



Modelo de intervención psicosocial postraumático aplicados en Latinoamérica para equipos de respuesta

Post-traumatic psychosocial intervention model applied in Latin America for response teams

Modelo de intervenção psicossocial pós-traumática aplicado na América Latina para equipes de resposta

Telma Atenaida Zambrano-Arteaga ^I

zamarte1287@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2325-6813>

Enny Lorena Macias-Moreira ^{II}

ennyloren@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2370-7928>

Enrique Antonio Santos-Jara ^{III}

ersantos57@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4592-3290>

Correspondencia: zamarte1287@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 13 de noviembre de 2022 * **Aceptado:** 28 de diciembre de 2022 * **Publicado:** 13 de enero de 2023

- I. Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- II. Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- III. Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.

Resumen

Un desastre suele suceder de manera inesperada. Por lo general, cuando se suscitan este tipo de eventos se les da más importancia a los daños materiales. Pero las intervenciones relacionadas a este tipo de desastre suelen ser parciales ya que no se consideran aspectos que están ligados a la salud mental no solo de las personas víctimas de este fenómeno, sino también, de aquellos equipos o grupos de asistencia que desarrollan la labor de rescate. Es por ello, que el objetivo de este artículo se basa en realizar una revisión bibliográfica de los modelos de intervención psicosocial postraumático aplicados en Latinoamérica para equipos de respuesta. En este sentido, se analizarán datos de fuentes bibliográficas que abarquen temas relacionados a las acciones realizadas para contribuir a la salud mental de los equipos de respuesta.

Palabras claves: Psicosocial; Intervención psicosocial; Post eventos; Postraumático; Salud mental.

Abstract

A disaster often happens unexpectedly. In general, when this type of event occurs, material damage is given more importance. But the interventions related to this type of disaster are usually partial, since aspects that are linked to the mental health of not only the victims of this phenomenon are not considered, but also those teams or assistance groups that carry out the work of rescue. For this reason, the objective of this article is based on carrying out a bibliographic review of post-traumatic psychosocial intervention models applied in Latin America for response teams. In this sense, data from bibliographic sources that cover topics related to the actions carried out to contribute to the mental health of the response teams will be analyzed.

Keywords: Psychosocial; Psychosocial intervention; Post events; Post-traumatic; Mental health.

Resumo

Muitas vezes, um desastre acontece inesperadamente. Em geral, quando ocorre esse tipo de evento, dá-se mais importância aos danos materiais. Mas as intervenções relacionadas a esse tipo de desastre costumam ser parciais, pois não são considerados aspectos que estão ligados à saúde mental não só das vítimas desse fenômeno, mas também daquelas equipes ou grupos assistenciais que realizam o trabalho de resgate. Por isso, o objetivo deste artigo se baseia em realizar uma

revisão bibliográfica dos modelos de intervenção psicossocial pós-traumática aplicados na América Latina para equipes de resposta. Nesse sentido, serão analisados dados de fontes bibliográficas que abordem temas relacionados às ações realizadas para contribuir com a saúde mental das equipes de resposta.

Palavras-chave: Psicossocial; Intervenção psicossocial; Pós eventos; Pós traumático; Saúde mental.

Introducción

Las situaciones de desastre y otras que causan trauma a las personas al estar expuestas a peligro o sufren la pérdida de seres queridos, suelen tener en ocasiones respuesta que puede estar acompañada de trastornos mentales, situación que deben enfrentar con frecuencia los rescatistas de los diferentes organismos de socorro. Bajo este criterio, Rodríguez (2017) señala que cuando una persona experimenta estímulos nocivos derivados de situaciones catastróficas, lo puede llevar a un estrés excesivo convirtiéndolos en sucesos traumáticos, que resultan muy difíciles de superar, provocando efectos perjudiciales para la salud mental y física.

Por lo general, se considera víctima de una situación de desastre o emergencia a quienes sufren daños físicos, pero a partir de 1978 Frazer, propone una clasificación que incluye a los equipos de respuesta, ubicándolos como “víctimas de tercer grado” ya que de cualquier manera el trabajo que desempeñan presenta características propias y ante cualquier catástrofe mantiene contacto directo con el sufrimiento humano y muertes traumáticas que sin duda alguna marcan o afectan a estas personas (Valero, 2016).

