

Condiciones de vida, violencia sexual y sintomatología psiquiátrica de mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado colombiano: estudio de corte transversal en Cartagena, Colombia

Living conditions, sexual violence, and psychiatric symptomatology of Afro-Colombian women victims of the Colombian armed conflict: a cross-sectional study in Cartagena, Colombia of a university institution in Cartagena-Colombia.

Mashiel Fernández-Ruiz ^a, Lina Lambis-Anaya ^b, Karen Durán-Acero ^c,
Nazly López-Sampayo ^d, Ivan David Lozada-Martínez ^e, Amileth Suárez-Causado ^f

- a. Bacterióloga, MSc en Bioquímica, Grupo Prometheus y Biomedicina Aplicada a las Ciencias Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4399-2719>
- b. Bacterióloga, MSc en Bioquímica, Grupo Prometheus y Biomedicina Aplicada a las Ciencias Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5894-2530>
- c. Trabajadora social. Magíster en Conflicto Social y Construcción de Paz, Secretaría de Planeación, Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, Colombia ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8659-4820>
- d. Trabajadora social. Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8011-1397>
- e. Estudiante de Medicina, Grupo Prometheus y Biomedicina Aplicada a las Ciencias Clínicas, Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1960-7334>
- f. Química Farmaceuta, Especialista en Bioquímica Clínica, PhD en Bioquímica y Biología Molecular, Directora Grupo Prometheus y Biomedicina Aplicada a las Ciencias Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2807-0679>

DOI: [10.22517/25395203.25104](https://doi.org/10.22517/25395203.25104)

Resumen

Objetivo: Evaluar el fenómeno de violencia sexual y condición de vida de mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado, asentadas en la ciudad de Cartagena, Colombia.

Materiales y métodos: Estudio prospectivo de corte transversal, tipo encuesta poblacional, realizado entre septiembre de 2019 y marzo del 2020, en la ciudad de Cartagena, Colombia. Se evaluaron variables sociodemográ-

ficas, tipo de delitos sufridos en el conflicto armado y factores relacionados, además de antecedentes o presencia de sintomatología psiquiátrica asociada a los eventos traumáticos. A través de análisis descriptivo, se caracterizó las condiciones de vida actuales de las participantes y se exploraron asociaciones entre la condición de violencia sexual y sintomatología psiquiátrica, por medio de Odds Ratio (OR).

Resultados: Participaron 215 mujeres, con una mediana de edad de 40 años y desplazadas principalmente del departamento de Bolívar (55%). El 85% eran amas de casa y solo el 60% tiene vivienda propia, encontrándose más del 65% del total de las viviendas en zonas de riesgo por inundación. Por lo menos el 35% habían sufrido discriminación de género, racial o habían sido víctima de violencia sexual. Aproximadamente la mitad de la muestra declaró padecer insomnio, ansiedad y depresión. El 40% mencionó haber tenido pensamientos suicidas y solo 1 de cada 5 mujeres recibió apoyo psicológico. Haber sido secuestrada (OR 4,71; IC 95%, 1,05-21,07), perseguida (OR 3,33; IC 95%, 1,61-6,89) y abusada sexualmente (OR 3,09; IC 95%, 1,60-5,96), son hechos que se asociaron de forma sostenida y significativa con sintomatología psiquiátrica.

Conclusión: Las mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado colombiano asentadas en Cartagena, presentan condiciones de vida inestables, no han recibido la ayuda adecuada de redes de apoyo, han sido discriminadas por su etnia, género y condición de víctima, y tienen una prevalencia elevada de sintomatología psiquiátrica asociada a los hechos traumáticos vividos.

Palabras clave: Delitos sexuales, violencia, violencia contra la mujer, síntomas psíquicos, condiciones sociales.

Abstract

Objective: To evaluate the phenomenon of sexual violence and the living conditions of Afro-Colombian women victims of the armed conflict, who lives in city of Cartagena, Colombia.

Materials and methods: Prospective cross-sectional study, population-based survey type, conducted between September 2019 and March 2020, in the city of Cartagena, Colombia. Sociodemographic variables, type of crimes suffered in the armed conflict and related factors were evaluated, as well as history or presence of psychiatric symptoms associated with traumatic events. Through descriptive analysis, it was characterized the current living conditions of the participants; and also explored associations between

the condition of sexual violence and psychiatric symptomatology, through Odds Ratio (OR).

Results: 215 women participated, with a median age of 40 years and displaced mainly from the department of Bolívar (55%). 85% percent were housewives and only 60% have their own house, with more than 65% of the total number of houses located in flood risk areas. 35% had suffered gender or racial discrimination or had been victims of sexual violence. Approximately half of the sample reported suffering from insomnia, anxiety and depression. 40% mentioned having had suicidal thoughts and only 1 in 5 women received psychological support. Having been kidnapped (OR 4.71; 95% CI, 1.05-21.07), persecuted (OR 3.33; 95% CI, 1.61-6.89) and sexually abused (OR 3.09; 95% CI, 1.60-5.96), are events that were consistently and significantly associated with psychiatric symptomatology.

Conclusion: The Afro-Colombian women victims of the Colombian armed conflict who lives in Cartagena, present unstable living conditions, have not received adequate help from support networks, have been discriminated against because of their ethnicity, gender and victim status, and have a high prevalence of psychiatric symptoms associated with the traumatic events experienced.

Key words: sexual crimes, violence, violence against women, psychic symptoms, social conditions.

Introducción

A lo largo del conflicto armado colombiano se han reconocido alrededor de 10 millones de personas como víctimas, de las cuales, casi el 50% son mujeres, y un 10% del total son afrocolombianos (1). Según el Centro Nacional de Memoria Histórica (CNMH) de Colombia, entre los años 1985 y 2016 se presentaron cerca de 12.499 casos de violencia sexual contra las mujeres, 1.152 de estas afrocolombianas, perpetrados en su mayoría por grupos de paramilitares, seguido de la guerrilla, agentes del estado, grupos armados post desmovilización (GAPD), entre otros (2). Durante casi 60 años, el fenómeno de conflicto armado en Colombia se ha caracterizado por un sinnúmero de crímenes de lesa humanidad, entre los que destacan el desplazamiento forzado, homicidios ilegítimos, torturas, amenazas, despojo de tierras, desapariciones y secuestros, así como abusos sexuales entre otros crímenes (3).

