



# La Causa Malvinas en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba

Alcine, A.; Ayora, A.; Barrera, M.V.; Begueri, S.; Cicarelli, N. M.; Fernández, D.<sup>1</sup>; García, L.E.<sup>1</sup>; Gioacchini, C.<sup>1</sup>; Menis Tessino, E.L.<sup>1</sup>; Molina, D.<sup>1</sup>; Nieto, E.<sup>1</sup>; Rossi, A.<sup>1</sup>; Simeoni, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba

## Palabras claves

Guerra  
Trastorno por estrés  
postraumático  
Suicidio  
Bienestar social  
Sentido de la vida



Atribución - No Comercial -  
Compartir Igual (by-nc-sa): No se  
permite un uso comercial de la obra  
original ni de las posibles obras  
derivadas, la distribución de las  
cuales se debe hacer con una licencia  
igual a la que regula la obra original.  
Esta licencia no es una licencia libre.

## Resumen

El presente trabajo, en el marco de un simposio del III Congreso internacional y VI Congreso Nacional de Psicología "Ciencia y profesión", pretende dar cuenta de los resultados arrojados por la Investigación "Consecuencias Psicosociales de la Guerra de Malvinas", y la producción de un grupo de alumnos que transitaron su práctica supervisada de investigación en esta temática. La investigación marco fue avalada por la Secretaría de Políticas Universitarias y financiada por la Secretaría de Educación y Deportes de Nación y la práctica mencionada se desarrolló en la Facultad de Psicología de la UNC. Se iniciará el recorrido por las particularidades de la guerra como suceso precipitante, dando cuenta de las particularidades que intervinieron para que quienes participaron en ella salieran debilitados o fortalecidos.

## 1. Introducción

La presente investigación se llevó a cabo desde agosto de 2016 hasta diciembre de 2017, a través de la administración de entrevistas en profundidad y la aplicación del cuestionario epidemiológico de sintomatología mental, (CESIM), a un grupo de ex - combatientes de Malvinas. La muestra fue extraída del padrón que el Ministerio de Desarrollo Social de la provincia de Córdoba, aportó a este estudio. De un total de 1700 ex combatientes, se han podido entrevistar a 256, tanto del interior de la Provincia como de Córdoba Capital, teniendo en cuenta que se trata de ex soldados conscriptos y militares de carrera, cuyas edades rondan entre 53 y 76 años.

Se parte de la hipótesis de que los recursos personales, familiares y socio comunitarios positivos de aquellos que participaron en la Guerra de Malvinas han contribuido en



algunos en un crecimiento y desarrollo, en disidencia con aquellos que carecieron de los mismos.

## 2. Objetivos

- Describir el alcance que tuvo la Guerra de Malvinas en los ex - combatientes.
- Indagar los factores que influyeron de manera negativa en la resolución de la crisis post - guerra
- Vincular los aspectos positivos que posibilitaron la salida y el crecimiento de una situación disruptiva como es la guerra.

## 3. Metodología

La metodología tiene un diseño descriptivo, con una lectura de los datos cuali – cuantitativa. Los instrumentos a utilizados fueron la entrevista en profundidad, los grupos focales y la administración del cuestionario epidemiológico de sintomatología mental, (CESIM). El análisis de los datos se realizó a través de ejes de análisis que se desprenden de los instrumentos, utilizando para los mismos el paquete estadística SPSS, el análisis de contenido y el Atlas ti.

## 4. Desarrollo

### La Guerra de Malvinas

El comienzo del litigio sobre la soberanía de las Islas Malvinas y territorios adyacentes, se remonta al año 1833. Durante gran parte de los años que lo siguieron, Gran Bretaña se mostró reticente a negociar acerca de la cuestión de fondo y se limitó a mantener su dominio sobre las islas y a profundizar su explotación de recursos en la zona.