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (2016) señala que entre 100 personas 7 u 8 presentan probabilidad de padecer este tipo de trastorno, con más frecuencia en las mujeres que en los hombres. En este contexto, Arango, Romero, Hewitt, & Rodríguez (2018), considera que “por lo menos un 50% de la población general ha estado expuesta a eventos traumáticos alguna vez” (pág. 68).

Una publicación del sitio web fuegorecate.com (2019) señala que el TEPT ha sido tema de discusión durante años, ya que tanto bomberos como médicos regularmente padecen de algún tipo de trastorno agudo o crónico. Anteriormente, la acción que tomaban ante un incidente era decir entre compañeros que aguantaran, que debían ser fuertes; lo que llevó a muchos bomberos a reservarse pensamientos, recuerdos y visiones poco agradables, causando automedicación o

refugio en el alcohol y sustancias psicotrópicas y en casos extremos pierden la cordura y buscan solución en la muerte.

En este sentido, es importante que los organismos de socorro o acción inmediata ante desastres dispongan de un modelo de intervención psicosocial temprana, que se basa en un documento que permite a un grupo de rescate ante situaciones de desastre seguir normas, reglas y pautas ligadas a una conducta o acción para evaluar los factores de riesgos psicosociales a los que pueden estar expuestos mientras desarrollan su trabajo.

La intervención de un modelo de gestión psicosocial de riesgo dentro de un contexto de riesgos frente a desastres contribuye a mejorar a nivel estratégico en una organización ya que permite se cree un vínculo con la sociedad y comunidad desde un ángulo de dialogo entre los afectados permitiendo que se reconozcan las problemáticas sociales, para así coordinar acciones de comunicación de estrategias y medidas que impulsen la participación y la autonomía (Costa , 2017).

Son diversas las formas de intervención psicosocial que se aplican frente a las situaciones de emergencia o desastres, mismas que establecen en concordancia a cada una de las características de las instituciones, individuos o comunidades que se vean afectadas por una situación catastrófica, entre las cuales se presenta (Prieto, Correa, Martínez, & Rasua, 2016):

Fuente: Elaboración propia con información de Prieto, Correa, Martínez, & Rasua (2016).

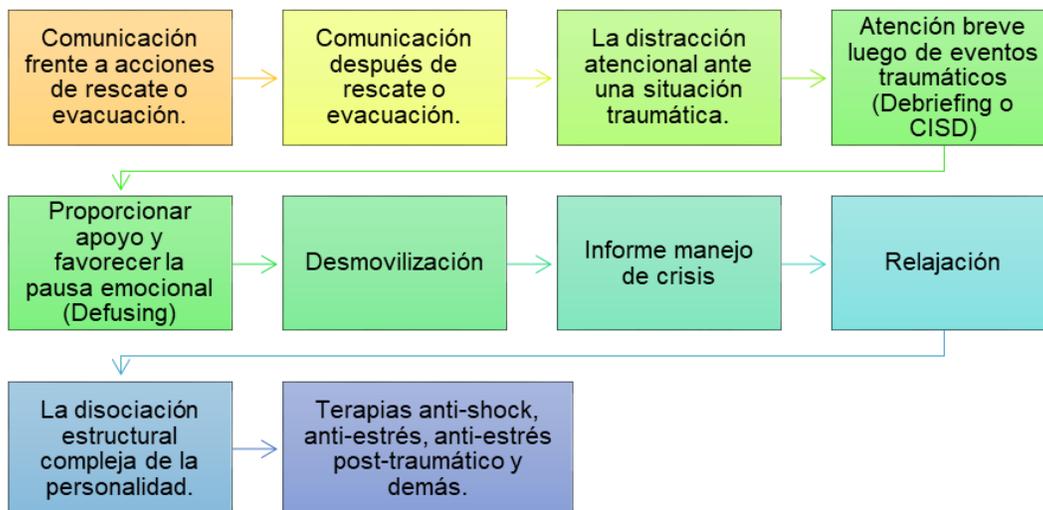


Figura 1: Formas de intervención psicosocial ante eventos de emergencia y desastre