La violencia sexual ha sido una estrategia empleada para disputa sobre el control territorial de las zonas más marginales y olvidadas por el estado,

como lo son las zonas rurales y veredales con gran asentamiento de pueblos indígenas, comunidades afrodescendientes y campesinas, siendo el grupo más vulnerables los adolescentes, niñas, niños y mujeres (4-6). En particular, las mujeres afrodescendientes han sido sometidas a tratos inferiores, explotadas y abusadas para ser catalogadas como “trofeos de guerra” y debilitar a los hombres del grupo enemigo. Por esto, La Comisión Internacional de Derechos Humanos (CIDH), ha manifestado que el conflicto armado ha tenido un impacto diferente en las mujeres en comparación con los hombres, a pesar de que a ambos se les han violados sus derechos humanos (7).

Aunque organizaciones como Naciones Unidas, Amnistía Internacional y organizaciones de la sociedad civil en Colombia, han indagado y documentado las diferentes maneras en que los derechos de las mujeres han sido vulnerados en el contexto del conflicto armado, las pocas denuncias, especialmente en casos relacionados con el conflicto, sumado al hecho de que las instituciones del estado no disponen de estadísticas precisas, imposibilitan evaluar el alcance de estos hechos (3,8).

El Centro Nacional de Memoria Histórica (CNMH) señala que los daños emocionales y psicológicos han sido sustanciales para las mujeres afrodescendientes, pues las experiencias que han tenido que vivir a causa del conflicto armado les han dejado huellas difíciles de sanar. Tal evaluación, refleja el bienestar psicológico, la calidad de vida y el apoyo social percibido (9-11).

Cartagena es una ciudad con alto índice de pobreza y desigualdad social, con gran asentamiento de población afrocolombiana víctima del conflicto armado proveniente de distintos municipios de la costa caribe y pacífica. Las condiciones de extrema pobreza acentúan la vulnerabilidad de las mujeres y los grupos poblacionales étnicos que han estado marcados por fenómenos históricos de exclusión social, discriminación y racismo, ampliando las brechas entre estos grupos con el resto de la población colombiana. Estas características y condiciones, los ubican en una situación de desventaja y con menores posibilidades de reivindicación de sus derechos que tradicionalmente han sido vulnerados (12).

Teniendo en cuenta el contexto anterior, resulta oportuno que la evaluación psicosocial del fenómeno de violencia sexual no sea generalizada y se abra a una perspectiva clara y enfocada sobre una población específica y que esto permita entender que la violencia sexual es diferencial y que afecta de una manera específica a una población, con el fin de diseñar e implementar una adecuada red apoyo de salud, socioeconómica y psicosocial. Por

lo tanto, el objetivo de este estudio fue evaluar el fenómeno de violencia sexual, condiciones de vida y sintomatología psiquiátrica en la mujer afrocolombiana víctima del conflicto armado en Cartagena, Colombia.

Materiales y métodos

Diseño del estudio y participantes

Estudio prospectivo de corte transversal, tipo encuesta poblacional, realizado entre septiembre de 2019 y marzo del 2020, en la ciudad de Cartagena, Colombia; en mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado, localizadas a través de la base de datos del Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación de la Universidad de Cartagena, además de contactos entre las participantes. Se identificaron las potenciales participantes del estudio, a quienes se les informó que la investigación se rigió bajo los principios éticos de la Ley 1090 de 2006 (13), en lo que se refiere a la confidencialidad, responsabilidad, bienestar del participante y al uso de la información sólo con fines investigativos. Una vez obtenido el consentimiento informado, se aplicó la encuesta de manera individual, previa verificación de los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron mujeres mayores de edad, afrocolombianas, que declararan haber sido víctimas del conflicto armado colombiano. Se determinó como criterio de exclusión, toda mujer que deseara retirarse en cualquier momento del estudio.

Tamaño de la muestra

No fue posible calcular el tamaño de la muestra con base en la población femenina afrodescendiente debido a la carencia de las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), basadas en el censo de 2005 (14) e igualmente a la ausencia de estadísticas actuales y veraces que tengan en cuenta el género y la pertenencia étnica para la población en cada uno de los departamentos y municipios del territorio colombiano, por lo cual se seleccionaron los participantes a partir de un muestreo no probabilístico, por conveniencia.

Instrumentos y variables evaluadas

Cuestionario sociodemográfico: Por medio de una serie de preguntas se recolectaron características sociodemográficas de las participantes, como edad, estado civil, estrato socioeconómico, grado de escolaridad, condiciones de vivienda, riesgo ambiental, entre otros.

Cuestionario de tipo de delitos sufridos en el conflicto armado: A través de una serie de preguntas se indagó acerca de los delitos de los que fueron víctimas las participantes durante el conflicto armado en Colombia, obteniendo información relacionada con los delitos de desplazamiento forzado, secuestro, homicidios de familiares, tortura, abuso, violencia y explotación sexual (15). Además, se indagó por los actores que actuaron como victimarios.

Cuestionario de síntomas

Self reporting Questionnaire (SRQ) (16) y CIE 10 (17): Para la evaluación de la sintomatología psiquiátrica.

Análisis estadístico

Los datos obtenidos se organizaron en una base de datos en Excel 2019 para luego ser analizadas en el software para análisis estadístico IBM® SPSS® Statistic (Inc, Chicago, IL).

Fue evaluado el supuesto de normalidad a partir del test de Kolmogorov-Smirnov. Para el análisis descriptivo fueron usadas las proporciones, medidas de tendencia central y de dispersión, presentando las variables con distribución normal según su promedio y desviación estándar, mientras que aquellas que no se distribuyeron de forma normal, fueron expresadas de acuerdo a su mediana y rango intercuartílico (RI). La prueba de Chi cuadrado fue empleada para analizar las variables categóricas; además, se calculó el Odds ratio (OR). Se consideró una $p < 0,05$ como significancia estadística. Para la realización de gráficas, se utilizó el software Graphpad Prism®.