El 2 de abril de 1982, tres días después de la primera huelga general lanzada contra la dictadura en el contexto de una severa crisis política, económica y social, la Junta Militar ordenó el desembarco de tropas en Malvinas, entreviendo que un conflicto con el Reino Unido a causa del histórico reclamo nacional le permitiría no sólo tramitar esta crisis interna sino incluso posicionarse para plantear las condiciones de su propia sucesión. El conflicto derivó en una guerra y la derrota en la guerra, en el principio del fin del terrorismo de Estado en Argentina.



La guerra de Malvinas de 1982, como todo conflicto bélico, implicó para sus protagonistas afrontar distintas situaciones extremas dejándoles secuelas a nivel psíquico, físico y social, lo cual dificultó su reinserción a una sociedad que no supo qué hacer con ellos. La lógica deshumanizadora de toda guerra es siempre traumática para los sujetos que participan de ella. El relato de lo vivido es siempre incompleto, organiza la experiencia en una trama de significados, pero no puede dar cuenta nunca de una totalidad. “Tuvimos dos guerras: una en Malvinas, otra cuando volvimos” (VGM Poltronieri).

Se define la guerra de Malvinas, en el sentido que plantea Benyakar, M. (2003) como un evento con la capacidad potencial de irrumpir en personas, instituciones, y comunidades. Si este potencial se realiza, se producen diferentes tipos de reacciones provocando una discontinuidad o distorsión en el modo humano de elaborar. La vivencia es la que otorga especificidad a la subjetividad, en tanto es producto de un modo de procesar que tiene el psiquismo movilizándolo factores endógenos. En tanto que en el vivenciar traumático, cuyos efectos se encuentran habitualmente en la clínica psicológica, habría un proceso fallido de la articulación entre el afecto (un corte) y representación en los que el displacer y la frustración devienen constitutivos del psiquismo.

Desde el punto de vista del impacto psíquico sobre las poblaciones y de la respuesta de los servicios de salud mental, cada situación bélica tiene características diferentes a cualquier otras, por lo tanto las generalizaciones tienen un valor muy relativo. Llevado al ámbito de la familia, numerosas investigaciones dan cuenta de los ya citados impactos negativos al rescatar un importante número de miembros de la segunda generación de las familias de ex - combatientes “sufriendo por un amplio espectro de trastornos emocionales, perturbaciones de la personalidad, estados límites y hasta psicóticos, que se relacionan claramente con los efectos a largo plazo de la traumatización masiva de los padres sobrevivientes” (Davidson, 1980).

### **Sintomatología Mental**

Comenzando por los datos más duros de la investigación, Fernandez, A. L. y Vettorello, M. E. caracterizaron y compararon el modo en que la sintomatología mental detectada por el Cesim difería, tomando como muestra 91 ex - combatientes militares y 149 soldados conscriptos. A través de la entrevista semidirigida, se analizaron los factores emocionales (ansiedad/ angustia /temor, trastornos del sueño y rigidez) y psicosociales (la desmalvinización, la reinserción/ participación social y la inserción laboral).



De acuerdo al análisis de datos realizado se vio reflejada la diferencia entre ambos grupos de excombatientes, se pudo inferir que el grupo de excombatientes soldados conscriptos poseen un mayor registro consciente de padecer malestar psicológico en detrimento del grupo de excombatientes de carrera militar.

En cuanto a los resultados del cuestionario CESIM, en ambos grupos apareció dentro del rango de sintomatología mental alta la rigidez. En el caso de los soldados conscriptos se sumó el factor ansiedad/ angustia/ temor en dicha categoría. En el caso de la rigidez, apareció como algo integrado al Yo de los sujetos, algo adaptado a su estructura que no les generó sufrimiento o padecimiento, sino más bien funcionó como repeticiones de rutinas y tareas sin que intervenga la reflexión. En cuanto a la ansiedad/angustia/temor se pudo analizar que la significación subjetiva de la vivencia del evento traumático ha sido diferente en ambos grupos: en el caso de los militares, contaron con más herramientas para elaborar las experiencias vividas por el hecho de poseer entrenamiento para enfrentar el hambre, el frío, la exposición ante el enemigo, las bombas y riesgo de muerte. El malestar referido por este grupo tuvo más que ver con la orden impartida de no hablar del tema Malvinas, por parte de sus superiores, ya que esto posiblemente repercutiría negativamente en su continuidad laboral dentro de las FFAA.