Desde otro ángulo los modelos de atención e intervención psicosocial son de cierta forma un apoyo ante situaciones traumáticas en donde se recomienda la siguiente metodología a seguir (Brack & Nietzen, 2016):

Fuente: Elaboración propia con información de Brack & Nietzen, 2016

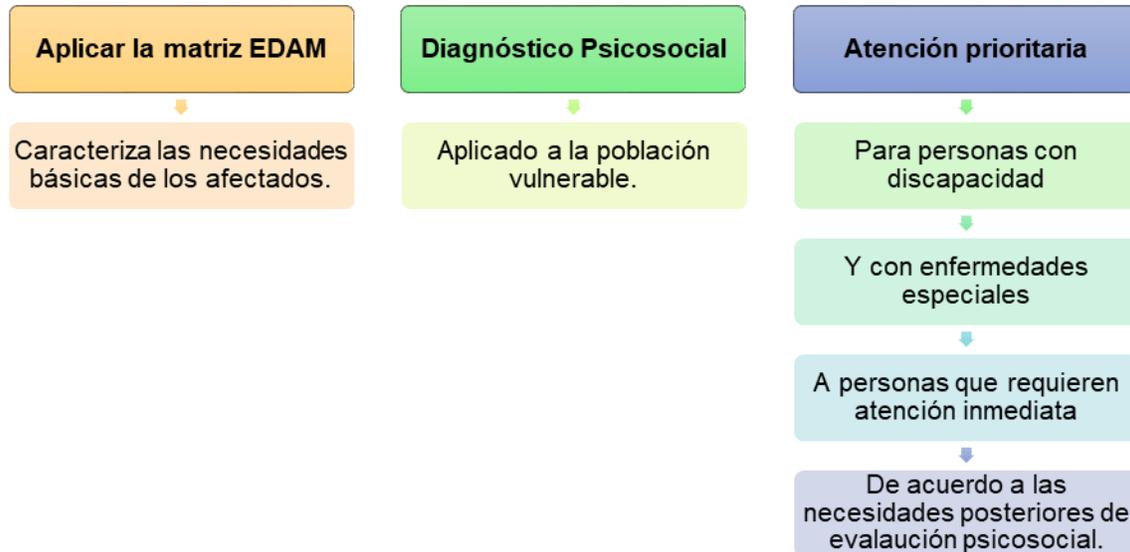


Figura 2: Metodología de atención e intervención psicosocial

En base a los enfoques psicosociales se destaca que son de vital importancia porque no solo son una contribución de respuesta humanitaria, sino que también en realidad representa acciones, tecnologías, metodologías y experiencias que han sido desarrolladas para influir positivamente en los distintos sectores de alta vulnerabilidad (Osorio & Díaz, 2012).

Por ello varias organizaciones, instituciones e incluso organismos internacionales buscan promover la inserción de modelos de intervención psicosocial en personas que se han visto afectadas por situaciones de emergencia. A pesar de ello debido a situaciones multilaterales hoy en día en Latinoamérica no existen las medidas necesarias para tomar frente a un desastres, ya que las comunidades y encargados de brindar servicios de apoyo como el cuerpo de bombero no están capacitados en su totalidad para enfrentar dichas situaciones y no pueden responder a ellos de manera eficaz ni rápida, como es el caso de los efectos psicosociales que traen consigo las emergencias causadas por desastres naturales o antrópicos desencadenando desafíos a nivel mental entre los implicados (Abeldaño & Fernández , 2016).

La terminología psicosocial hace referencia a la intervención de diversos factores que ocasionan perturbaciones a nivel psíquico y mental que dependen de la relación existente en el ambiente laboral, las relaciones sociales y laborales con los empleados, los jefes y demás personal encargado de la organización, entre otras instancias que se relacionan con los agentes internos y externos que se encuentren involucrados con el medio de trabajo (Neffa , 2015).