Resultados

Se identificó un total de 215 mujeres afrocolombianas en condición de desplazamiento asentadas en la ciudad de Cartagena – Colombia.

1. Caracterización sociodemográfica y condiciones de vida

La población de estudio estuvo conformada por mujeres afrocolombianas residentes al momento del estudio en la ciudad de Cartagena de Indias, con una mediana de edad igual a 40 años [RI 29-50], y pertenecientes en un alto porcentaje al régimen subsidiado (90,23%). El estado civil predominante fue unión libre (47,9%), y en su mayoría habían realizado sus estudios hasta nivel de básica primaria (58%) (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población estudiada

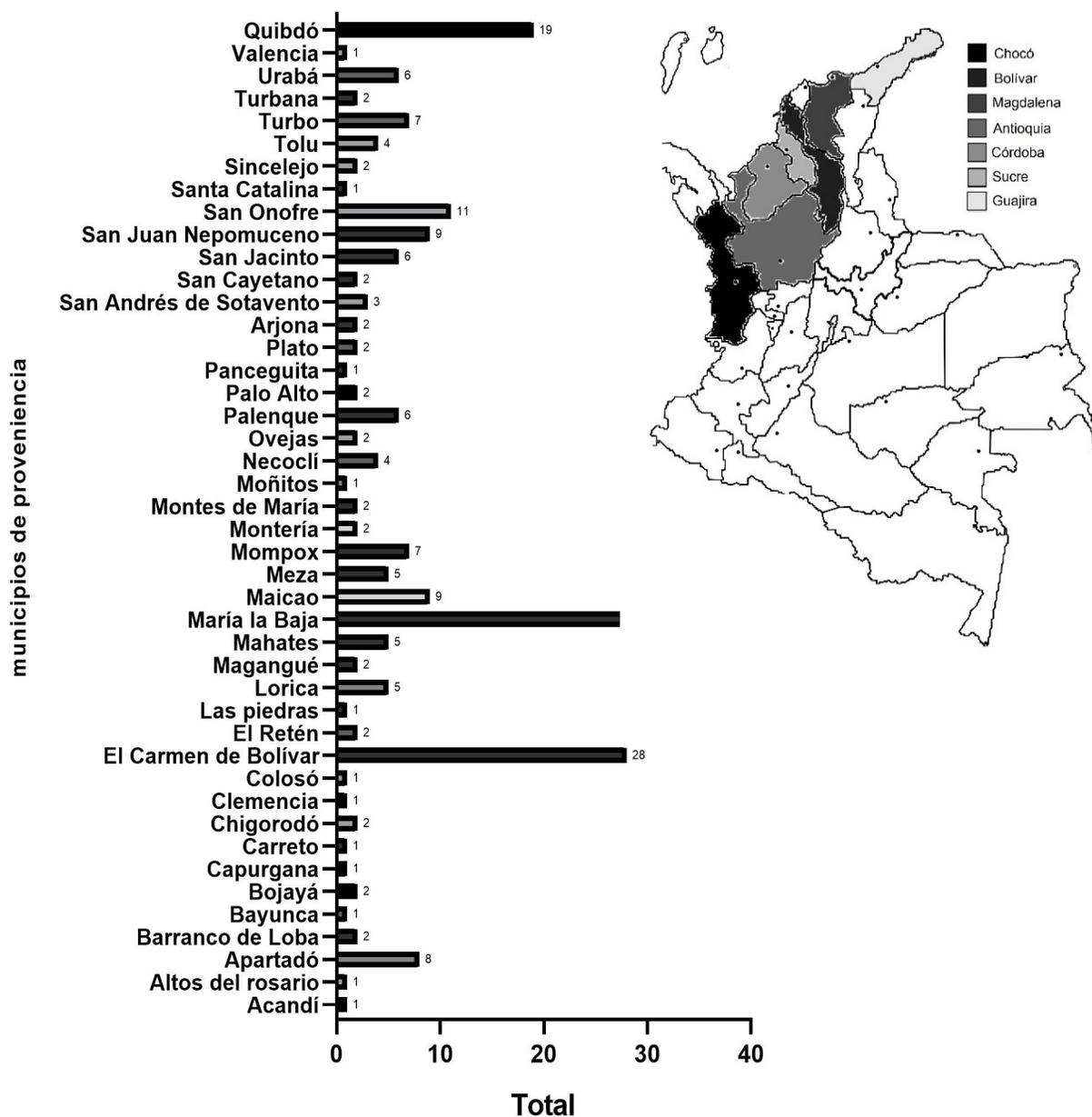
	N (215)	
Edad, X (DE)	40,2	(13,67)
Me [RI]	40,0	[29,0 - 50,5]
Estado civil, n (%)		
Soltera	70	(32,6)
Casada	32	(14,9)
Unión libre	103	(47,9)
Viuda	4	(1,9)
Divorciada	6	(2,8)
Escolaridad, n (%)		
Sin escolaridad	27	(12,6)
Primaria	53	(24,7)
Primaria Incompleta	73	(34,0)
Secundaria	24	(11,2)
Secundaria Incompleta	6	(2,8)
Técnica/Tecnológica	12	(5,6)
Universitaria	20	(9,3)
Departamento de procedencia, n (%)		
Antioquia	27	(12,6)
Bolívar	118	(54,9)
Chocó	23	(10,7)
Córdoba	12	(5,6)
Guajira	9	(4,2)
Sucre	22	(10,2)
Magdalena	4	(1,9)

Gran parte de la población estudiada fueron desplazadas provenientes de la costa caribe colombiana, principalmente del departamento de Bolívar (Figura 1).

«La prueba de Chi cuadrado fue empleada para analizar las variables categóricas; además, se calculó el Odds ratio (OR). Se consideró una $p < 0,05$ como significancia estadística.»



Figura 1. Municipios de los cuales fueron desplazadas las mujeres afrocolombianas estudiadas.