En el caso de los soldados conscriptos, de acuerdo a lo expresado en las entrevistas, no tuvieron esa matriz de instrucción que otorgó el entrenamiento en los militares, la exposición a todas las situaciones anteriormente detalladas tuvo un impacto más profundo. Al volver, en la mayoría de los casos no recibieron tratamientos médicos ni psicológicos; sus familias tampoco sabían cómo tratarlos. Los síntomas de no poder dormir, de estar en estado de alerta permanente, las pesadillas, la irritabilidad y el dolor señalados por los sujetos en las entrevistas analizadas, generaron un gran aislamiento. La conducta desmalvinizadora de la sociedad, empeoró aun más la situación.

En cuanto a los factores psicosociales analizados, se pudo ver claramente presente el proceso de desmalvinización: En el caso de los excombatientes de carrera militar, la desmalvinización fue vivida dentro de las Fuerzas Armadas. Les dieron orden de no hablar de lo sucedido, se vieron obligados a “olvidar” y a desempeñar sus tareas como si nada hubiera pasado. En cuanto a los ex combatientes soldados conscriptos, la vivencia de la desmalvinización fue aún más grave. En el análisis de contenido de las entrevistas todos señalaron que el regreso a su hogar fue a escondidas, en camiones sin ventanas, sin plata para volver a su casa (la mayoría volvió en tren a Córdoba, y desde allí haciendo dedo



hasta sus hogares), quedaron desahogados de las FFAA al poco tiempo de terminada la guerra, no tuvieron acceso a tratamientos médicos ni psicológicos, las familias intentaron contenerlos, pero en muchos casos no supieron cómo. La mayoría no terminó el secundario y tampoco les fue fácil conseguir trabajo. Encontrarse con esta desprotección en todos los aspectos, sumado a la experiencia vivida durante la guerra, generó problemas de adaptación en este grupo de excombatientes.

### El trastorno por estrés postraumático

En sintonía con lo anteriormente expuesto, el Tept ha sido, a lo largo de estos años, la problemática que más ha acompañado a los ex - combatientes. En la presente investigación, la mirada a este tema fue realizada por García, E y Simeoni, M.(2018) quienes se enfocaron en los síntomas típicos del trastorno por estrés postraumático. Hablar del TEPT remite a un cuadro psicopatológico definido, cuya etiología se atribuye a la experimentación de sucesos potencialmente traumáticos tales como desastres naturales, abuso sexual o la guerra. Algunos autores sostienen que la variabilidad en la expresión sintomatológica depende más de las capacidades psíquicas para tolerar la experiencia que del suceso fáctico. A través de la detección, clasificación, cuantificación y descripción de síntomas compatibles con TEPT en excombatientes de la guerra de Malvinas, se buscó cuantificar los datos para conocer la frecuencia de aparición de cada categoría en la población estudiada. Se elaboraron cuatro categorías compatibles con los criterios B, C, D y E del DSM-V. Los síntomas de activación, alerta e intrusión fueron los más frecuentes y en menor medida alteraciones cognitivas, emocionales y síntomas evitativos. Así mismo se encontró que los síntomas varían en la modalidad de manifestarse en cada caso independientemente de que representen la misma categoría. Puede decirse que los malestares informados son asimilables a categorías sintomatológicas, pero adquieren una tonalidad personal en el modo de vivenciarlos, que depende de múltiples factores tales como la naturaleza del evento, las capacidades psíquicas personales para hacer frente a la experiencia, el apoyo social, entre otras. En este sentido es de tener en cuenta que más allá del diagnóstico es necesario atender a las particulares expresiones del sufrimiento a la hora de un abordaje clínico personalizado.

