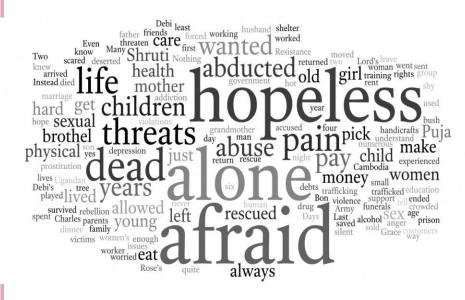
L'IMPACTE DIRECTE DEL TRÀFIC D'ÉSSERS HUMANS AMB FINALITAT D'EXPLOTACIÓ SEXUAL EN LA SALUT MENTAL DE LES SUPERVIVENTS.

Mar Ramos Gascon
Psiquiatra
Programa Psiquiatría
Transcultural
Hospital Vall d'Hebron
marramos@vhebron.net











News > UK > Crime

Human trafficking report: Victims reveal devastating impact of abuse with 80 per cent suffering mental health problems

Study suggests thousands of victims of 'something akin to modern slavery' are suffering from post-traumatic stress, severe depression and anxiety

Ian Johnston | Thursday 14 April 2016

SALUD MENTAL

- Las situaciones de violencia, coerción y explotación que han experimentado tienen consecuencias graves y dañan su salud física y mental.
- Los trastornos psiquiátricos son la principal morbilidad
- Pueden ser difíciles de diagnosticar, pero casi todas sufren reacciones emocionales y otros síntomas psicológicos.
- Según la literatura disponible revisada, las víctimas de trata tienen una alta prevalencia de trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y trastornos por estrés postraumático.

SERVEI PSIQUIATRÍA HOSPITAL VALL D'HEBRON

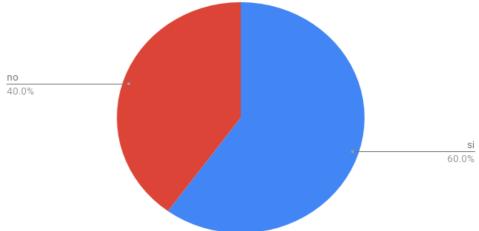
Protocolo valoración Psicopatología Víctimas de Trata Seres Humanos

[Escribir el subtítulo del documento]

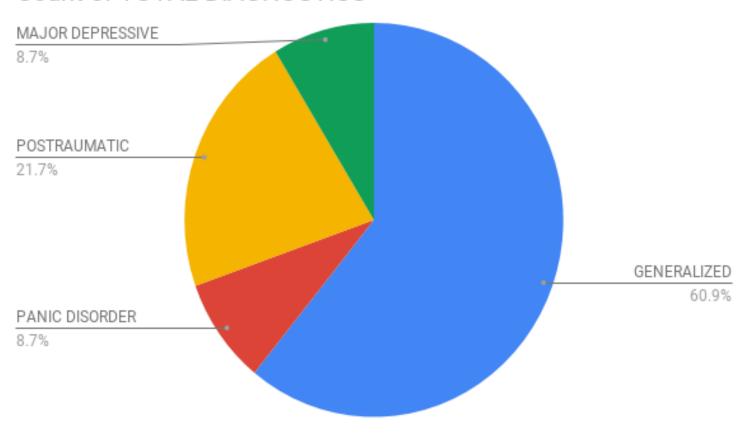
Programa Psiquiatría Transcultural 16/02/2018

Protocolo de valoración psiquiátrica para descarte psicopatología en mujeres víctimas de trata

Count of MENTAL HEALTH DISORDER



Count of TOTAL DIAGNOSTICS



TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADO

- Ansiedad y preocupación excesivas y continuas que son difíciles de controlar e interfieren en las actividades diarias.
- Preocupación o ansiedad persistentes por determinados asuntos que son desproporcionados en relación con el impacto de los acontecimientos
- Pensar demasiado los planes y las soluciones a todos los peores resultados posibles
- Percibir situaciones y acontecimientos como amenazantes, incluso cuando no lo son
- o Dificultad para lidiar con situaciones de incertidumbre
- o Temperamento indeciso y miedo a tomar la decisión equivocada
- Incapacidad para dejar de lado u olvidar una preocupación
- o Incapacidad para relajarse, sensación de nerviosismo y sensación de excitación o de estar al límite
- o Dificultad para concentrarse, o sensación de que la mente se «pone en blanco»

- Fatiga
- o Trastornos del sueño
- o Tensión muscular o dolores musculares
- o Temblor, agitación
- Nerviosismo o tendencia a los sobresaltos
- Sudoración
- Náuseas, diarrea o síndrome del intestino irritable
- Irritabilidad

La ansiedad, preocupación y los síntomas físicos provocan angustia considerable en situaciones sociales, laborales y en otros ámbitos de la vida. Las preocupaciones pueden cambiar de una inquietud a otra, y pueden variar según el momento y la edad.

TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

- El trastorno de estrés postraumático es una enfermedad de salud mental desencadenada por un evento aterrador, ya sea experimentado o presenciado. Los síntomas pueden comprender reviviscencias, pesadillas y angustia grave, así como pensamientos incontrolables sobre el evento.
- Los síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT) pueden comenzar en el primer mes posterior a un acontecimiento traumático, pero a veces los síntomas pueden no aparecer hasta pasado un año. Estos síntomas ocasionan considerables problemas en situaciones sociales o laborales y en las relaciones. También pueden interferir en la capacidad de realizar tareas diarias normales.
- Los síntomas se agrupan en cuatro tipos: recuerdos intrusivos, evitación, cambios negativos en el pensamiento y en el estado de ánimo, y cambios en las reacciones emocionales y físicas.

Recuerdos intrusivos

- Recuerdos recurrentes, involuntarios y angustiantes del hecho traumático
- Revivir el hecho traumático como si estuviera sucediendo otra vez
- Sueños perturbadores o pesadillas acerca del acontecimiento traumático
- Angustia emocional intensa o reacciones físicas a las cosas que recuerdan el acontecimiento traumático

Conductas Evitativas

- Tratar de evitar pensar o hablar acerca del hecho traumático
- Evitar lugares, actividades o personas que recuerden el hecho traumático

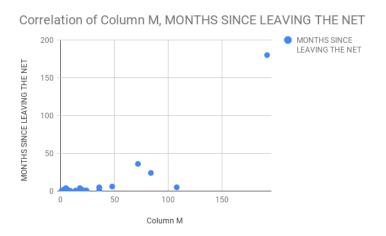
o Cambios negativos en el pensamiento y en el estado de ánimo

- Pensamientos negativos acerca de uno mismo, de otras personas o del mundo
- Desesperanza acerca del futuro
- Problemas de memoria, incluso no recordar aspectos importantes del hecho traumático
- Dificultad en mantener relaciones cercanas
- Sentirse distante de los familiares y amigos
- Falta de interés en las actividades que antes gustaban
- Dificultad para sentir emociones positivas
- Sentirse emocionalmente insensible

Cambios en las reacciones físicas y emocionales (hiperactivación)

- * Asombrarte o asustarte fácilmente
- Estar siempre alerta al peligro
- Conducta autodestructiva
- Trastornos del sueño
- Dificultad en concentrarte
- Irritabilidad, arrebatos de ira o conducta agresiva
- Sentimientos abrumadores de culpa o vergüenza

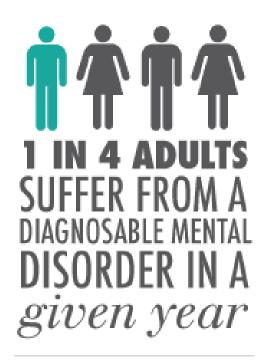
- o A mayor tiempo en la red/explotación → Mayor presencia de psicopatología
- La presencia de psicopatología se acumula en los primeros meses tras la salida de la red



- Existe una relación entre la presentación de los trastornos psiquiátricos detectados y el tiempo expuesto a la red y a las rutas migratorias largas y traumáticas de las mujeres.
- El factor tiempo está relacionado con la "acumulación" de factores estresantes y de riesgo para la salud mental.
- o Los "traumas" son múltiples en el camino.