Al indagar sobre los principales barrios en los que se asentaba la población de estudio, se encontró que la mayor parte de mujeres residen en zonas vulnerables y deprimidas de la ciudad de Cartagena, ocupando el primer lugar el barrio El Pozón (26,0%), seguido de aquellas que habitan en el barrio Olaya Herrera (24,2%).

La gran mayoría de las casas son fabricadas en bloque y cemento (75,3%), seguidas de viviendas construidas con madera (21,4%), encontrándose un

número representativo en obra negra o semiconstruidas. Un alto porcentaje manifestó que sus viviendas se encuentran en zona de riesgo, principalmente por inundación (56,7%) y contaminación (23,7%) (Tabla 2), por estar ubicadas a orillas de la Ciénaga de la Virgen, cuerpo de agua que enfrenta actualmente problemáticas ambientales como consecuencia del vertimiento de basuras y residuos sólidos.

Tabla 2. Condiciones sociales de vida familiar y estado de las viviendas de las participantes.

	N (215)	%
Tipo de la vivienda		
Propia	129	(60,0)
Arrendada	59	(27,4)
Al cuidado	19	(8,8)
Inquilinato	8	(3,7)
Material de la vivienda		
Madera	46	(21,4)
Bloque - cemento	162	(75,3)
Plástico	2	(0,9)
Otro	5	(2,3)
Vivienda en riesgo		
Si	146	(67,9)
No	69	(32,1)
Tipo de riesgo de la vivienda		
Inundación	122	(56,7)
Deslizamiento	24	(11,2)
Incendio	19	(8,8)
Explosión	2	(0,9)
Contaminación	51	(23,7)
Otro	7	(3,3)
Acceso a servicios públicos		
Acueducto	196	(91,2)
Alcantarillado	153	(71,2)
Electricidad	210	(97,7)
Gas natural	169	(78,6)
Telefonía fija	17	(7,9)
Internet	18	(8,4)
Acceso a Servicios de salud		
Si	203	(94,4)
No	12	(5,6)
Régimen de afiliación en salud		
Contributivo	19	(8,84)
Subsidiado	194	(90,23)
Sin afiliación	2	(0,93)
Acceso a educación		
Si	164	(76,3)
No	51	(23,7)

Con respecto a la accesibilidad a servicios públicos, se encontró que la población cuenta con energía eléctrica (97,7%), acueducto (91,2%), alcantarillado (71,2%) y gas natural (78,6%). El acceso a otros servicios que hoy en día también son considerados como básicos, tal es el caso del internet y telefonía fija, mostraron muy baja proporción. El 94,4% de las mujeres expresaron tener acceso al servicio de salud, en su mayoría bajo el régimen subsidiado de salud (90,23%). Por otra parte, 76,3% de las mujeres encuestadas afirmaron tener acceso a educación para todo su núcleo familiar, en contraste del 34,4% restante quienes manifestaron encontrar limitaciones para acceder a posibilidades para culminar sus estudios por la poca oferta gratuita y la falta de tiempo; también expresaron que sus niños pequeños muchas veces dejan de asistir a clases por no tener con qué alimentarlos antes de enviarlos a la escuela; sus adolescentes, padecen por la lejanía de los centros de formación y la falta de recursos para los transportes.

De todas las mujeres encuestadas, 38,1% son madres solteras cabeza de hogar, 56,7% de los hogares están conformados por cinco o más personas. 60,5% de las encuestadas expresó que del núcleo familiar solo una persona trabaja, en su mayoría de manera informal bajo la modalidad de “rebusque” con ingresos económicos mensuales por debajo del SMMLV (salario mínimo mensual legal vigente).

2. Violencia sexual y sintomatología psiquiátrica

El 34,4% declaró haber sido discriminada por su género, 47,9% por su condición racial y el 41,4% por haber sido víctima de violencia sexual. Del total de la población evaluada, el 65,1% presentó sintomatología psiquiátrica. De aquellas discriminadas por su género, raza y condición de víctima de violencia sexual, el 38,6%, 50% y 38,6%, manifestaron sintomatología psiquiátrica. No se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre los factores discriminatorios y sintomatología psiquiátrica (Tabla 3).

« De todas las mujeres encuestadas, 38,1% son madres solteras cabeza de hogar, 56,7% de los hogares están conformados por cinco o más personas. 60,5% de las encuestadas expresó que del núcleo familiar solo una persona trabaja ... »

Tabla 3. Asociación de factores discriminatorios con sintomatología psiquiátrica en mujeres afro víctimas del conflicto armado asentadas en Cartagena de Indias.

Condición discriminatoria	Total de participantes	Sintomatología psiquiátrica		OR (IC 95%)	p
		Si	No		
	N (%)				
	215 (100%)	140 (65,1%)	75 (34,9%)		
Discriminación de género					
Si	74 (34,4)	54(38,6)	20(26,7)	1,73 (0,93-3,20)	0,080
No	141 (65,6)	86(61,4)	55(73,3)		
Discriminación racial					
Si	103 (47,9)	70 (50,0)	33 (44,0)	1,28 (0,72-2,24)	0,401
No	112 (52,1)	70 (50,0)	42 (56,0)		
Discriminación por ser víctima de violencia sexual					
Si	89 (41,4)	54 (38,6)	35 (46,7)	0,72 (0,41-1,27)	0,251
No	126 (58,6)	86 (61,4)	40 (53,3)		

Un alto porcentaje se declaró estresada (72,6%), 54,4% declaró sentirse ansiosa y 39,1% manifestó tener pensamientos suicidas (Tabla 4).