Por otra parte, la Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias (2015) enfatiza que la salud mental en un ambiente de emergencias es algo que afecta tanto a damnificados como a operarios de asistencia por el simple hecho de que ambos están involucrados, por lo que se deben considerar acciones de apoyo y soporte que acarreen factores de riesgos determinantes en la eficiencia de un trabajador o de un equipo mismos que pueden ser de tipo individual, interpersonal, comunitario, propios del evento, de carácter traumático o que generen problemas dentro de la organización.

De la misma manera, Baloian, Chia , Cornejo y Paverini (2007) enfatiza que durante un entorno de desastres las personas pueden verse afectadas pero no solo por parte de los damnificados sino también por el personal de apoyo y servicio a la comunidad por lo cual se deben implementar técnicas capaces de distraer su atención como es el caso de Debriefing o CISD cuya finalidad es ayudar a elaborar acontecimientos y experiencias vividas por desastres dentro de un grupo o de manera individual, otra técnica es la de Defusing o Desactivación en donde se mantiene comunicado a la comunidad así como se brinda el apoyo necesario y es aplicado al finalizar un día de trabajo, como los postulados antes mencionados existen otras técnicas que ayudan a mitigar las consecuencias de los desastres y emergencias.

Por otro lado, para Obando, Salcedo y Correa (2016) hace referencia a las posibles medidas correctivas y preventivas que se pueden tomar por su intervención psicosocial frente a víctimas de conflictos armados con enfoque institucional centrado en la salud pública, lo cual va a permitir obtener una orientación sobre las estrategias y metas que se desea alcanzar a tal punto que sean capaces de transformar el ambiente social que se ve afectado.

Sin embargo, Santini (2017) recalca que, según investigaciones de índole internacional, se ha detallado que una adecuada prevención de eventos como emergencias extraordinarias o desastres ocasiona que exista una menor cantidad de víctimas e incluso se facilita los procesos solidarios, la asimilación de pérdidas y demás consecuencias que hayan sido acarreas por los desastres, mismo que origina una rehabilitación integral en ámbito personal hasta el conglomerado.

Es también importante que se considere que, aunque los equipos de respuesta no solo son una entidad destinada a brindar consejos a damnificados, sino que también son personas que han sufrido y que sus opiniones se basan en vivencias, análisis y sufrimiento de lo ocurrido, en donde es necesario el bienestar de este colectivo, de modo que se oriente a la población vulnerable de acuerdo a normas y técnicas que garanticen satisfacción en el desarrollo de sus actividades (Montes, 2016).

Metodología

El tipo de investigación que se aplicará será cualitativo de carácter Documental-bibliográfica, ya que se hará una revisión de información relacionada con los modelos de intervención psicosocial postraumático aplicados en Latinoamérica para equipos de respuesta. En total se revisarán modelos y experiencias documentadas a través de artículos, revistas, sitios web y otros que hacen referencia a la intervención psicosocial en países Latinoamericanos.

Resultados encontrados

Figura 3: Modelos de intervención psicosocial en Latinoamérica

MODELOS DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN LATINOAMÉRICA					
Nº	AÑO Y AUTOR	PAIS	OBJETIVO	APORTE	REFERENCIA
1	Ministerio de Salud de Chile, 2019.	Chile	Orientar a los integrantes del Sistema Nacional de Protección Civil en el diseño, coordinación e implementación de acciones de protección de la salud mental aplicables en la GRD, a partir de un marco de referencia técnico basado en la evidencia y en experiencias nacionales e internacionales.	Mediante el modelo propuesto por el MSP de Chile se describe claramente que la finalidad de dicho esquema es brindar protección de la salud mental frente a posibles desastres o emergencias prolongándolo hasta la etapa de respuesta, rehabilitación y reconstrucción, recalcando además la importancia de ejes estratégicos y temporales para el correcto desarrollando de las actividades dentro de una	Ministerio de Salud - MINSAL. (2019). <i>Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres</i> . Santiago de Chile: Gobierno de Chile. Obtenido de https://www.preventionweb.net/files/64210_64192modeloprteccionsaludmental_enl.pdf

