sociedades se acostumbran sin tener en cuenta las consecuencias en la salud mental de las personas y comunidades afectadas.

Al hablar de violencia se puede definir como *“el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, 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”*.(1)

Los trastornos mentales como la depresión, pueden ser el producto de la exposición de las personas o comunidades a los diferentes tipos de violencia, ya sea física, emocional, sexual o de discriminación (género) y pueden estar presentes en las víctimas de conflictos armados, entendiéndose este último todo acto deliberado contra la población civil que afecta su salud mental.(2)

La aparición de estos trastornos mentales se relaciona con el hecho que los países afectados por los conflictos armados no cuentan con políticas de salud claras que permitan una regularización del problema, sino que ayudan a la perpetuación del mismo, sin la posibilidad de intervenir oportunamente estos trastornos. Esto en miras de prevenir ambientes que favorezcan la aparición de los mismos y mitigar las secuelas de estos hechos tan desastrosos, en pro de la recuperación del tejido humano dañado y generar cambios conductuales que fortalezcan las bases sociales y ayuden a fomentar el crecimiento de las personas afectadas en los diferentes aspectos de su vida personal, familiar o social.

Al realizar esta revisión sistemática se incluyeron investigaciones de diferentes partes del mundo, así mismo investigaciones a nivel nacional, lo que demostró una variabilidad en las tasas de prevalencia de la depresión producto del conflicto armado ya sea en actores o en víctimas del conflicto en cualquiera de sus formas. Teniendo en cuenta que según la jurisprudencia en derecho internacional humanitario existen dos tipos de conflicto armado, el internacional (entre dos o más estados) y el no internacional (conflicto interno territorial) (3). Estos resultados son el producto de la caracterización de la población, que clasificó a las personas participantes de las diferentes investigaciones según la edad, sexo, capacidad

económica, vivienda, desplazamiento obligado, entre otros, determinando a su vez el grado de afectación y las consecuencias para la salud mental de los mismos.

De acuerdo a lo anterior se tiene evidencia que la prevalencia de la depresión es más frecuente en personas del sexo femenino, generalmente con edad mayor a los 45 años que han sido víctimas de la violencia de género, sexual o física, que incluye a su vez la pérdida de un familiar cercano, dando respuesta a la pregunta de la investigación ¿Cuál es la prevalencia de la depresión en actores del conflicto armado en población adulta?

1. METODOLOGÍA

1.1 TIPOS DE ESTUDIO

De acuerdo al tema a revisar por parte de los investigadores y en vista al tipo de problema a resolver, se realizó un acuerdo entre las investigadoras concluyendo que los tipos de estudios a analizar en la revisión sistemática y que resuelven la duda investigativa son los estudios observacionales descriptivos, pues lo que se busca es describir una problemática como lo es la depresión en actores de un conflicto armado. Cabe resaltar que el grupo de investigación concuerda en que si existen estudios con mayor grado de evidencia (analíticos, meta-análisis y revisiones sistemáticas), estos serán revisados y tenidos en cuenta durante el análisis y presentación de los resultados.

1.2 TIPOS DE PARTICIPANTES

La población a analizar según el objetivo de la presente revisión sistemática son adultos (mayores de 18 años), que sean víctimas o victimarios de conflicto armado, sin distinción de sexo, raza o país donde ocurrió el conflicto, esto con el fin de describir de manera global la forma como la depresión afecta a las víctimas o victimarios de un conflicto armado.

Con relación a conflicto armado, se incluyen cualquiera de los dos tipos a saber según el Derecho Internacional Humanitario (DIH), es decir conflictos armados de carácter internacional y conflictos armados de carácter no internacionales (4), con el fin de dar mayor soporte a la revisión y contar con la mayor literatura posible que permita una descripción más acertada de la depresión en los sujetos participantes.

1.3 TIPOS DE RESULTADOS

1.3.1 Resultados Primarios

Con relación al objeto de la revisión, el grupo investigador se enfoca en la descripción y cuantificación de depresión como efecto o consecuencia del conflicto armado en la población sujeta de análisis en cada estudio incluido, resulta de vital importancia específicamente esta patología mental y no las otras, por ser ésta considerada como la principal causa mundial de discapacidad afectando a más de 300 millones de personas con consecuencias potencialmente mortales (5), por tanto se espera determinar la prevalencia de la depresión en los sujetos participantes en cada estudio, con el fin de referir la problemática de la depresión en actores del conflicto armado.

En los estudios analizados, se utilizó como técnica de recolección de información la entrevista clínica estructurada DSM-IV para caracterizar con sustento en determinantes sociales y de seguridad social los sujetos participantes, así como la identificación de la depresión en la población objeto (6) de estudio mediante el uso de formatos o escalas como los formularios PHQ y GAD.