Tabla 4. Presencia o antecedente de sintomatología psiquiátrica y apoyo psicológico, autodeclarado por las mujeres participantes del estudio

	N (215)	%
Padecimiento de insomnio		
Si	114	(53,0)
No	101	(47,0)
Padecimiento de estrés		
Si	156	(72,6)
No	59	(27,4)
Padecimiento de depresión		
Si	105	(48,8)
No	110	(51,2)
Padecimiento de ansiedad		
Si	117	(54,4)
No	98	(45,6)
Ideación suicida		
Si	84	(39,1)
No	131	(60,9)
Recepción de apoyo psicológico		
Si	39	(18,1)
No	176	(81,9)

133 (61,9%) mujeres declararon haber sido víctimas de amenazas, 152 (70,7%) víctimas de desplazamiento, 110 (51,2%) víctimas de desplazamiento de tierras y 78 (36,3%) presenciaron un homicidio durante estos hechos. El desplazamiento (65%), amenazas (60%) y despojo de tierras (53,6%), fueron los escenarios donde se evidenció mayor frecuencia de sintomatología psiquiátrica. Los hechos de desplazamiento (OR 0,43; IC 95% 0,22-0,84, p=0,012), secuestro (OR 4,71; IC 95% 1,05-21,07, p=0,027) y persecución (OR 3,33; IC 95% 1,61-6,89, p=0,001), asociaron de manera sostenida y significativa con la presencia de sintomatología psiquiátrica (Tabla 5).

Tabla 5. Asociación entre hechos victimizantes y sintomatología psiquiátrica en la población evaluada.

Hechos victimizantes	Total de participantes	Sintomatología psiquiátrica		OR (IC 95%)	p
		Si	No		
	N (%)		215 (100%)		
Amenazas					
Si	133 (61,9)	84 (60,0)	49 (65,3)	0,80 (0,44-1,43)	0,443
No	82 (38,1)	56 (40,0)	26 (34,7)		
Desplazamiento					
Si	152 (70,7)	91 (65,0)	61 (81,3)	0,43 (0,22-0,84)	0,012*
No	63 (29,3)	49 (35,0)	14 (18,7)		
Tortura					
Si	37 (17,2)	27 (19,3)	10 (13,3)	1,55 (0,71-3,41)	0,270
No	178 (82,8)	113 (80,7)	65 (86,7)		
Reclutamiento					
Si	19 (8,8)	15 (10,7)	4 (5,3)	2,13 (0,68-6,66)	0,185
No	196 (91,2)	125 (89,3)	71 (94,7)		
Desaparición de familiar					
Si	42 (19,5)	32 (22,9)	10 (13,3)	1,93 (0,89-4,18)	0,093
No	173 (80,5)	108 (77,1)	65 (86,7)		
Secuestro					
Si	18 (8,4)	16 (11,4)	2 (2,7)	4,71 (1,05-21,07)	0,027*
No	197 (91,6)	124 (88,6)	73 (97,3)		
Homicidio					
Si	78 (36,3)	55 (39,3)	23 (30,7)	1,46 (0,81-2,66)	0,210
No	137 (63,7)	85 (60,7)	52 (69,3)		
Despojo de tierras					
Si	110 (51,2)	75 (53,6)	35 (46,7)	1,32 (0,75-2,31)	0,334
No	105 (48,8)	65 (46,4)	40 (53,3)		
Persecución					
Si	62 (28,8)	51 (36,4)	11 (14,7)	3,33 (1,61-6,89)	0,001*
No	153 (71,2)	89 (63,6)	64 (85,3)		
Objeto de disputa					
Si	10 (4,7)	6 (4,3)	4 (5,3)	0,80 (0,22-2,91)	0,742
No	205 (95,3)	134 (95,7)	71 (94,7)		

80 mujeres manifestaron haber sido víctimas de algún tipo de delito sexual, 70 (35,3%) de delitos sexuales diferentes a la explotación sexual, 6 de violencia sexual y explotación sexual a la vez, y 4 (4,7%) solamente víctima de explotación sexual. El 43,6% de las violentadas sexualmente presentaron sintomatología psiquiátrica, mientras que el 7,1% de las explotadas expresaron algún síntoma. Ambos hechos se asociaron de manera significativa con el riesgo de padecimiento de sintomatología psiquiátrica (Violencia sexual: OR 3,09; IC 95% 1,60-5,96, p=0,001 vs. Explotación sexual: OR 1,58; IC 95% 1,42-1,75, p=0,016) (Tabla 6).

Tabla 6. Asociación entre la afectación de la esfera sexual y sintomatología psiquiátrica en mujeres afro víctimas del conflicto armado asentadas en Cartagena de Indias.

