

Hoja de información: Victimización y la salud mental de los veteranos

Crime Victims' Institute

College of Criminal Justice | Sam Houston State University

Directora Ejecutiva: Mary M. Breaux, Ph.D.

Traducción: SHSU Department of World Languages and Cultures



Victimización y la salud mental de los veteranos: Los Hechos

Taylor D. Robinson, M.S.
Alyssa Linares, B.S.

¿Quién es considerado un veterano?

Un veterano es una persona que ha servido en el ejército activo, el servicio aéreo o naval y fue dado de baja honorablemente.¹

¿Has escuchado?

- ◊ 6,000 veteranos se suicidan cada año²
- ◊ La tasa de suicidios de los veteranos es 1,5 veces mayor que la de los no veteranos²
- ◊ Aproximadamente 20 a 30% de las mujeres veteranas han experimentado asalto sexual o intento de asalto sexual durante su servicio militar³
- ◊ Las tasas de violencia de pareja íntima entre los veteranos varían del 13% al 58%, dependiendo de factores correlacionados, como trastornos de salud mental⁴
- ◊ Los veteranos son la población más probable de reportar un uso de alcohol o drogas ilícitas con un 65% de veteranos ingresando al tratamiento por alcohol y 17% por abuso de sustancias⁸



Barreras que enfrentan los veteranos

Hay 4 barreras principales que bloquean a los veteranos en su pedida de ayuda o otros servicios. Primero, hay estigmas personales y profesionales rodeando la salud mental y victimización. Muchos veteranos creen que pedir ayuda para la salud mental dañaría sus carreras o también temen una falta de respeto por parte de las colegas por pedir ayuda.⁵ Segundo, los veteranos faltan de confianza en los servicios de salud mental que es provisto a ellos. Además, los veteranos tienen temor que su tratamiento no es mantenido confidencial.⁵ Tercero, la burocracia es una barrera que los veteranos enfrentan porque el promedio de tiempo de espera es hasta de dieciocho días para tratamiento a la facilidad de Asistencia a Veteranos. Luego, algunos veteranos son ineligible por beneficios (memoria).⁵ Finalmente, algunas facilidades son lejos de donde la mayoría de los veteranos viven así que esto les limita su acceso a los servicios.⁶

Estrategias de Prevención⁷

- ◊ Los profesionales que asisten a los veteranos deben aumentar las campañas de concientización pública dirigidas a los estigmas que rodean la salud mental.
- ◊ Los socios comunitarios de los veteranos deben participar en la capacitación de guardianes, en la que se capacita a las personas para identificar y derivar a las personas en riesgo de suicidio.
- ◊ Los proveedores de atención primaria deben estar capacitados para evaluar a los veteranos en peligro de trastornos de salud mental y suicidio.

Recursos

9-11

Texas

- ◊ Samaritan Center—samaritan-center.org (512-277-5804)
 - ◊ East Texas Veterans Resource Center—helpforvets.com (903-291-1155)
 - ◊ Homeless Veterans Services of Dallas—hvsd.org (214-372-8822)
- National**
- ◊ U.S. Department of Veterans Affairs Veterans Crisis Line—mentalhealth.va.gov (1-800-273-8255)
 - ◊ National Call Center for Homeless Veterans—va.gov/homeless/nationalcallcenter.asp (1-877-424-3838)
 - ◊ Wounded Warrior Project—woundedwarriorproject.org (1-888-997-2586)

Referencias

- 1U.S. Department of Veteran Affairs. (2019). *Verification assistance brief*. <https://www.va.gov/OSDBU/docs/Determining-Veteran-Status.pdf>
- 2Department of Veterans Affairs. (2018). *VA National Suicide Data Report 2005-2016*. <https://www.va.gov/opa/pressrel/pressrelease.cfm?id=5114>
- 3Campbell, R., & Raju, S. (2005). The sexual assault and secondary victimization of female veterans: Help-seeking experiences with military and civilian social systems. *Psychology of Women Quarterly*, 29, 97-106. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.2005.00171.x>
- 4Marshall, A. D., Panuzio, J., & Taft, C. T. (2005). Intimate partner violence among military veterans and active duty servicemen. *Clinical Psychology Review*, 25(7), 862-876. <https://doi.org.ezproxy.shsu.edu/10.1016/j.cpr.2005.05.009>
- 5Tanielian, T., Jaycox, L. H., Schell, T. L., Marshall, G. N., Burnam, M. A., Elbner, C., Karney, B., Meredith, L.S., Ringel, J.S., & Vaiana, M.E. (2008). Invisible wounds of war: Summary and recommendations for addressing psychological and cognitive injuries. *RAND Corporation*, 1-64. <https://doi.org/10.7249/MG720.1>
- 6Holder, K. A. (2017). *Veterans in rural America: 2011-2015*. U.S. Census Bureau. <https://www.census.gov/library/publications/2017/acs/acs-36.html>
- 7Monteith, L. L., Wendleton, B., Bahraini, N. H., Matarazzo, B. B., Brimner, G., & Mohatt, N. V. (2020). Together with veterans: VA national strategy alignment and lessons learned from community-based suicide prevention for rural veterans. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 50(3), 588-600. <https://doi.org.ezproxy.shsu.edu/10.1111/sltb.12613>

Texas State University System Board of Regents

Charlie Amato
Second Vice Chairman
San Antonio

Duke Austin
Chairman
Houston

Garry Crain
First Vice Chairman
The Hills

Don Flores
Regent
El Paso

Nicki Harle
Regent
Baird

Stephen Lee
Regent
Beaumont

Sheila Faske
Regent
Rose City

William F. Scott
Regent
Nederland

Alan L. Tinsley
Regent
Madisonville

Camile Settegast
Student Regent
Horseshoe Bay

Resources

- Texas Abuse Hotline (suspicions of abuse, neglect, and exploitation of children, adults with disabilities, or people 65 years or older)

<https://www.txabusehotline.org/Login/>
1-800-252-5400

- Texas Council on Family Violence

<https://tcfv.org/survivor-resources/>

- Texas Association Against Sexual Assault

<https://taasa.org/get-help/>

- National Domestic Violence Hotline

1-800-799-7233

- National Sexual Assault Hotline

1-800-656-4673

- Victim Connect Resource Center

1-855-484-2846