1.3.2 Resultados Secundarios

Cada estudio enfoca sus hallazgos en diferentes patologías o alteraciones en la salud mental de los actores del conflicto, por tanto es deber ético de las investigadoras describir los demás trastornos mentales que se describen o hallan en las investigaciones revisadas, como trastorno de ansiedad, trastornos de pánico y fobia social entre otros; también se describirá de manera leve otro tipo de afectaciones presentes, como lo son consumo de bebidas alcohólicas, sustancias alucinógenas o violencia de respuesta.

1.4 PERIODO DE TIEMPO

Para la presente revisión se tienen en cuenta todos los estudios realizados encontrados en las bases de datos en las que se realiza la búsqueda sin restricción de tiempo, esto teniendo en cuenta que los conflictos han sido parte del desarrollo de la humanidad y la civilización “La historia de la guerra es la historia de la humanidad” (7), por tanto es prudente y necesario analizar la depresión en actores del conflicto sin dirimir en la fecha de ocurrencia del evento.

1.5 RESTRICCIÓN DEL IDIOMA

Pese a que ninguna de las investigadoras domina a la perfección otro idioma diferente al español, éste hecho no fue restrictivo a la hora de realizar las lecturas de los artículos, más teniendo en cuenta que la mayoría de los estudios de investigación se encuentran redactados en una lengua distinta a la propia del grupo investigador.

1.6. MÉTODOS DE BÚSQUEDA

1.6.1 Estrategias de búsqueda

La búsqueda de los artículos fue realizada por la investigadora LF, quien utilizó los algoritmos descritos. La selección de estudios fue realizada por las investigadoras

EC y SC de forma independiente; la evaluación de los artículos fue realizada por EC y la extracción de la información en los artículos fue hecha por SC con el fin de determinar si serían o no incluidos en la revisión. Los desacuerdos fueron resueltos por consenso de mayorías a través de reunión grupal entre las investigadoras EC, SC y LF.

Las revisiones de título, metodología y resumen de cada artículo fueron realizadas por la totalidad de las investigadoras con el fin de determinar si se incluía o no en la revisión y en caso de no tener clara la inclusión de uno o varios de ellos se prosiguió a descargar en la totalidad el artículo y de esta manera determinar su inclusión o rechazo definitivo.

Entre las razones más frecuentes por las cuales los artículos fueron rechazados: (1) el estudio incluía niños o adolescentes para el análisis de los resultados, (2) no se describe la depresión en la población sujeta de análisis, (3) la información no se encontraba completa en el análisis de resultados y (4) no analizaba a la población femenina en el estudio por haber pocas participantes.

1.6.2 Variables recolectadas

En cada estudio se recolectaron las variables de investigadores, lugar de ocurrencia del conflicto, población sujeta a estudio describiendo la cantidad de participantes y su discriminación por género según disponibilidad en el artículo, características sociodemográficas, el tipo de estudio y la metodología de realización de cada uno y finalmente la prevalencia de depresión y otros trastornos mentales mencionados en cada investigación.

1.7 EVALUACIÓN RIESGO DE SESGOS

La evaluación de riesgo de sesgos se realizó leyendo minuciosamente cada artículo, se realizó una tabla con 7 columnas, se distribuye de la siguiente manera, artículos, muestra, cantidad, tipo de estudio, análisis de datos, cumple el objetivo y puntaje final, cada artículo se le coloca un puntaje dependiendo a las convenciones dadas en la parte inferior de la tabla, de esta manera nos damos cuenta si cada artículo cumple con los objetivos propuesto en nuestra pregunta de investigación.

2. RESULTADOS

Aplicando el algoritmo de búsqueda **“depression” AND “armed conflict”**, se encontraron un total de 172 registros de artículos susceptibles para la investigación.