Siguiendo esta línea de investigación, Barrera, M.V y Ayora, A. (2018) relacionaron el Sentimiento de culpa en soldados de Malvinas por sobrevivir. Se basaron en los datos obtenidos de una muestra de 23 ex-combatientes, factor que encontraron como recurrente.



Para abordar la temática se apoyaron en la lectura de Sigmund Freud (1895), va a decir que en las neurosis traumáticas, el evento surgió como un suceso agudo y sorpresivo, con importante riesgo para la integridad del sujeto. Encuentra un “factor común” a todas estas experiencias: el factor cuantitativo, el sostenía que en todos los casos se produce, aun si por distintas vías, un incremento de la “cantidad de energía psíquica” que impide el procesamiento de la experiencia, la que permanece sin la elaboración psíquica, aumentando la posibilidad de afectar al sujeto independientemente del paso del tiempo.

Siguiendo a M. Benyakar (Benyakar 2003), el autor toma a Lifton diciendo que el carácter traumático y disruptivo de la guerra genera una discontinuidad en el psiquismo que se caracteriza por aspectos como el enfrentarse a la muerte, tanto damnificados como victimarios experimentan ansiedades de muerte muy profundas. El sobrevivir puede ser una fuente de insight y crecimiento o dejar al individuo atrapado en una patología que se expresa en embotamiento. Aunque ser sobreviviente sea siempre un logro no una condición patológica; los sobrevivientes sienten más culpa por el hecho de haber sobrevivido, que los asesinos por ser responsables de las muertes acontecidas. Esto es una paradoja.

El sentimiento de culpa suele ser descrito como vergüenza o sensación pública de deshonor, evitar lugares o circunstancias que recuerden el evento, síntomas depresivos o de ansiedad. Produce un conflicto entre sentir y no sentir, una anestesia psíquica.

Los sobrevivientes tienden a sentirse entre quienes ya no están y quienes vendrán, ya que el self experimentó una sensación de discontinuidad muy radical, pierden su cualidad integradora de manera inmediata. Las amenazas llevan a la disociación y a las escisiones inherentes al género humano. Otros conflictos se suman a la posibilidad del enfrentamiento a la muerte como pueden ser el haberse visto amenazados y luego salir ilesos, presenciar muertes de camaradas u oficiales con los que hayan creado vínculos emocionales de dependencia, sentimiento de incompetencia por no contar con armas suficientes para enfrentar y defenderse del enemigo, etc. La caída del autoestima grave causa que la vida pierda sentido.

Se puede inferir que mientras más tiempo pasa un ex-combatiente sin un tratamiento adecuado para trabajar este estrés post traumático, más se acrecienta este sentimiento de culpa y el desarrollo de patologías.



## La ideación suicida

En la particularidad de la falla de las estrategias de afrontamiento de aquellos sucesos que rebasan la capacidad humana, las conductas ligadas a la violencia en general son las de más frecuente aparición. Entre ellas, el suicidio, los intentos y la ideación suicida; sumada a la falta de autocuidado, revisten una consideración en particular. Esta mirada la realizaron Begueri, S.; Cicarelli, N. M. y Menis Tessino, E. L. (2018), quienes relacionaron el estrés postraumático con la presencia o ausencia de ideación suicida en ex-combatientes de nuestro medio, diferenciado la participación en calidad de militares de carrera o soldados conscriptos (reclutados por el servicio militar obligatorio de la época). De inicio se esperó encontrar la presencia de indicadores de factores referidos a trastorno por estrés postraumático (irritabilidad, angustia - ansiedad y malestar psicológico) en el grupo de personas que tuvieron ideación suicida, y con mayor incidencia en aquellos que tuvieron muy poca o no tuvieron preparación militar (soldados conscriptos).

