

Servicios para soldados y la lucha para la paz

Mario Cruz, Bryant Shuey, Daniel Smithers II, Laura Muncy, Marylou Noble, Howard Waitzkin

ALAMES

Asunción, Paraguay

28 de octubre de 2016

waitzkin@unm.edu

Importancia

Los Estados Unidos y otros países enfrenten una epidemia de los problemas de salud física y mental que la guerra genera.

Es la nueva cara de militarismo, imperialismo, la crisis de capitalismo mundial.

Objetivo

Presentamos hallazgos de un esfuerzo para aclarar las características y las experiencias de personal militar que busca atención fuera de las instituciones militares.

La Mano de Obra del Militarismo

- 20 suicidios de los veteranos cada día
- 1 suicidio de los soldados activos cada día
- Mas soldados luchando en Afganistán e Irak morirán de suicido que combate.

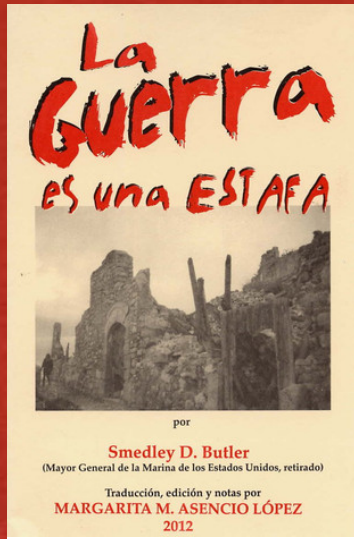
- **Invasiones por EE.UU. en América Latina
(lista parcial)**



- **Invasiones por EE.UU. en América Latina (parcial)**



General Smedley D. Butler
1881-1940



Libro: *La Guerra es una Estafa*
[War is a Raquet], 1935

Capítulos

- La guerra es una estafa
- Quién recibe las ganancias?
Quién paga las cuentas?
- Como quebrar esta estafa?
- La guerra hacia el infierno!



Welcome to

The VFP Online Store

[Search](#)[About Us](#)[Home](#) » [La Guerra Es Una Estafa \(War Is A Racket, in Spanish\) by Gen. Smedley Butler](#)NEW! Note Cards by
Shetterly

NEW! Posters by Shetterly

Books

Bumper Stickers

Buttons

DVDs

Hats & Caps

How Is the War Economy
Working For You?

Jewelry

Miscellaneous

Clothes

Signs/Banners

About Us

Catalog

[recommend to a friend](#)[Read the latest](#)[First Post](#)

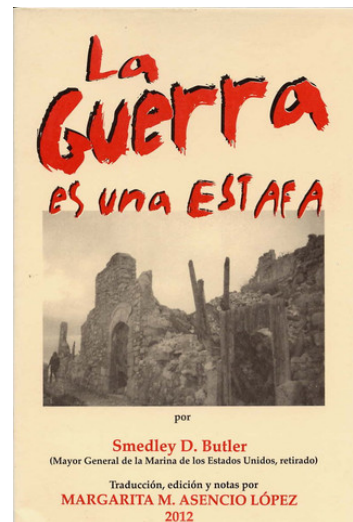
This is your blog. You can use it to write about new product launches, experiences, tips or other news you...

La Guerra Es Una (War Is A Racket, in Spanish) by Gen. Smedley Butler

\$3.00

This product is temporarily unavailable

Classic expose of war as a racket from the early 20th century. Translated by VFP member Margarita Asencio Lopez.

Continue ShoppingBrowse more [Books](#) or [other](#) products.

Militarismo: la fuerza atrás del imperio y neoliberalismo

Puede seguir así?

Contexto

Nuestra muestra incluyó a los clientes servidos por una red voluntaria nacional de profesionales del sector civil:

La Red Civil de los Recursos Médicos

[Home](#)
[Our Mission](#)
[For Military Personnel](#)
[For Health Professionals](#)
[For Counselors](#)
[Our Partners](#)
[Resources](#)



An average of eighteen United States military veterans kill themselves every day. Nearly a thousand former soldiers under the care of the Department of Veterans Affairs attempt suicide every month. The crisis has grown so urgent that more veterans are killing themselves than are dying in the wars in Iraq and Afghanistan.