Medline: 43

Lilacs: 11

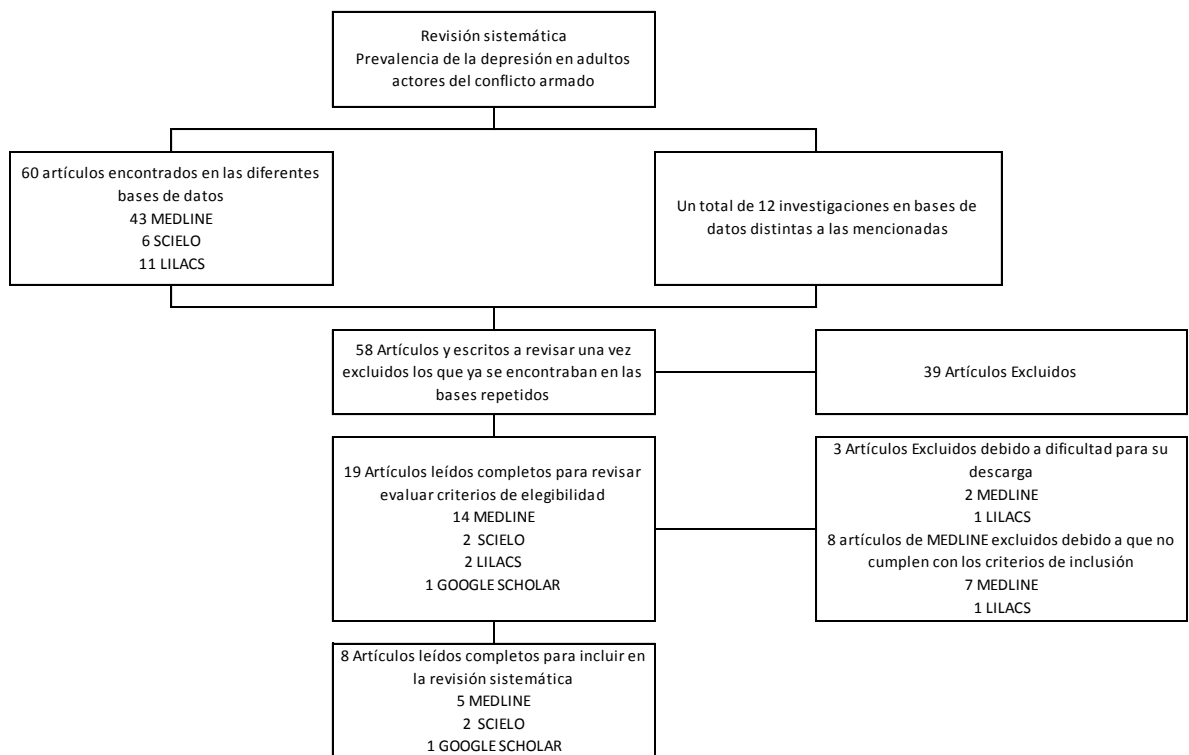
Scielo: 6

GOOGLE SCHOLAR: 12

Luego de eliminar duplicados, resultaron: 72 registros

2.1 FLUJOGRAMA

Figura 1. Descripción de búsqueda e inclusión de Artículos para la Revisión sistemática.



Las investigadoras realizaron búsqueda de artículos relacionados con el tema objeto de respuesta en la presente revisión sistemática en 3 bases de datos MEDLINE, LILACS y SCIELO. Donde se utilizaron algoritmos similares para que los resultados de la búsqueda fueran los más homogéneos posible; también se realizó exploración de literatura gris utilizando Internet y bases como GOOGLE SCHOLAR así como investigaciones locales en hemeroteca de la Universidad Surcolombiana referentes al objetivo de la presente investigación encontrándose un total de 112 elementos a los que se les realizó lectura.

El día 28 de enero de 2017, se inició la selección de artículos en la base de datos MEDLINE, a través del motor de búsqueda PubMed utilizando el siguiente algoritmo **“depression” AND “armed conflict”**. El resultado de esta primera exploración arrojó un total de 43 artículos, a los que se les realizó lectura de su resumen y metodología para definir su inclusión o exclusión en la presente revisión sistemática. De los 43 artículos iniciales, 29 artículos no cumplían con los criterios de elegibilidad como edad de los participantes o tipo de conflicto (conflicto de pareja, de tribus o familiares) y no fueron seleccionados, quedando 14 artículos que cumplían con los criterios de inclusión o elegibilidad, pero al final solo 12 pudieron ser leídos y analizados por el grupo de investigadoras debido a que dos de ellos no lograron ser descargados para tal fin. Nuevamente al analizar los 12 artículos escogidos, las investigadoras deciden excluir siete más, porque no respondían con la pregunta de investigación, quedando un total de 5 artículos incluidos en la presente revisión sistemática que cumplían con los criterios de elegibilidad.

El día 30 de enero de 2017 se continuo con la selección de artículos en la base de datos **SCIELO** utilizando el algoritmo **“depression” AND “armed conflict”**. Esta búsqueda arrojó un resultado de 6 artículos, a los que se realizó lectura del resumen y metodología del estudio, posteriormente el grupo de investigadoras después de analizar los seis artículos decidió excluir cuatro de estos debido a que no cumplían con el criterio de elegibilidad relacionado con la edad de los participantes. Los dos artículos restantes una vez leídos y analizados fueron incluidos en la revisión.