- La presencia de TEPT en los primeros meses después de abandonar el tráfico disminuye longitudinalmente.
- La explicación puede estar en los factores de resiliencia, en las primeras intervenciones psicosociales y en la propia idiosincrasia del trastorno que es reactivo a los traumas experimentados y que en la mayoría de los casos se resolverá progresivamente cuando su impacto directo termine, incluso si los recuerdos permanecen.
- La evolución a la resolución del TEPT a medida que transcurre el tiempo de adaptación postraumático en un contexto de acogida y seguridad es esperable en terminos de psicopatología.
- Pero, por otro lado, la notable presencia de TAG en los meses siguientes puede indicar la cronificación de la ansiedad.

mental health awareness FOR WOMEN





BY VIOLENT CONFLICTS, CIVIL WARS DISASTERS, & DISPLACEMENT ARE WOMEN AND CHILDREN

GENDER SPECIFIC RISK FACTORS FOR COMMON MENTAL DISORDERS THAT disproportionately affect women INCLUDE: GENDER BASED VIOLENCE, SOCIOECONOMIC DISADVANTAGE, LOW INCOME AND INCOME INEQUALITY,

LOW OR SUBORDINATE SOCIAL STATUS AND RANK & UNREMITTING RESPONSIBILITY FOR THE CARE OF OTHERS.

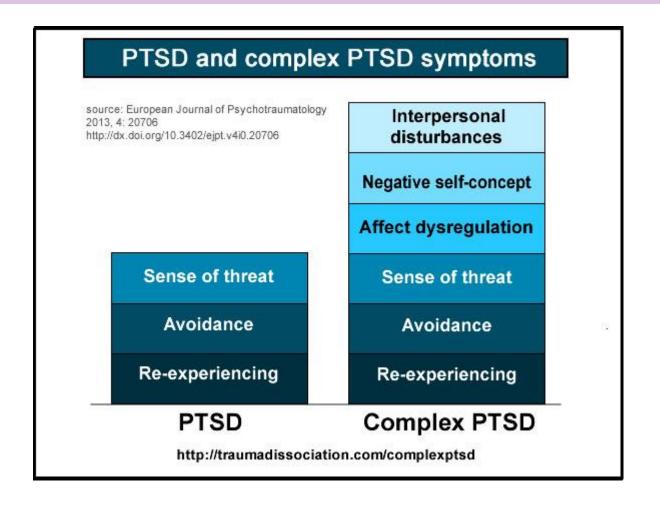
who.int/mental_health/prevention/genderwomen/en/ nimh.nih.gav/health/publications/the numbers-count-mental disorders in-america/index.shtml

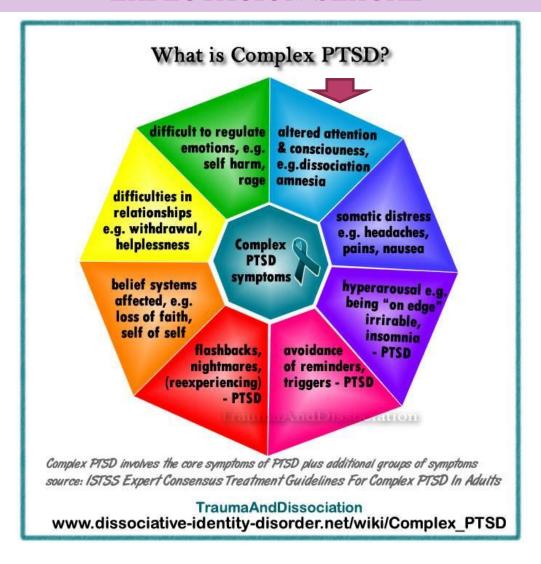
La alta prevalencia de violencia sexual a la que están expuestas las mujeres, y la tasa correspondiente de Trastorno de Estrés Postraumático en consecuencia, hacen que las mujeres sean el grupo más numeroso de personas afectadas por este trastorno.



- Para las víctimas de tráfico sexual el evento traumático no es solo un evento único y abrupto; hay una acumulación de eventos vitales estresantes y traumáticos, adversidades desde múltiples aspectos.
- Para aquellas mujeres que cruzan toda África, en una ruta peligrosa y traumática hasta que llegan a Europa, la acumulación de eventos altamente estresantes y traumáticos ha estado presente y en marcha desde mucho tiempo antes.
- La comorbilidad dentro de los trastornos de ansiedad, la cronificación de algunos síntomas que persisten más allá de los primeros meses después de la acogida sugiere que debería haber una categoría de diagnóstico diferente que explique la complejidad de estos casos clínicos.