In April 2008 a study by the RAND Corporation reported that 300,000 Iraq and Afghanistan war veterans currently suffer from post traumatic stress disorder and/or major depression. An additional 320,000 soldiers suffer from traumatic brain injury or physical brain damage. Many of these GIs do not receive adequate help from the Pentagon and VA system.

The Civilian Medical Resources Network began in March 2005, working to address the unmet medical and psychological needs of active-duty U.S. military personnel who contact the GI Rights Hotline (a national effort by 25 religious and peace organizations).

The Network has grown from three participating professionals to over 85 currently, located in all areas of the country. Professionals receive a brief training in the support and documentation that the GIs require. Due to GIs' limited financial resources and insurance coverage for civilian services, Network professionals generally provide care free or at greatly reduced cost. When possible, GIs visit Network professionals in person; if an in-person visit proves unfeasible due to geographical distance, Network professionals assist

Objetivos de la Red

1. Proveer evaluaciones independientes médicos o mentales en el sector civil
 - Problemas físicos y psíquicos
 - Puede incluir cartas a líderes militares u otras autoridades sobre la necesidad de salir del ejercito

Objetivos de la Red

1. Proveer evaluaciones independientes médicos o mentales en el sector civil
 - Actividades pueden incluir servicios psicológicos locales o telefónicos
 - Servicios gratuitos o con gran descuento

Objetivos de la Red

2. Colaborar con

- la Línea de 24 Horas para los Derechos de Soldados
- la Fuerza de Tarea del Derecho Militar
- organizaciones para mejorar servicios médicos y psicológicos para soldados
- organizaciones (especialmente de veteranos) luchando para la paz

Experiencia Hasta Ahora

- Comenzó en 2005
- Recién aproximadamente 3 clientes nuevos cada semana (~120 por año)
- ~50% Ausente sin Permiso (AWOL)
 - (miles viviendo subterráneos)

Componente de investigación

- Principalmente para documentar y evaluar lo que estamos haciendo
- Los datos son de 2013-2016.
 - nuevo artículo en progreso

Métodos

- Muestra: clientes de una red nacional de médicos y profesionales de salud mental en el sector civil (la Red Civil de Recursos Médicos) que ofrecen sus servicios a personal militar activo
- Orientación multi-método:
 - análisis cuantitativo y cualitativo de datos recogidos de entrevistas iniciales y siguientes

Métodos

Participantes:

233 clientes que dieron
consentimiento de
participación.

Métodos

- Entrevista inicial enseñó:
 - las características demográficas
 - las trastornos de salud y salud mental (instrumentos estructurados: PHQ, PTSD Checklist)
 - las razones que buscaron los servicios en el sector civil en vez del sector militar

Métodos

- Variables
 - Las variables dependientes cuantitativas:
 - los trastornos psiquiátricos
 - la ideación de suicidarse
 - la situación de estar ausente sin permiso
 - Las variables independientes:
 - las características demográficas
 - las experiencias pre-militares y militares

Métodos

- Análisis:
 - Se utilizaron estadísticas descriptivas y analíticas (la regresión logística de “bootstrap”).
 - Las narrativas de clientes fueron analizadas cualitativamente usando la codificación abierta.

Procedimientos

- El/la consejer@ de la linea de 24 horas decide referir.
- Instrucciones a: <http://civilianmedicalresources.net/counselors.html>
- Portal de internet, seguro y encriptado: http://cmrn-server1.unm.edu/intranet/request_service.html



**Civilian
Medical
Resources
Network**

CMRN Intranet

Request for Service Page

This page allows you to securely send us the information we need to contact a military client in need of our services. It eliminates the insecurity of sending personal information over email. You may still send us email at info@civilianmedicalresources.net, but do not include any sensitive or personal client information within an email - use this form. You may send us a request to be added to our database, which contains a secure method of communication, if you wish to continue working with a client.

Counselor Information

Please provide your contact information below.