Finalmente, se realizó búsqueda en la base de datos **LILACS** el día 01 de febrero de 2017 con el mismo algoritmo **DeCS** utilizado en las dos bases de datos anteriores, encontrando inicialmente 6 artículos, que luego las investigadoras ampliaron a 11 al digitar el mismo algoritmo pero por búsqueda avanzada. A estos 11 artículos se les realizó revisión de resumen y metodología, por lo que fueron descartados 9, debido a que la población objeto de estudio, tipo de conflicto y problema a evaluar no cumplían con los criterios de inclusión de la investigación. Los dos artículos restantes, uno de ellos ya se encuentra elegido en la base de datos SCIELO, y el ultimo no pudo ser descargado en su totalidad por el grupo de investigadoras, ya que en las bases de datos de la Universidad Sur colombiana, Universidad Nacional de Colombia y Universidad de la Sabana no se logró acceso a la totalidad del artículo, no habiendo así artículo por incluir de la base de datos.

Así las cosas, se concilió en el grupo de investigación incluir un total de 8 artículos en la revisión sistemática los cuales serán desarrollados y explicados a lo largo del desarrollo del trabajo.

A continuación, se muestra tabla de consolidados artículos seleccionados para la investigación:

Tabla 1. Consolidado artículos seleccionados para la revisión

AUTOR (AÑOS)	PAIS	POBLACIÓN	METODOLOGÍA	RESULTADOS PRIMARIOS	REESULTADOS SECUNDARIOS
Moreno J Psychosom Res. 2015	República de Georgia	Personas civiles desplazadas, conflicto internacional no	Se realizó una encuesta (PHQ-15) a 3600 personas entre hombres y mujeres.	13% con depresión (10% hombres, 14% mujeres).	23% se clasificaron como trastorno de estrés postraumático (19% hombres; 25% mujeres), y 11% para la ansiedad (8% de hombres; 11% mujer).
Mahmoud M. Elhabiby , Doa N. Radwan, Int J Soc Psychiatry. 2015.	Sur de Dafur	Mujeres desplazadas internas, conflicto internacional.	Se realizó la entrevista clínica estructurada DSM-IV y la versión árabe SCID-I por mujeres Y hombres mayores de 18 años desplazadas internamente en el sur de Dafur en numero 74 participantes (16 se negaron)	La depresión 13,5% (entre los que 2,7% con características psicóticas), mientras que el TEPT – Trastorno de estrés postraumático comórbido y depresión alcanzaron 8,1%.	El trastorno más frecuente era de estrés postraumático (TEPT), alcanzando 14,9%
Upulth senarath, Kolitha Wickgramage2014	Sri Lanka,	12841 personas, hombres y mujeres, conflicto armado interno.	Se realizó 12.841 registros de hombres y mujeres entre los 18 y 65 años, quienes desarrollaron un cuestionario PHQ-9 para evaluar la prevalencia de la depresión en esta población	La proporción de pacientes con cualquier depresión fue del 17,8% significativamente mayor en las mujeres que en los hombres (5.1% (IC del 95%: 4.1 a 5.5) vs. 3,6% (95%: 03/03 a 03/09)	Los trabajadores familiares no remunerados (6,0%) que en cualquier otra categoría que obtuvo un ingreso (variaba entre 1,2% y 3,2%). La prevalencia se elevaba significativamente con la edad, con un rango de 0,3% en el más joven hasta el 11,6% en los ancianos.
Itziar Familiar un*, Sonali Sharma segundo, B,2013	Burundi	Se entrevistaron 38 personas adultas, hombres y mujeres	Entrevistas y KI FL, basado en el proceso descrito por primera vez por Bolton y Tang (2002).	En una muestra rural de los adultos en Burundi, una prevalencia de la depresión de 39,7%	61,5% para la ansiedad.
Thapa SB 1 , Hauff E _2005	Nepal	Adultos, un conflicto armado entre el gobierno y el Partido Comunista de Nepal (Maoista).	Se realizó una encuesta en donde se utilizaron los siguientes instrumentos HSCL-25 y PCL-C.	La prevalencia de depresión es del 75,1% seguido del 88,5% según el género hombre y mujer.	El estimado que relaciona la ansiedad fue del 74,6% y 90,3% según el género hombre o mujer.