- o La ICD-11 identifica un grupo clínico distinto que con más frecuencia ha experimentado traumas múltiples y sostenidos y tiene un deterioro funcional mayor que aquellos con TEPT → TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMATICO COMPLEJO (COMPLEX PTSD)
- Los síntomas centrales no difieren, están presentes y son necesarios para el diagnóstico de los trastornos de estrés postraumático.
- El TEPT Complejo se diferencia en que agrega otros síntomas: disregulación afectiva, problemas en la relaciones interpersonales y autoconcepto negativo. Estos síntomas estarían presentes en el complejo pero no en el clásico.





- Se definen las memorias traumáticas como recuerdos sobre hechos con una valencia negativa y alto impacto emocional.
- El impacto que los hechos traumáticos tienen sobre las personas depende de diferentes factores, existiendo importantes diferencias individuales, que determinarán la experiencia fenomenológica asociada al recuerdo del suceso vivido.
- En algunos casos, estos sucesos pueden dar lugar a un *trastorno de estrés post-traumático*
- A largo plazo, los efectos dependerán de la intensidad del trauma y de la vulnerabilidad del sujeto.

- No afectará de la misma manera un trauma derivado de un accidente de tráfico que un trauma derivado de una experiencia de abuso sexual continuado en la infancia.
- Se han propuesto tres factores claves en la respuesta a una experiencia traumática:
- 1. las experiencias de apego negligentes u otros traumas en la infancia
- 2. las estrategias de afrontamiento
- 3. el apoyo social a la víctima del trauma

- Habrá que considerar los factores que influyen en el recuerdo, fundamentalmente el estrés, la intensidad de la emoción asociada o el grado de implicación.
- Su efecto condicionará la capacidad para desplegar las estrategias de afrontamiento necesarias y son importantes para entender las diferencias en la exactitud de los recuerdos y en la accesibilidad a las memorias traumáticas.
- No todos recordamos de la misma manera los hechos traumáticos.

• Ante un mismo evento traumático un porcentaje de los implicados tendrán un recuerdo de lo sucedido de manera muy vívida a lo largo de los años, otro porcentaje lo recordará de manera fragmentada, otro tanto no tendrá diferencias en su manera de recordar con respecto a otros eventos autobiográficos, y, por último, algunos podrían tener problemas a la hora de acceder a algunos detalles de lo que ocurrió.

- De la misma manera que encontramos diferencias a la hora de recordar, también encontraremos diferencias en los efectos psicológicos, emocionales y psiquiátricos que puede conllevar la experiencia traumática.
- Así, habrá víctimas de hechos traumáticos que tengan una enorme capacidad de resiliencia y consigan superar el trauma sin demasiado esfuerzo, y habrá personas que lleguen a padecer un TEPT que puede durar años o incluso un trastorno de personalidad severo.

- Las supervivientes de tráfico sexual pueden recuperarse física y psicológicamente si pueden acceder a servicios y recursos apropiados y culturalmente sensibles.
- El sistema de atención en salud mental debería ser apropiado dentro de un contexto cultural, lingüístico y / o religioso específico, capaz de llegar a las víctimas.
- Los profesionales y servicios de salud mental deberían estar preparados para su atención, lo cual incluiría una capacitación y sensibilidad en Competencia Cultural y atención a la salud mental de grupos vulnerables en riesgo de exclusión social con una perspectiva intercultural y de género.
- Debería tener un enfoque integrador, centrado en reducir los efectos psicológicos del trauma, fortalecer la capacidad de recuperación y el empoderamiento.
- Los profesionales de salud deberían recibir formación para trabajar con víctimas de trauma, especialmente traumas sexuales e interpersonales.

Es de vital importancia tener en cuenta el impacto de la clínica psiquiátrica en la declaración de la víctima durante la investigación policial y durante el proceso judicial, ya que el trauma, el estrés y la conmoción psicológica ejercen una gran influencia en la precisión de la declaración. Por ello, es esencial que la policía y el sistema judicial tengan en cuenta el estado psicológico de la mujer y sepan cómo contextualizar testimonio para interpretar mejor la declaración y extraer toda la valiosa información y datos proporcionados por la víctima.

Por último, reconocerles el estatus de víctima, reconocer las secuelas psicológicas de la violencia y del trauma en las víctimas es necesario para que puedan llevar a cabo su proceso de recuperación.

Restaurar la dignidad, reconocerles el daño sufrido, reforzar su identidad como supervivientes; todo ello es necesario para que puedan seguir adelante con su vida a pesar del trauma por el que han pasado.