First Name:

Last Name:

Organization:

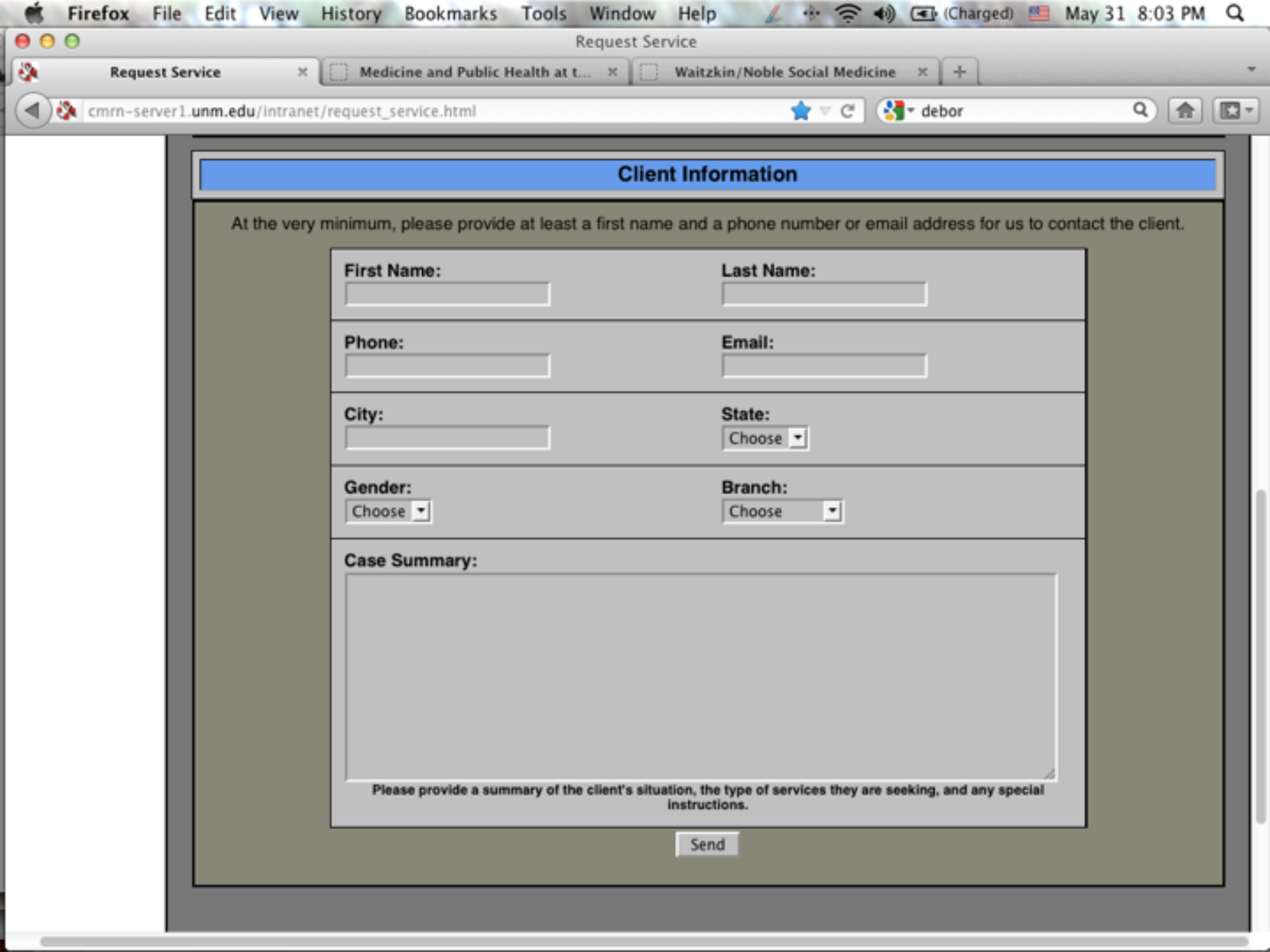
Phone:

Email:

City:

State:

 ▾



Client Information

At the very minimum, please provide at least a first name and a phone number or email address for us to contact the client.

First Name:

Last Name:

Phone:

Email:

City:

State:

Gender:

Branch:

Case Summary:

Please provide a summary of the client's situation, the type of services they are seeking, and any special instructions.

Send

Procedimientos

- Trabajador@ (usualmente veteran@) contacta al cliente
 - Explica los procedimientos
 - Obtiene consenso verbal informado
 - Hace la entrevista inicial (10-30 minutos)
 - Descripción del problema
 - Información demográfica
 - Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ) para diagnósticos psiquiátricos y del uso de sustancias
 - La Lista del Diagnóstico del Trastorno de Estrés Pos-Traumático

You have [118 clients](#) and [8 projects](#).