Tabla 1. (Continuación)

AUTOR (AÑOS)	PAIS	POBLACIÓN	METODOLOGÍA	RESULTADOS PRIMARIOS	REESULTADOS SECUNDARIOS
Hewitt Ramírez, N., Juárez, F., Parada Baños. Hewitt Ramírez, N., Juárez, F., Parada Baños, A. J., Guerrero Luzardo, J., Romero Chávez, Y. M., Salgado Castilla, A. M., & Vargas Amaya, M. V. (2016).	Colombi a	677 adultos expuestos al conflicto armado interno	-Cuestionario de síntomas (SRQ; World Health Organization [who], 1994). -Prueba de Estrés Postraumático (TEPT; Castrillón, 2003). -Escala de Resiliencia de Adultos (er; Wagnild & Young, 1993).	La prevalencia de depresión fue del 83,6% con un nivel de afectación normal, y 16,4% con un nivel de afectación clínico.	El siguiente estimado que relaciona con alcoholismo fue del 66,5% con un nivel de afectación normal, y el 33,5% con un nivel de afectación clínico.
Nora H. Londoño, Oscar Muñiz. 2005	Colombi a Bojayá - Chocó	40 adultos (28 mujeres y 12 hombres) víctimas de la violencia armada en Bojayá el 2 de mayo del 2002	Entrevista estructurada de breve duración que evalúa los principales trastornos psiquiátricos del eje I del DSM-IV y el CIE-10	La prevalencia de depresión mayor actual fue del 37%,38%, seguido de depresión mayor pasada con el 16%,24% depresión mayor con melancolía con un 26%,19% según el tipo de localidad, Bojayá - Quibdó.	El siguiente resultado se relaciona con riesgo de suicidio el 37% y el 62% según el tipo de localidad, Bojayá - Quibdó.
José Alonso Andrade Salazar. 2008	Colombi a. Cairo - Valle del Cauca	20 personas (10 hombres y 10 mujeres) pertenecientes a una población total de 32 familias en condición de desplazamiento forzado, en la etapa de adultez temprana (20 a 40 Años) y de adultez (41 a 54 Años).	Entrevista La escala auto aplicada para la medida de la depresión de Zung y Conde desarrollada por Zung en 1965 La escala es tipo likert, y evalúa la frecuencia e intensidad de los síntomas depresivos Escala de Trauma Davidson (DTS), que mide los síntomas del trastorno por estrés postraumático (TEPT)	Test de Zung que los cuadros depresivos se encuentran instaurados en el 100% de la población, caracterizándose por ser de intensidad leve en el 20% de los casos, moderada (50%) y grave (30%). En cuanto a genero diferencias básicas en la gravedad de la depresión, ya que, hay un incremento del 20% de los casos de depresión moderada (60%) en mujeres, a comparación de los hombres (40%).	El 65% de personas cuentan con el riesgo de emergencia de un trastorno afectivo bipolar (TAB) El Trastorno por estrés postraumático (TEPT) se presentó en el 100% de los casos

2.2 DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS

Un total de 8 artículos evaluaron los diferentes trastornos mentales que han sido originados por los conflictos armados presentados en cada uno de los países que han sufrido este flagelo, los estudios han sido desarrollados en diferentes países alrededor de mundo y en la presente revisión se encuentran 3 estudios realizados en Colombia, 1 en Europa Oriental, 2 en África y 2 en Asia.

Los 8 estudios analizaban población adulta sin distinción de género, raza y estrato socioeconómico, siempre que hayan sido participes de conflicto armado sea como víctima o actor, estudios realizados entre 2005 y 2016.

A continuación, se describen los resultados de cada estudio.

En el estudio de Moreno y J Psychosom, se encontró que participaron personas desplazadas que fueron expuestas al conflicto armado, a quienes se les realizó una encuesta estructurada (PHQ-15) , presentando una prevalencia de depresión 10% hombres, 14% mujeres, como resultados secundarios se evidencia que el 23% de los participantes presentó trastorno de estrés postraumático y 11% padecía de ansiedad.(8)

Mahmoud y colaboradores en 2015 realizaron un estudio observacional de corte transversal en el Sur de Darfur – Sudán, que utilizó un instrumento estandarizado para el diagnóstico de la morbilidad psiquiátrica en refugiados víctimas de conflicto armado, analizando un total de 74 personas (8 hombres y 66 mujeres), se evidencio que el 13,5 % de los participantes padecía de depresión de los cuales el 2,7% tenía características psicóticas; el trastorno mental más frecuente es el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) presente en un 62,2% de las personas, es importante resaltar que los pacientes con diagnósticos psiquiátricos tenían una edad mayor (36,6 años) en comparación con los participantes libres de tales enfermedades (27,1 años) ($p=.024$), Los trastornos de tipo psiquiátrico están asociados a la pérdida de un familiar en el conflicto armado siendo 35,6% en pacientes con pérdidas familiares en comparación con 10,3% en aquellos sin la pérdida de un miembro de la familia en el conflicto ($p=.015$), el número de miembros de la familia perdidos (uno o dos y más) no tenía ninguna diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos.(9)