				población objetivo en ayuda con los responsables de ejecución.	
2	Organización Panamericana de la Salud, 2007.	Ecuador	Es presentar aspectos esenciales para la coordinación y respuesta en el ámbito local, ante emergencias y desastres, en el que juega un rol fundamental la organización local, y la participación de todos los actores y sectores, en sus diferentes campos de acción.	El manual presentado se centra en un estudio de la población en América Latina y el Caribe frente a los efectos de emergencia y desastres ocasionados por la naturaleza o en su defecto por el ser humano, lo cual presenta problemas en la salud e incluso en casos extremos pérdidas humanas, por lo que es necesario orientar a los organismos de ayuda social para que puedan atender las emergencias y tomar decisiones sin la interferencia de los sentimientos o emociones.	Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2007). <i>Preparativos para la respuesta local ante desastres en aspectos sanitarios. Serie manuales y guías sobre desastres N° 8.</i> Quito: Nuevo Arte. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/desastres/desastres_sanitarios.preparativos_para_la_respuesta_local_ante_desastres.pdf
3	OPS/ OMS en Bolivia, 2007.	Bolivia	Proporcionar pautas elementales para el abordaje del impacto psicosocial y la salud mental durante la ocurrencia del desastre, en el período crítico y post crítico inmediato, este documento está dirigido a socorristas, personal de salud y equipos de respuesta, los que sin ser profesionales del campo de la psicología están en contacto con eventos de emergencias y desastres.	El manual de Salud Mental y Desastres de intervención en crisis elaborado para Bolivia, se presenta como una guía debido a las emergencias y desastres naturales evidenciados en los últimos tiempos, específicamente las inundaciones que son los eventos más frecuentes en la zona, se aclaran además que son estos incidentes los que ocasionan malestares psicosociales individuales, familiares y sociales de las víctimas, por ello es necesario e importante la participación de los organismos de salud y humanitarios para fomentar la auto responsabilidad de los líderes comunales.	Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2007). <i>Salud mental y desastres. Intervención en crisis.</i> Bolivia: OPS/ OMS. Obtenido de https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/09/nde28704.pdf
4	Castillo & Rosete (2019)	México	Intervenir en crisis psicológicas destacamos la importancia de atender factores que optimicen la	Se recalca que el apoyo e intervención de personal capacitado es fundamental para sobrellevar la situación	Castillo, J., & Rosete, H. (2019). <i>Primero Auxilios Psicológicos en la</i>

			<p>aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos en emergencias: capacitación de intervinientes en Primeros Auxilios Psicológicos acordes con la ética y el profesionalismo; seguimiento de intervenciones; reconocimiento de una línea de mando y seguridad e integridad del interviniente.</p>	<p>de desastre, pero que también es necesario que el encargado de dicha acción se encuentre capacitados y atendidos para hacer frente a situaciones de catástrofe sin que aquello pueda herir la susceptibilidad de los involucrados, destacando la importancia de la afectividad, recomendaciones, restricciones, el espacio personal e incluso el involucramiento de la cultura en el accionar de cada uno.</p>	<p>CDMX tras el sismo del 19 de septiembre de 2017: Teoría y Práctica. <i>Revista Electrónica de Psicología Iztacala</i>, 22(1), 79 - 105. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/epsi-cologia/epsi-2019/epsi191f.pdf</p>
5	Organización Panamericana de la Salud – OPS (2009)	Panamá	<p>» Evaluar rápidamente, en conjunto con las autoridades nacionales, los daños y las necesidades del sector salud.</p> <p>» Analizar la información de salud y determinar los riesgos potenciales para la salud pública de la población.</p> <p>» Recolectar y desplegar rápidamente la información de interés para la salud pública.</p>	<p>La guía propuesta se origina debido a las emergencias y desastres naturales que ocurren cada año en las Américas y que con la carencia de mecanismos de respuesta ha resultado necesario capacitar a los expertos para enfrentar a nivel emocional la situación y a la población. Entre ello se menciona la necesidad de evaluar rápidamente las necesidades existentes en las zonas vulnerables enfocados en servicios de salud, agua, saneamiento, vigilancia epidemiológica y albergues. Finalmente, se detalla que un manual para enfrentar los desastres es parte de una herramienta de apoyo y asesoramiento de atención psicosocial en cada miembro involucrado.</p>	<p>Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2009). <i>Guía de campo. Equipo regional de respuesta a desastres de la OPS/ OMS. Panamá: Nuevo Arte</i>. Obtenido de https://www.paho.org/es/documentos/guia-campo-equipo-regional-respuesta-desastres-opsoms-2009</p>
6	Instituto Nacional de Defensa Civil, 2007	Perú	<p>Evaluar las acciones de atención de la emergencia y, de este modo, determinar las que resultaron eficaces y las que se tienen que mejorar.</p>	<p>El manual presentado por el Instituto Nacional de defensa civil de Perú, comprende lecciones, aportes y discusiones sobre experiencias basadas en desastres naturales y emergencias, del mismo modo es una herramienta</p>	<p>Instituto Nacional de Defensa Civil. (2007). <i>Lecciones Aprendidas del Sur. Sismo de Pisco</i>. Pisco: INDECI. Obtenido de http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/</p>