Los hallazgos indican que los Veteranos de Guerra de Malvinas que presentaron ideación suicida tienen niveles más altos de Irritabilidad, Ansiedad-Angustia y Malestar Psicológico, como indicadores de estrés postraumático, que los Veteranos que no presentaron ideación suicida. Asimismo se arribó también a la conclusión de que los soldados conscriptos quienes tuvieron poca preparación previa (meses antes del conflicto), demuestran tener valores más altos en Irritabilidad, Ansiedad-Angustia y Malestar Psicológico que los militares de carrera que tuvieron preparación militar.

Con estos resultados, se deduce que la exposición a eventos o vivencias traumáticas como la guerra deteriora la salud mental de quienes fueron parte, afectando su equilibrio emocional, capacidades cognitivas y su forma de relacionarse con el entorno. Es evidente que el entrenamiento previo juega un papel importante como factor de riesgo o protección en el enfrentamiento con situaciones donde existe un peligro real hacia la vida. Se ha podido probar que, a menor tiempo de entrenamiento o preparación para una guerra mayor es el índice de factores relacionados con el estrés postraumático; y cuanto mayor es el tiempo de entrenamiento o preparación previa, menor será el desarrollo de factores de ansiedad, angustia, irritabilidad y malestar psicológico.



## Las posibilidades de recuperación: los factores protectores y el Bienestar Social como influencia positiva en la salud mental

A 36 años de la Guerra de Malvinas, los investigadores observan que en muchos casos a pesar del acontecimiento, se posibilitó un crecimiento tras la experiencia vivida, en ocasiones asentados en la presencia de recursos personales, familiares y sociales que facilitaron el desarrollo posterior. En este tópico, Fernández, D. y Nanni Langa, L.; están indagando sobre los factores protectores presentes en los ex-combatientes, centrados básicamente en las características individuales, la familia y la sociedad, reconociendo en cada uno la importancia en la constitución de sujetos resilientes ante situaciones adversas. Surge así, la incógnita de cuáles son las características necesarias que deben poseer los sujetos y su contexto para permanecer psicológicamente estables, ante situaciones tan desfavorables, y más concretamente, ¿Cómo actúan los factores sociales y familiares en el equilibrio psíquico y emocional de los veteranos de Malvinas?

Los factores protectores se piensan como atributos individuales, que se producen a partir de las condiciones situacionales, ambientales o contextuales y que pueden posibilitar que se amortigüen los efectos adversos generando actitudes resilientes que permitan el desenvolvimiento en la vida de manera más saludable. Así, los factores individuales indican que las personas poseen fortalezas selectivas que le ayudan a superar la adversidad, haciendo referencia tanto a los atributos físicos como psicológicos. En esta línea, los factores familiares están relacionados con la función de los vínculos familiares para la constitución de la subjetividad del sujeto sumado al apoyo de los mismos que actuará, en muchas situaciones, como escudo protector para mantener saludable y competente al sujeto luego de una situación adversa. En el contexto macro, los factores sociales dan cuenta que los humanos viven en un contexto más amplio, que influye directa o indirectamente en el sujeto y es parte de la constitución de la subjetividad, donde se generan espacios de resignificación de uno mismo y del entorno.

En relación al bienestar social, Nieto, E. y Garribia, L.;(2017) indagaron sobre los factores del bienestar social en relación a la salud mental de los veteranos, apoyándose en investigaciones previas que han dado a conocer el impacto de las circunstancias contextuales en la calidad de vida de las personas. En lo que refiere al grupo de Veteranos de Malvinas muchas han sido las dificultades padecidas luego de la guerra, principalmente debido a la reacción gubernamental y social ante ellos. En esta