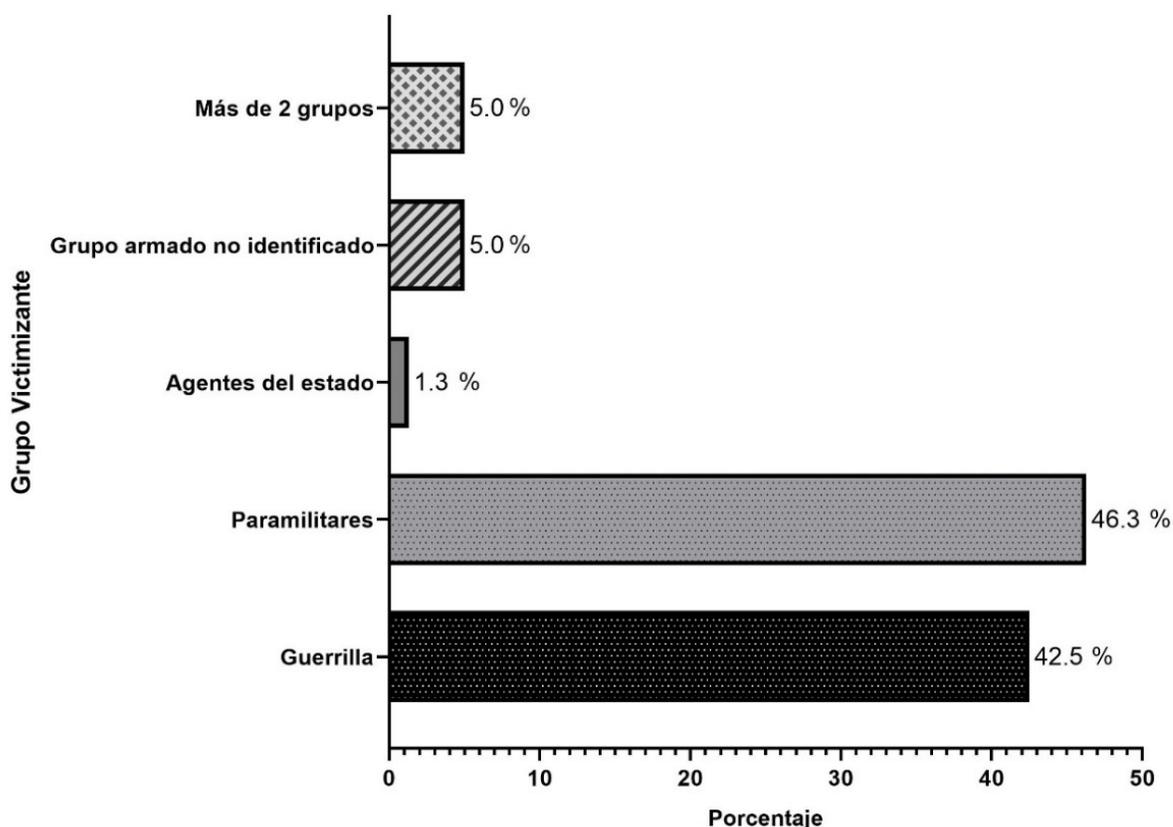
Afectación de la esfera sexual	Total de participantes	Sintomatología psiquiátrica		OR (IC 95%)	p
		Si	No		
	N (%)				
	215 (100%)	140 (65,1%)	75 (34,9%)		
Violencia sexual					
Si	76 (35,3)	61 (43,6)	15 (20,0)	3,09 (1,60-5,96)	0,001*
No	139 (64,7)	79 (56,4)	60 (80,0)		
Explotación sexual					
Si	10 (4,7)	10 (7,1)	0 (0,0)	1,58 (1,42-1,75)	0,016*
No	205 (95,3)	130 (92,9)	75(100,0)		

Los principales grupos victimizantes insurgentes responsables de los sucesos de violencia sexual se muestran en la Figura 2.

«El 43,6% de las violentadas sexualmente presentaron sintomatología psiquiátrica, mientras que el 7,1% de las explotadas expresaron algún síntoma.»



Figura 2. Distribución porcentual de grupos victimizantes responsables de delitos sexuales contra las mujeres participantes del estudio.



Al contrastar variables como la recepción o no de ayuda psicológica y el hecho de ser madre soltera, con la presencia o ausencia de sintomatología psiquiátrica en las participantes, se evidenció que el hecho de ser madre soltera se asoció significativamente con la presencia o padecimiento de sintomatología psiquiátrica (OR 7,304; IC 95% 1,87-28,5, $p=0,02$) en mujeres que fueron víctimas de violencia sexual.

Discusión

La Consultoría para los Derechos Humanos y el Desplazamiento (CODHES) informó que en las últimas décadas llegaron a la ciudad de Cartagena más de 75 mil personas desplazadas víctimas del conflicto armado colombiano provenientes de la región de Los montes de María, en Bolívar, y de otros departamentos como Cesar, Magdalena, Sucre Córdoba, Chocó y Antioquia. Tal población, se asentó en invasiones en zonas marginadas con dificultades de condiciones de vida básicas (18). Este estudio refleja el mismo comportamiento en la actualidad, donde las redes y políticas diseñadas no son efectivas, ni garantizan el acceso a oportunidades y mejoramiento de

la calidad de vida de las mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado. Estos grupos viven en zonas con un índice muy alto de pobreza, con riesgo ambiental y de salubridad, así como de seguridad. Por lo tanto, las condiciones de vida de la población estudiada permanecen tal y como fue descrito por el Relator Especial de las Naciones Unidas, donde se muestra que, aunque la población afrodescendiente en el país es numerosa, no se establecen políticas públicas oficiales que favorezcan la condición económica y social para este grupo étnico que en su gran mayoría vive en condiciones de extrema pobreza (19,20)

En Colombia, se ha reportado que el hecho de ser desplazada, mujer y pertenecer a una etnia o grupo cultural, hace aún más vulnerable a las víctimas a hechos de desigualdades (21). Este estudio demostró que aproximadamente la mitad de las mujeres evaluadas han sido discriminadas por su condición étnica. Así mismo, gran parte son madres solteras (38,1%) cabeza de hogar, que además no tienen un empleo formal, y a las que en muchos casos la violencia les arrebató a sus esposos. Entonces, debieron asumir la responsabilidad del núcleo familiar, tal y como lo ha indicado el CMH (19), que afirma que los índices de jefatura femenina del hogar (marcados por la viudez y el ser madre soltera), se dispararon durante el período más cruento del conflicto armado interno con la aparición del paramilitarismo, grupo responsable de un 46,3% de los hechos victimizantes en las mujeres encuestadas en este estudio.

Vásquez-Campos et al., (9) describieron que las emociones que más se generalizan en las poblaciones es el miedo, la angustia, la culpa, entre otras; las cuales indican afectación psicológica derivada a la exposición frente a una situación de intenso terror, que no les permite enfrentar situaciones en su vida cotidiana y a su vez produce que no se logren visualizar como generadoras de proyectos, tener expectativas a futuro y promueve sentimientos de desrealización (9). En el presente estudio, se evidenció que solo 1 de cada 10 mujeres finalizó la secundaria, y la misma proporción obtuvo un título universitario. De esta forma, la dificultad de superación y acceso a educación de calidad, genera que ante la sociedad, se vean como personas incapaces de superarse y las culpabilicen de no poder progresar socioeconómicamente (lo cual es un fenómeno que se ve aún más agravado por sucesos discriminatorios por la condición étnica).