Client 12-36,

Client Page Main Menu

Form:

[Intake Form](#) [PHQ](#) [PTSD Checklist](#)

Finished?

Som Dis ☐ Maj Dep ☐ Other Dep Syn ☐ Pan Syn ☐ Other Anx Syn ☐ Bul Ner ☐
Bin Eat Dis ☐ Alc Abu ☐ PTSD ☐ Violent ☐ Suicidal ☐

Client Information

*This section contains basic contact information for the client.
Input fields with a (*) are REQUIRED.*

Client Disposition: Open/Active
Informed Consent Obtained for Research? (none)

First Name:

Last Name:

Phone: ●

Referral Source:

Email 1: [View Email 1](#)

Email 2:

Address 1:

Address 2:

City:

State:

Zip:

Client ID#: (expected)

Date of Birth: year-month-day

0000-00-00

Notes:

Personnel Working with Howard

This section shows which personnel are associated with the client.

Personnel	Role	Description of Involvement	Remove Association
Add New Personnel to this Client			
Choose			Associate

File Attachments for Howard

File	Uploaded by	Description of File	Remove File
	Browse...		Upload

Don't forget to click "Upload" after you select your file!

Notes and Communication

This section is for recording any communications or activities with or about the client. Use this area to paste email correspondence, record any contact with the client, or exchange messages with Network team members. Personnel marked 'Notify' will receive an email notification with a link to this page when you post a message.

Personnel Working with Howard

Name	Notify
------	--------

Update, Note, or Message:

Message #: 1
 Author: Howard Waitzkin
 Message Priority: Normal - Information Updated

FirefoxFileEditViewHistoryBookmarksToolsWindowHelp

Intake Form

Intake FormMedicine and Public Health at t...Waitzkin/Noble Social Medicine

cmrn-server1.unm.edu/intranet/intake.htmldebor

Main Intake Form

1. Age:

18-21

22-26

27-30

31-35

36-40

41-50

51+

2. Gender:

Male

Female

3. Race/Ethnicity (self-identified)

White / Caucasian

Black / African American

Hispanic / Latino

Native American

Asian

Not Specified

Other

4. Income (per year, in US Dollars)

14,000 - 17,999

18,000 - 20,999

21,000 - 23,999

24,000 - 27,999

28,000 +

Patient Health Questionnaire

This questionnaire is an important part of providing you with the best health care possible. Your answers will help in understanding problems that you may have. Please answer every question to the best of your ability unless you are requested to skip over a question.

1. During the <u>last 4 weeks</u> , how much have you been bothered by any of the following problems?	Not bothered	Bothered a little	Bothered a lot
a. Stomach pain	☐	☐	☐
b. Back Pain	☐	☐	☐
c. pain in your arms, legs, or joints (knees, hips, etc.)	☐	☐	☐
d. Menstrual cramps or other problems with your periods	☐	☐	☐
e. Pain or problems during sexual intercourse	☐	☐	☐
f. Headaches	☐	☐	☐
g. chest Pain	☐	☐	☐
h. Dizziness	☐	☐	☐
i. Fainting Spells	☐	☐	☐
j. Feeling your heart pound or race	☐	☐	☐
k. Shortness of breath	☐	☐	☐
l. Constipation, loose bowels, or diarrhea	☐	☐	☐
m. Nausea, gas, or indigestion	☐	☐	☐
If at least 3 items are marked "Bothered a lot", is there an adequate biological explanation?	No ☐	yes ☐	

FirefoxFileEditViewHistoryBookmarksToolsWindowHelp

cmrn-server1.unm.edu/intranet/phq.html

debor

3. Questions about suicidal ideation.

NoYes

a. Have you had thoughts that you would be better off dead or of hurting yourself in some way?

If you checked "NO", go to question #4.

b. When did you begin to have suicidal thoughts?

c. Did any event (stressor) precipitate the suicidal thoughts?

Notes:

d. How often / when do you think about suicide?

e. Do you feel that you are a burden, or that life isn't worth living?

Notes:

f. What makes you feel better? (e.g., contact with family, use of substances)

g. What makes you feel worse? (e.g., being alone)

PTSD Checklist

PTSD Checklist

Medicine and Public Health at t...