investigación surge la pregunta sobre cuáles son las condiciones sociales que les permiten continuar con sus vidas a pesar del evento traumático. Para mirar este fenómeno, se seleccionó una unidad de análisis de 40 veteranos del total de la muestra, dentro de los cuales 20 habían obtenido el mayor puntaje en el cuestionario y por lo tanto presentan una mayor probabilidad de padecer un trastorno mental, y los otros 20 eran los de menor puntaje. A partir de los datos obtenidos se determinó que la familia y la participación social son los principales recursos de bienestar. Por otro lado, el modo de participación en la contienda (conscriptos/ militares de carrera) es el elemento de diferenciación primordial entre ambos grupos, junto con la presencia de síntomas, las actividades que realizan relacionadas con Malvinas y el reconocimiento social percibido, siendo este último factor positivo sólo en uno de los grupos.

### El sentido de la vida

Para cerrar la exposición con una mirada positiva, Alcine, A. y Molina, D. tomaron una muestra de 44 veteranos de guerra del departamento Punilla para explorar los sentidos de la vida presentes en ellos y en relación a el ciclo vital que están atravesando..

Desde la Logoterapia propuesta por Viktor Frankl, la pregunta por el sentido de la vida, es el interrogante que mueve al hombre. Con la voluntad de sentido como motor de su existencia, cada individuo es interrogado por la vida en cada situación concreta y condicionante. A partir de ello, el hombre procura descubrir el sentido de ese momento concreto, dotándolo así de un significado. Esta voluntad de sentido, como motivación, es indicadora de las áreas sanas de la personalidad. El sentido de la vida se alcanza, según Viktor Frankl (1991), por medio de tres caminos: 1) A través de un acto que llevamos a cabo, 2) a través del amor y 3) por el sufrimiento.

Los antecedentes en investigación sobre la temática Malvinas, relacionados a la salud mental, se posicionan desde una perspectiva patogénica, apuntando en su mayoría, a las consecuencias psicopatológicas que la guerra dejó en los veteranos. A partir de esta observación, se hace necesario desarrollar un enfoque complementario para el abordaje de esta temática de una forma integral. Los desarrollos recientes sobre resiliencia y psicología positiva, junto a la afirmación del Dr. Enrique Stein (2015) de que “es necesario aportar elementos sobre los factores resilientes, para entender la situación de posguerra de muchos veteranos, considerando que hay una gran cantidad de ellos que desarrollan normalmente su vida cotidiana”, son el punto de partida desde el que se propone para esta investigación el enfoque salutogénico de la psicología y una perspectiva que sitúa a



las referencias al sentido de la vida en el discurso de VGM, como posibles indicadores de salud mental. Esto, a los fines de proveer un entendimiento mayor y nuevas visiones de este fenómeno en particular, a la vez que profundizar en el interés hacia la promoción de las fortalezas , y no sólo la eliminación del malestar.

Algunos resultados preliminares de esta investigación, manifestaron la presencia de indicadores que, en el discurso de VGM, referirán a las vías de descubrimiento del sentido de la vida tal como lo plantea el autor de referencia. A modo de ejemplo, en cuanto al descubrimiento del sentido a través de la realización de actos llevados a cabo, se encuentran referencias en relación a la participación comunitaria de los veterano; con respecto a al descubrimiento a través del amor, las esposas y los hijos son el eje central; con respecto al sufrimiento, las referencias que surgen son en relación a la comprensión, en la actualidad, del sentido que la participación en la guerra de Malvinas tuvo para su vida, es decir una gran parte de los veteranos entrevistados puede rescatar de esta experiencia alguna fortaleza o transformación positiva en su vida, a raíz de haber sido partícipe de dicho conflicto bélico.

Estas referencias al sentido de la vida podrían interpretarse como indicadores de salud mental. Por ello , esta mirada tiene como objetivo último, aportar al conocimiento de las fortalezas que viven en estas personas y tener la posibilidad de pensar en potenciarlas a los fines de la promoción de la salud mental en este grupo de riesgo.