Andrade Salazar et al., (21) sostienen que la afectación de la salud mental se somatiza en manifestaciones de estrés, sueño, depresión, insomnio,

ansiedad, ente otros; síntomas muy comunes observados en el presente estudio. Ahora bien, un aspecto determinante y necesario de resaltar, es que un porcentaje representativo declaró nunca haber recibido ayuda psicológica. En ese sentido, el impacto en el bienestar psicológico y calidad de vida de las personas por la afectación de su salud mental a causa de hechos de violencia en el marco del conflicto armado, afecta tanto a la víctima como a los seres que los rodea e inclusive a toda una comunidad, como es el caso de poblaciones especiales como indígenas, afrodescendientes, campesinos (22), etc., por lo tanto, este es un problema de salud pública, que debe ser discutido y trabajado por todos los campos directamente relacionados con el área de la salud y la política pública.

De manera específica, el fenómeno de violencia sexual puede generar marcas de por vida a todo sobreviviente de este flagelo, en especial cuando la víctima no ha contado con suficiente apoyo psicológico, es víctima de hechos de impunidad, carece de protección por parte de las autoridades, presenta obstáculos legales y políticos, no posee asistencia médica de calidad o cuando la víctima no ha recibido acompañamiento apropiado para recuperarse de las secuelas físicas y mentales a causa de este hecho (23,24). Las mujeres indígenas y afrodescendientes son las principales víctimas de violencia sexual por parte grupos al margen de la ley (25,26) ya que es un instrumento utilizado para simbolizar dominio masculino y racista sobre el cuerpo de una mujer en contextos de disputa por el dominio territorial de una determinada región (27).

Las mujeres víctimas de violencia sexual además experimentan problemas para desenvolverse en ambientes familiares, sociales y laborales, algunas víctimas se sienten culpables e indecentes; además, tienen que cargar con los imaginarios de la sociedad y los señalamientos asociados a este tipo de delitos, razón por la cual muchos de estos casos a raíz de la vergüenza que sienten las víctimas quedan en silencio y sin la oportunidad de recibir atención (26,28). En Colombia y el caribe, ya se han reportado estudios similares en otras poblaciones en particular (29), donde el síndrome de estrés postraumático y problemas asociados, generan una carga de enfermedad significativa.

Autores han debatido que, aunque se habla mucho de reparación económica como mecanismo de perdón y resiliencia, es una pseudosolución muy lejana a la realidad, puesto que la reparación es un tema de restablecimiento y garantía de los derechos humanos y la autorreconciliación de las víctimas

consigo mismas; y es allí donde el estado colombiano se ha quedado corto, pues una víctima se repara primero consigo misma, después con su entorno y finalmente con la sociedad (31). De esta forma, la dimensión del problema sigue siendo subvalorado. La ley 1719 establece que para garantizar que no haya revictimización, se realice la atención a las víctimas de violencia sexual desde un enfoque de derechos humanos, lo que contribuiría a un enfoque diferencial étnico para la planeación de políticas públicas que garanticen la protección de los derechos de la población afrocolombiana víctima de delitos en el marco del conflicto armado colombiano (10).

A nivel global, se ha estudiado este fenómeno, puesto que desafortunadamente se evidencia con frecuencia en países de bajos y medianos ingresos, los cuales sufren de crímenes históricos de dominio económico, de tierras y desigualdad (32,33). De forma general, los jóvenes son poblaciones de muy alto riesgo de afectación; los de sexo masculino, tienen mayor riesgo de perpetuar cualquier tipo de violencia; las mujeres, de sufrir ataques (34). No obstante, la evidencia soporta que las intervenciones en las comunidades de tipo personales, movilización comunitaria, normas sociales, empoderamiento económico, respuesta a la supervivencia y habilidades de relación, mejoran sustancialmente, incluso al punto de resolver completamente el estrés postraumático y permite la reinserción a las actividades de la vida diaria de manera saludable (35). Sin embargo, es complejo intentar extrapolar resultados que tienen factores únicos que varían de acuerdo a las regiones y al contexto sociopolítico, por lo tanto, es necesario diseñar y evaluar constantemente intervenciones en la región del caribe colombiano, para poder realizar un cambio real con resultados significativos.

Conclusiones

Las mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado colombiano asentadas en Cartagena, presentan condiciones de vida inestables, no han recibido la ayuda adecuada de redes de apoyo, han sido discriminadas por su etnia, género y condición de víctima, y tienen una prevalencia elevada de sintomatología psiquiátrica asociada a los hechos traumáticos vividos.

Financiamiento: ninguno.

Conflictos de intereses: ninguno.

Correspondencia electrónica: ilozadam@unicartagena.edu.co

Referencias

1. Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas. [Internet] Registro Único de Víctimas [Consultado 7 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394>
2. Centro Nacional de Memoria Histórica. [Internet] Conflicto Armado [Consultado 30 Mar 2021]. Disponible en: <http://centrodememoriahistorica.gov.co/micrositios/especial-25mayo/>
3. Amnistía Internacional. [Internet] Colombia: violencia sexual contra la mujer: datos y cifras [Consultado 7 May 2022]. Disponible en: <https://www.amnesty.org/download/Documents/20000/amr230372012es.pdf>
4. Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas Colombia. [Internet] Experiencia de la Estrategia de Recuperación Emocional con Mujeres Víctimas de Violencia Sexual en Colombia. [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/publications/experiencia-de-la-estrategia-de-recuperaci%C3%B3n-emocional-con-mujeres-v%C3%ADctimas-de>
5. Congreso de la Republica de Colombia. [Internet] Ley 1719 de 2014 [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1719_2014.html
6. Torres Falcón M. Entre el silencio y la impunidad: violencia sexual en escenarios de conflicto. *La ventana*. 2015; 5:73-112.
7. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. [Internet] Las mujeres frente a la violencia y la discriminación derivadas del conflicto armado en Colombia [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: <http://www.cidh.org/countryrep/ColombiaMujeres06sp/lyll.htm>
8. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. [Internet] Acceso a la justicia para mujeres víctimas de violencia sexual [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: <https://www.cidh.oas.org/pdf%20files/MESOAMERICA%202011%20ESP%20FINAL.pdf>
9. Vásquez-Campos JH, Echeverri-Londoño MC, Moreno-Correa JC, Carrasco-Tapias NE, Ferrel-Ortega, Fernando R, et al. El apoyo social percibido por las víctimas del conflicto armado en Colombia. *El Ágora USB*. 2018; 18(2):362-373.
10. Ministerio del Interior de Colombia. [Internet] El enfoque diferencial para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras víctimas del conflicto armado [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: https://gapv.mininterior.gov.co/sites/default/files/enfoque_diferencial_comunidades_negras.pdf
11. Departamento Nacional de Planeación. [Internet] Política para promover la igualdad de oportunidades para la población negra, afro colombiana, palenquera y raizal [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: <https://convergenciacoa.org/wp-content/uploads/2017/07/CONPES-3660.pdf>
12. Defensoría del Pueblo. Situación de riesgo e impacto diferencial del conflicto armado en las mujeres del Distrito de Cartagena [Internet]. [Consultado 5 May 2022]. Disponible en: https://www.sdgfund.org/sites/default/files/Colombia_Riesgo%20mujeres%20por%20conflicto%20armado%20Cartagena.pdf
13. Función Pública de la Republica de Colombia. [Internet] Ley 1090 de 2006 [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
14. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. [Internet] Censo general 2005 [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-general-2005-1/censo-general-2005>

15. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito comisión económica de las Naciones Unidas para Europa. [Internet] Manual para Encuestas de Victimización [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/Crime-data-EGM-Feb10/Manual_Victimization_Spanish_030210.pdf
16. Organización Mundial de la Salud. [Internet] A user's guide to the Self Reporting Questionnaire [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/61113/WHO_MNH_PSF_94.8.pdf
17. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>
18. Consultoría para los Derechos Humanos y el Desplazamiento. [Internet] No hay peor ciego que el que no quiere ver: una mirada al desplazamiento forzado y la crisis humanitaria y social en la ciudad de Cartagena [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: http://www.archivodelosddhh.gov.co/saia_release1/almacenamiento/APROBADO/2018-03-30/430967/anexos/1_1522429335.pdf
19. Centro de Memoria Histórica. [Internet] Modelo conceptual y metodológico para la implementación de procesos de memoria histórica para comunidades y organizaciones afrodescendientes [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <http://www.centrodememoriahistorica.gov.co/micrositios/comunidades-etnicas/assets/pdf/Modelo-Conceptual-y-Metodologico.pdf>
20. Céspedes-Báez LM. La violencia sexual en contra de las mujeres como estrategia de despojo de tierras en el conflicto armado colombiano. *Estudios Socio-Jurídicos*. 2010; 12:273-304.
21. Andrade Salazar JA, Alvis Barranco L, Jiménez Ruiz LK, Redondo Marín MP, Rodríguez González L. La vulnerabilidad de la mujer en la guerra y su papel en el posconflicto. *El Ágora USB*. 2017; 17:290-308.
22. Campo-Arias A, Celina Oviedo H, Herazo E. Prevalencia de síntomas, posibles casos y trastornos mentales en víctimas del conflicto armado interno en situación de desplazamiento en Colombia: una revisión sistemática. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2014; 43:177-185.
23. Amnistía Internacional. [Internet] Colombia: Cuerpos marcados, crímenes silenciados: Violencia sexual contra las mujeres en el marco del conflicto armado [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.amnesty.org/download/Documents/92000/amr230402004es.pdf>
24. 24. dad por los delitos de violencia sexual relacionados con el conflicto. Declaración pública [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.amnesty.org/download/Documents/4000/amr230242014es.pdf>
25. ABColombia. [Internet] Colombia: Mujeres, Violencia Sexual en el Conflicto y el Proceso de Paz [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.abcolombia.org.uk/wp-content/uploads/2017/06/4-Sexual-Violence-Spanish.pdf>
26. Fajardo Arturo LA, Valoyes Valoyes RY. Violencia sexual como crimen internacional perpetrado por las FARC. 1era edición. Bogotá: Universidad Sergio Arboleda; 2015.
27. Marciales Montenegro CX. Violencia sexual en el conflicto armado colombiano: racismo estructural y violencia basada en género. *Revista VIA IURIS*. 2015; 19:69-90.
28. Peltier-Bonneau L, Szwarcberg M. Transformación de las emociones en las víctimas del conflicto armado para la reconciliación en Colombia. *Desafíos*. 2019; 31(2):197-229.

29. Martínez JP, Acero KD, Bonilla BC. Memoria y cultura: el caso del conflicto armado en Rocha, periodo 2001 – 2018 [Internet]. Universidad de Cartagena; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/11873/MEMORIA%20Y%20CULTURA%20EL%20CASO%20DEL%20CONFLICTO%20ARMADO%20EN%20ROCHA%20PERIODO%202001%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas. Mujeres y Conflicto Armado [Internet]. [Consultado 26 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/documentosbiblioteca/mujeres.PDF>
31. Wilches I. Lo que hemos aprendido sobre la atención a mujeres víctimas de violencia sexual en el conflicto armado colombiano. *Rev Estud Soc.* 2010; 36:86-94.
32. Stallone K. Strategic Submission to Rape is not Consent: Sexual Violence in the Colombian Armed Conflict. *Violence Against Women.* 2021; 10778012211054872
33. Breiding MJ, Smith SG, Basile KC, Walters ML, Chen J, Merrick MT. Prevalence and characteristics of sexual violence, stalking, and intimate partner violence victimization--national intimate partner and sexual violence survey, United States, 2011. *MMWR Surveill Summ.* 2014; 63(8):1-18
34. Mulawa M, Kajula LJ, Yamanis TJ, Balvanz P, Kilonzo MN, Maman S. Perpetration and Victimization of Intimate Partner Violence Among Young Men and Women in Dar es Salaam, Tanzania. *J Interpers Violence.* 2018; 33(16):2486-2511
35. Spangaro J, Toole-Anstey C, MacPhail CL, Rambaldini-Gooding DC, Keevers L, Garcia-Moreno C. The impact of interventions to reduce risk and incidence of intimate partner violence and sexual violence in conflict and post-conflict states and other humanitarian crises in low and middle income countries: a systematic review. *Confl Health.* 2021; 15(1):86.