Waitzkin/Noble Social Medicine

cmrn-server1.unm.edu/intranet/ptsd.html

debor

PTSD Checklist

INSTRUCTIONS TO PATIENT: Below is a list of problems and complaints that veterans sometimes have in response to stressful military experiences. Please read each one carefully and indicate how much you have been bothered by that problem in the past month.

During the last 4 weeks, how much have you been bothered by any of the following problems?

Not at all A little bit Moderately Quite a bit Extremely

1. Repeated, disturbing *memories, thoughts, or images* of a stressful military experience?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

2. Repeated, disturbing *dreams* of a stressful military experience?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3. Suddenly *acting or feeling* as if a stressful military experience were happening again (as if you were reliving it)?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4. Feeling *very upset* when something reminded you of a stressful military experience?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5. Having *physical reactions* (e.g. heart pounding, trouble breathing, sweating) when something reminded you of a stressful military experience

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6. Avoiding *thinking about or talking about* a stressful military experience or avoiding *having feelings* related to it?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

7. Avoiding *activities or situations* because they reminded you of a stressful military experience?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

8. Trouble *remembering important parts* of a stressful military experience?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

9. *Loss of interest* in activities that you used to enjoy?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

10. Feeling *distant or cut off* from other people?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Procedimientos

- Después de completar la entrevista inicial, el/la trabajador@ refiere el cliente a la persona clínica que tiene la guardia de la semana.
- La personal clínica contacta al cliente.
- Cuando posible, el soldado visita a la persona clínica personalmente.
- Si una visita personal no es posible a causa de la distancia geográfica, las profesionales de la Red ayudan a los soldados por teléfono o skype.

Procedimientos

- La persona clínica provee servicios de corto plazo para resolver la crisis de salud mental.
- La persona clínica refiere al cliente a un profesional de salud física si existe un problema físico.
- La persona clínica prepara documentación necesitada para obtener un trabajo distinto, separación del ejercito, etc.
 - Usa carta de modelo desarrollado a través de tiempo
 - Comparte la documentación con el cliente, el consejero de la linea de 24 horas, profesionales militares, y el comando militar como apropiado

Procedimientos

- Los profesionales de la Red proveen la atención gratis o con costo muy bajo.
- Todos trabajadores nuestros ofrecen servicios como voluntarios, excepto un coordinador de tiempo no completo (veterano o familiar).

Seguridad

- El comité para la protección de sujetos humanos de la Universidad de Nuevo México revise y aprueba el estudio cada año.

Resultados

Demográficos:

- Minoría étnica (38%)
- Educación escuela secundaria o menos (79%) - (clase social)
- Mujeres (18%)

Resultados

Las diagnosis mas comunes:

- La depresión (71%)
- El trastorno de estrés pos-traumático (TEPT, 55%)
- La ansiedad (37%)
- El alcoholismo (30%)
- La ideación suicida (48%)

Resultados

Tabla 1. Características de los participantes, las experiencias y los trastornos de salud mental

	N (%)^a
Trastorno depresivo mayor	198
Sí	143 (72)
No	55 (28)
Trastorno de estrés postraumático	196
Sí	121 (62)
No	75 (38)
Trastorno de ansiedad generalizada	197
Sí	40 (20)
No	157 (80)
Trastorno de pánico	196
Sí	49 (25)
No	147 (75)
Abuso de Alcohol	197
Sí	54 (27)
No	143 (73)

Resultados

Tabla 1. Características de los participantes, las experiencias y los trastornos de salud mental

	N (%) ^a
Ideación suicida	193
Yes	92 (48)
No	101 (52)
Ausente sin permiso (AWOL) b	233
Sí	46 (20)
No	187 (80)
Trauma Pre-Militar	197
Sí	91 (46)
No	106 (54)
Trauma militar	197^b
Sí	145 (74)
No	52 (26)
Trauma relacionado con el combate	145^c
Sí	74 (51)
No	71 (49)

Resultados

Tabla 1. Características de los participantes, las experiencias y los trastornos de salud mental

	N (%)^a
Trauma no relacionada con el combate	145^c
Sí	85 (59)
No	60 (41)
Desconfianza	232
Sí	87 (38)
No	145 (62)
Tratamiento de la Salud Mental Pre-Militar	197
Sí	48 (24)
No	149 (76)

^a N = 233. N para cada celda es diferente debido a los datos que faltan para esa variable.