En el estudio Upulth senarath y Kolitha Se realizaron 12.841 registros en hombres y mujeres entre los 18 y 65 años, quienes desarrollaron un cuestionario PHQ-9, la prevalencia de la depresión fue del 17,8%, significativamente mayor en las mujeres con un porcentaje 5.1% y en hombres del 3,6 % con una confiabilidad del 95%.(10)

Itziar y colaboradores en 2013 realizaron estudio en Burundí, utilizando un enfoque cualitativo, con entrevistas a 38 personas adultas mayores de 18 años (9 hombres,

29 mujeres), a edad promedio de los encuestados fue de 42,4 años, un 39.7% de los encuestados padecía depresión y como resultado secundario se encontró que el 61,5% de los encuestados presentaba ansiedad.(11)

Thapa SB 1, Hauff E, hablan del conflicto armado entre el gobierno y el partido comunista, se realizó una encuesta en donde se utilizaron los siguientes instrumentos HSCL-25 y PCL-C, La prevalencia de depresión es del 75,1% en hombres y del 88,5% en mujeres, como resultados secundarios se relaciona la ansiedad con un 74,6% y 90,3% según el género hombre o mujer respectivamente.(12)

En el estudio de Hewitt Ramírez y colaboradores realizaron estudios en Colombia donde realizaron un cuestionario estructurado en el que participaron 677 adultos expuestos al conflicto armado interno, evidenciando una prevalencia de depresión del 83,6% con un nivel de afectación normal, y 16,4% con un nivel de afectación clínico, como resultado secundario se relaciona el alcoholismo con un 66,5% con un nivel de afectación normal, y el 33,5% con un nivel de afectación clínico.(13)

Nora H. Londoño y colaboradores en el 2005 realizaron un estudio de casos y controles se analizó la prevalencia de depresión en dos localidades, Bojayá y Quibdó, utilizaron una encuesta estandarizada, encuestando a 40 adultos (28 mujeres y 12 hombres) víctimas de la violencia armada, mostrando una prevalencia de depresión mayor actual del 37% en Bojayá, comparada con 38% en Quibdo, siendo el primero los casos y el segundo los controles, seguido de depresión mayor con melancolía con un 26% para los casos y el 19% controles, como resultado secundario se evidencia el suicidio con el 37% y el 62% según el tipo de localidad siendo significativamente estadístico.(14)

Andrade Salazar en 2008, buscó tipificar las patologías en salud mental prevalentes en 36 familias desplazadas por el conflicto armado en Colombia, utilizando 3 instrumentos distintos que le permitían determinar la prevalencia de depresión, ansiedad, estrés postraumático entre otros, para el análisis de la información se eligieron un total de 20 personas (10 hombres y 10 mujeres) con edades entre los 20 y los 54 años, los instrumentos revelan que el 100% d los evaluados tienen síntomas depresivos, caracterizándose por ser de intensidad leve en el 20% de los casos, moderada (50%) y grave (30%), afectando la depresión moderada en mayor proporción a la población femenina (60%); como resultado secundario se evidenció que el 65% de la población cuentan con el riesgo de emergencia de un trastorno afectivo bipolar (TAB) de los cuales afecta a mujeres en un 54% y hombres 46%; por último el estudio revela que el Trastorno por estrés postraumático (TEPT) se presentó en el 100% de los casos.(15)

3. EVALUACIÓN DE SESGOS

Tabla 2. Calificación de artículos incluidos en la revisión

ARTICULOS	MUESTRA	CANTIDAD	TIPO DE ESTUDIO	ANALIS DE DATOS	CUMPLE CON EL OBJETIVO DEL ESTUDIO	PUNTAJE FINAL
Patterns of somatic distress among conflict-affected persons in the Republic of Georgia.	2	3	3	2	2	12
Psychiatric disorders among a sample of internally displaced persons in South Darfur	2	3	3	2	2	12
Prevalence of depression and its associated factors among patients attending primary care settings in the post-conflict Northern Province in Sri Lanka: a cross-sectional study.	2	3	3	2	2	12
Community perceptions of mental distress in a post-conflict setting: a qualitative study in Burundi	2	1	3	1	1	8
Psychological distress among displaced persons during an armed conflict in Nepal.	2	2	3	2	2	11
Afectaciones Psicológicas, Estrategias de Afrontamiento y Niveles de Resiliencia de Adultos Expuestos al Conflicto Armado en Colombia	2	2	3	2	2	11
Salud mental en víctimas de la violencia armada en Bojayá (Chocó, Colombia)	2	3	1	2	2	10
Efectos psicopatológicos del conflicto armado Colombiano en familias en situación de desplazamiento forzado reasentadas en el municipio del Cairo en el año 2008	2	1	3	2	2	10

Tabla 2. (Continuación)

muestra	Si	No	No se sabe
	2	1	0
cantidad muestra	0-100	100-500	500 >
	1	2	3
tipo de estudio	Descriptivo	Ecológico	Corte Transversal
	1	2	3
Análisis de los Datos en Encuesta	Si	No	No se sabe
	2	1	0
el estudio cumple con el objetivo	Si	No	No se sabe
	2	1	0

Respecto de la calidad de los estudios incluidos en la presente revisión se puede concluir que 7 estudios contaban con una calidad excelente, y el restante con calidad moderada según el criterio de calificación desarrollada por las investigadoras.