## 5. Conclusiones

Se parte de la hipótesis de que los recursos personales, familiares y socio comunitarios positivos de aquellos que participaron en la Guerra de Malvinas han contribuido en algunos en un crecimiento y desarrollo, en disidencia con aquellos que carecieron de los mismos.

Son ellos, los veteranos, quienes guardan un saber, una conciencia que requiere no solo ser oída sino puesta en acto en acciones saludables tendientes a comenzar a subsanar y reparar los daños que se hicieron extensivos a nuestro país, a la población en general, y a los malvinenses hoy, entre otros. Se considera desde la Psicología que la fuerza de la verdad implica acciones sanadoras, indiscutibles, potenciadoras, y reparadoras de una sociedad que sufrió el horror de la guerra. Los veteranos tienen la necesidad de, no solo ser escuchados, sino que su palabra genere acciones políticas, tendientes a poner en



cuestión, mejorar, modificar las negociaciones realizadas, los modos de proceder y las políticas de estado en este sentido

Las políticas públicas destinadas a este grupo social fueron insuficientes, siendo las políticas sociales las menos consideradas. Por el contrario, los derechos conseguidos por los Veteranos de Guerra de Malvinas han sido fruto de su constante lucha, reclamo y trabajo junto con la comunidad. Se espera que los resultados de la presente investigación contribuyan al desarrollo de programas de políticas públicas para la asistencia y prevención de esta problemática, considerando que los Veteranos son un grupo de máxima prioridad a la hora de prevenir el suicidio y muchas otras problemáticas que los atraviesan. Además, que colabore en la reducción de la brecha entre las necesidades de los Veteranos y las respuestas sociales y estatales, considerando que la salud es un derecho humano y parte fundamental del derecho a la vida.

## Referencias

- Ayora, A y Barrera, M.V. (2018) *Sentimiento de culpa en soldados de Malvinas por sobrevivir*. Práctica Supervisada en investigación. Facultad de Psicología. Universidad nacional de Córdoba.
- Begueri, S.; Cicarelli, N. M. y Menis Tessino, E. L. (2018) *Relación entre Estrés postraumático e Ideación suicida en excombatiente y veteranos de la guerra de Malvinas*. Práctica Supervisada en investigación. Facultad de Psicología. Universidad nacional de Córdoba.
- Benyakar, M. (2003) *Lo Disruptivo. Amenazas individuales y colectivas: el psiquismo ante guerras, terrorismo y catástrofes sociales*. 1° Edición. Argentina. Biblos.
- Davidson, L. (1980). Citado por Slaikeu, K. (1998) *Intervención en crisis. Manual para la práctica e investigación*. México. Manual Moderno.
- Fernández; A. L, y Vettorello, M. E. (2007) *Diferenciación de la sintomatología mental entre ex combatientes: militares y soldados conscriptos*. Práctica Supervisada en investigación. Facultad de Psicología. Universidad nacional de Córdoba.
- Frankl, V. E.; (1991) *"El hombre en busca de sentido"*. Barcelona- Herder



- García, E; Simeoni, M.; (2018) *“Síntomas Típicos del Trastorno por Estrés Postraumático en Excombatientes de la Guerra de Malvinas”*. Práctica Supervisada en investigación. Facultad de Psicología. Universidad nacional de Córdoba.
- Alcine, A; Molina, D.; (2018) *“El sentido de la vida en Veteranos de Guerra de Malvinas, residentes en el departamento Punilla de la provincia de Córdoba”*. Práctica Supervisada en Investigación. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba.
- Nieto, E.; Garribia, L.: (2017) *“Factores del Bienestar Social y Salud Mental de Veteranos de Malvinas”*. Práctica Supervisada en investigación. Facultad de Psicología. Universidad nacional de Córdoba.
- Stein, E. (2016) *“Factores de resiliencia en veterano de la guerra nacional de Malvinas”*. Rev. Psique Mag. Volvimos. 5, N° 1.