^b El término ausencia no autorizada usualmente se utiliza en lugar del ausente sin permiso en la Marina y la Armada.

^c N para el trauma militar incluye clientes que reportan tanto el combate y el trauma no relacionado con el combate.

Resultados

Análisis de regresión de bootstrap
(variables de asociación mas
significantes):

- Trauma militar:
 - Estar ausente sin permiso (OR 3.65, 95% CI 1.14 11.66, $p=.03$)
 - TEPT (OR 5.2, 95% CI 2.09 12.96, $p=.00$)
 - trastorno de pánico (OR 3.51, 95% CI 1.14 10.74, $p=.03$)

Resultados

Los temas narrativos de los clientes:

- reclutamiento económico
- desconfianza del comando
- entrenamiento inadecuado
- servicios escasos e insensibles
- engaño en el reclutamiento
- remordimiento del alistamiento voluntario

Resultados

Los temas narrativos de los clientes:

- culpabilidad
 - trastornos preexistentes de la salud mental
 - problemas de la familia y del hogar
 - trauma sexual militar
 - problemas de la identidad de género
 - polifarmacia
-
- ***La agencia doble***
 - ***Falta de una narrativa***

Cliente de esta semana

Conclusiones

Nuestro trabajo aclara:

- las necesidades incumplidas de atención
- la importancia de los servicios del sector civil que no se ligan a las metas militares, y
- las tareas de la lucha contra el militarismo y a favor de la paz...
- ... y la lucha para cambiar las fuentes estructurales de la guerra.

Coordinadora del componente de salud mental
Marylou Noble, Portland, OR

Coordinadores del proyecto
Darrin Kowitz, Tajikistan
Joseph García, Albuquerque, NM
Razel Remen, Montgomery, AL
Jeff Englehart, Taos, NM
Laura Muncy, Fort Hood, TX

Especialistas de entrevista inicial
Emily Berthold, Albuquerque, NM
Dorah Rosen, Santa Cruz, CA
Lauren Zielinski, Portland, OR
Albert Randall, Los Angeles, CA
Jack Zepeda, Albuquerque, NM
Jon Reisdorf, Arcata, CA

Terapistas
Deborah Duckworth, Chatham, NY
Marty Schoen, Minneapolis, MN
Mario Cruz, Albuquerque, NM
Sara Mcgee, Albuquerque, NM
Amileah Davis, Las Cruces, NM
Hans Buwalda, Chicago, IL
Elizabeth Stinson, Portland, OR
Leah Arndt, Milwaukee, WI
Harlan Johnson, Rockford, IL
Ginny Hughes, Washington, DC
Kami Himes, Rockford, IL
Nicole Baltrushes, Santa Rosa, CA

Consejeros en la psiquiatría
Joel Yager, Denver, CO
Harvey Dondershine, Palo Alto, CA
Judith Broder, Los Angeles, CA

Consejeros en la derecha
Ron Morgan, Albuquerque, NM
Kathy Gilberd, San Diego, CA
Jane Kaplan, Oakland, CA
Military Law Task Force

Consejeros en la tecnología de información
Geoff Petrie
Matthew Needham

Linea de 24 horas para los derechos de soldados
25 organizaciones de la paz y la fe

Apoyo financiero
RESIST
Senado de la facultad, Universidad de Nuevo México
Fundación de Robert Wood Johnson, Centro de las Políticas de la Salud, Universidad de Nuevo México
Mi práctica médica clínica (Taos Medical Group)
Mucha gente haciendo contribuciones pequeñas
Programa Allende de la Medicina Social

Portal de web, artículos, libro

- <http://www.civilianmedicalresources.net/>
- <http://civilianmedicalresources.net/SMArticle/index.html>
- <http://www.resistinc.org/newsletters/articles/reaching-gis-mental-health-services>
- <http://endofempire.net/>

« Salud Pública »

Howard Waitzkin

Medicina y salud pública al final del imperio

HOWARD WAITZKIN



Medicina y salud pública al final del imperio



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE HISTORIA DE LA MEDICINA

DOCTORADO INTERFACULTADES EN SALUD PÚBLICA