4. DISCUSIÓN

La presente revisión sistemática, muestra el análisis realizado a 8 estudios a nivel mundial, sobre los diferentes tipos de trastornos mentales enfatizando en la prevalencia de la depresión en las personas víctimas o victimarios del conflicto armado. Se encontró que el desarrollo de trastornos mentales en países cuya exposición prolongada al conflicto armado interno tiene una alta asociación con la experiencia de eventos traumáticos, independientemente de su raza, edad, estado civil, educación, sexo e incluso país. Sin embargo, esta asociación no ha sido suficiente para crear conciencia en los gobernantes de estos países en conflicto, que integren acciones encaminadas hacia la salud mental de las personas que gobiernan, creando políticas en salud que busquen identificar, tratar y controlar adecuadamente las personas con esta problemática, generando una adecuada intervención y soporte a los que lo necesiten.

Es importante mencionar que los estudios revisados son similares en algunas características o variables pero poseen diversidad de información en relación con la población estudiada, factores asociados a la violencia, tipos de conflictos, tipo de trastorno mental; esta diversidad de variables unas mencionadas en algunos estudios otras, no permitió la estandarización de la información, por lo que algunas veces los resultados de los estudios solo podían generalizarse para el país de la realización del estudio. Cabe resaltar que la mayoría de los estudios revisados no son específicos para el desarrollo y diagnóstico de la depresión secundaria a conflictos armados, siempre se evidencia a través de comparaciones con otros trastornos mentales, por lo tanto, tener un dato claro de prevalencia de depresión asociada a conflictos armados en países víctimas por este látigo no es un dato definitivo.

Se recomendaría a su vez la realización de estudios de la depresión en niños o adolescentes, ya que estos son también son víctimas de estos conflictos y en la presente revisión solo se analizó población adulta.

Al realizar el estudio se encontró que la afectación a la salud mental de las personas víctimas y victimarios del conflicto se relaciona con la vulnerabilidad individual y la exposición repetitiva a eventos traumático, dependiendo también de factores como la edad al inicio de la exposición. A su vez esta vulnerabilidad junto con factores genéticos, psicológicos y biológicos puede influenciar la prevalencia del desarrollo de trastornos mentales en mujeres y en hombres, definiendo la forma como cada género interioriza o exterioriza las respuestas de la exposición a eventos traumáticos o estresantes, siendo para las mujeres mayor la prevalencia de enfermedades mentales tipo estrés y en los hombres mayor la prevalencia de enfermedades mentales por consumo de sustancias psicoactivas.

El desarrollo de la prevalencia de la depresión en personas víctimas o victimarios del conflicto armado también está asociado al proceso migratorio y al país donde se refugian. Encontrando que países como Inglaterra o Alemania tienen tasas más altas de depresión comparadas con las de Italia. Lo anterior puede deberse a las características de las sociedades que acogen a las personas víctimas de la

violencia, a la normatividad del País que los acoge en relación a un plan de beneficios o de consecución de empleo, o que les ayude a solucionar sus necesidades básicas como vivienda, comida, empleo, seguridad social.

La presente revisión tiene como fortaleza el análisis de estudios con diferente nivel de evidencia en países distintos, los cuales analizan población de diversas características permitiendo la extracción de información replicable, que permita describir los eventos en salud mental de las personas expuestas al conflicto armado. Como debilidad, la presente revisión cuenta con el análisis de artículos de solo 3 bases de datos, lo que pudo influir en el escaso material incluido en la revisión, sumando a esto que no se contaron con estudios exclusivos para análisis de depresión sino de trastornos de tipo psicológico en general; finalmente con el presente proyecto, se deja claro que se requiere de la implementación de políticas en Salud Pública – Salud Mental, en busca de prevención de enfermedades de Salud mental en el ámbito del postconflicto.

5. CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES:

Todas las autoras desarrollaron funciones similares a lo largo de la investigación y elaboración del manuscrito, incluyendo la búsqueda de literatura, descarga de artículos e información, protocolo del estudio, recolección de información, análisis, interpretación del artículo.

6. DECLARACIONES DE INTERÉS

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales.

Las investigadoras declaran que durante la presente revisión sistemática, no se realizaron experimentos en humanos ni animales.

Confidencialidad de los datos.

Las autoras declaran que la presente revisión sistemática no utiliza información personal de los individuos a los que se les realizaron las pruebas o test de salud, teniendo en cuenta que el trabajo analiza variables previamente recolectadas en diferentes estudios sin realizar intervenciones.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado.

La presente revisión sistemática no utiliza información de carácter personal ni plasma datos personales de pacientes.

Financiación

La presente revisión contó con el apoyo financiero exclusivo del grupo investigador.

Conflicto de intereses

Las investigadoras no presentan conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Organization WH, others. Informe mundial sobre la violencia y la salud: sinopsis. 2002 [cited 2017 Jun 4]; Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf
2. International Committee of the Red Cross [Internet]. International Committee of the Red Cross. 2016 [cited 2017 Jun 23]. Available from: <https://www.icrc.org/en>
3. 080901 armed conflict IHL definition es.doc - opinion-paper-armed-conflict-es.pdf [Internet]. [cited 2017 Jun 3]. Available from: <https://www.icrc.org/spa/assets/files/other/opinion-paper-armed-conflict-es.pdf>
4. Los Convenios de Ginebra de 1949 y sus Protocolos adicionales - CICR [Internet]. 00:00:00.0 [cited 2017 Jun 3]. Available from: </spa/war-and-law/treaties-customary-law/geneva-conventions/overview-geneva-conventions.htm>
5. OMS | Organización Mundial de la Salud [Internet]. WHO. [cited 2017 Jun 3]. Available from: <http://www.who.int/es/>
6. untitled - 11-68-ESP-345-357-775023.pdf [Internet]. [cited 2017 Jun 3]. Available from: <http://www.actasespanolasdepsiquiatria.es/repositorio/11/68/ESP/11-68-ESP-345-357-775023.pdf>
7. Octubre CA 0819-05620 EDA 12 de, Panamá HP, Panamá R de. Opinión [Internet]. La Prensa. [cited 2017 Jun 3]. Available from: <http://imprensa.prensa.com/opinion/?date=2016-08-07>
8. Comellas RM, Makhashvili N, Chikovani I, Patel V, McKee M, Bisson J, et al. Patterns of somatic distress among conflict-affected persons in the Republic of Georgia. *J Psychosom Res.* 2015 May;78(5):466–71.
9. Elhabiby MM, Radwan DN, Okasha TA, El-Desouky ED. Psychiatric disorders among a sample of internally displaced persons in South Darfur. *Int J Soc Psychiatry.* 2015;61(4):358–362.
10. Senarath U, Wickramage K, Peiris SL. Prevalence of depression and its associated factors among patients attending primary care settings in the post-conflict Northern Province in Sri Lanka: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry.* 2014;14(1):85.
11. Familiar I, Sharma S, Ndayisaba H, Munyentwari N, Sibomana S, Bass JK. Community perceptions of mental distress in a post-conflict setting: A qualitative study in Burundi. *Glob Public Health.* 2013 Aug 7;8(8):943–57.

12. Thapa SB, Hauff E. Psychological distress among displaced persons during an armed conflict in Nepal. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2005 Aug;40(8):672–9.
13. Hewitt Ramírez N, Juárez F, Parada Baños AJ, Guerrero Luzardo J, Romero Chávez YM, Salgado Castilla AM, et al. Afectaciones Psicológicas, Estrategias de Afrontamiento y Niveles de Resiliencia de Adultos Expuestos al Conflicto Armado en Colombia. *Rev Colomb Psicol.* 2016 Mar 20;25(1):125–40.
14. Londoño NH, Muñiz O, Correa JE, Patiño CD, Jaramillo G, Raigoza J, et al. Salud mental en víctimas de la violencia armada en Bojayá (Chocó, Colombia) [Internet]. *Red Revista Colombiana de Psiquiatría*; 2005 [cited 2017 Jun 3]. Available from: <http://psiquiatria.org.co/web/wp-content/uploads/2012/04/VOL-34/4/Art.%20Orig.%20Salud%20mental%20en%20v%C3%ADctimas%20de%20la%20violencia%20armada.pdf>
15. Psychopathological effects of the Colombian armed conflict in families forcibly displaced resettled in the municipality of Cairo in 2008 (PDF Download Available) [Internet]. ResearchGate. [cited 2017 Jun 23]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/230794509_Psychopathological_effects_of_the_Colombian_armed_conflict_in_families_forcibly_displaced_resettled_in_the_municipality_of_Cairo_in_2008