				para afrontar las situaciones de manera clara y precisa, así como de metodologías desarrolladas para mejora la efectividad de intervenciones psicosociales de los organismos de apoyo.	doc1259/doc1259-contenido.pdf
7	De Wolfe, 2011	Colombiana	Introducir el componente de salud mental en la atención en salud, con el objeto de eliminar o disminuir la probabilidad de sufrir problemas y trastornos mentales, evitar o reducir el miedo y el sufrimiento de la población afectada, contribuir a prevenir y controlar los problemas sociales que se generan y atender a las personas afectadas por enfermedad mental.	El propósito fundamental de dicho manual se centra en identificar el impacto de las emergencias y desastres frente a niños, niñas, adolescentes y personas de la tercera edad, pero también se enfoca en la capacidad para ejecutar programas dispuestos a atender a las poblaciones afectadas, por otro lado se direcciona en establecer estrategias de intervención de la salud mental en los profesionales y administradores de emergencias y desastres para que con una buena capacitación sean capaces de atender al personal afectado, sin ocasionar daños en su propia salud mental.	De Wolfe, D. (2011). <i>Guía de atención en salud mental en emergencia y desastres</i> . Bogotá: Ministerio de la Protección Social. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GT/12/guia-salud-mental-emergencias.pdf
8	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2010	República Dominicana	Servir de memoria para el aprendizaje y el fortalecimiento de las acciones psicosociales futuras, las cuales deben estar en una coordinación estrecha con los demás organismos que forman parte de la respuesta humanitaria y alcanzar mayores niveles de sostenibilidad e integración	El diseño de un plan de intervención se elabora con la finalidad de adaptar al personal a los cambios expuesto o suscitados por emergencias y desastres priorizando a las zonas más afectadas, por lo que se necesita mantener al personal capacitado para brindar apoyo que sean clave en el proceso de recuperación y rehabilitación, ya que el trabajo psicosocial actúa tanto en la población sobreviviente, como con personal y voluntario de las distintas instituciones naciones e internacionales.	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2010). <i>Apoyo psicosocial a población haitiana desplazada posterior al terremoto del 12 de enero del 2010</i> . República Dominicana: OPS. Obtenido de http://www.psicosocialyemergencias.com/wp-content/uploads/2010/11/OPS_Doc-Inf-APPH_12.pdf

9	Organización Panamericana de la Salud, 2005	Ecuador y Colombia	<p>» Lograr la reducción del riesgo mediante una mejor preparación de las poblaciones vulnerables en las zonas más afectadas por erupciones volcánicas en Ecuador y Colombia</p> <p>» Fortalecer la capacidad técnica del sector salud para responder a erupciones volcánicas, mediante: el desarrollo y la difusión de material de capacitación.</p>	<p>El plan presentado por la OPS en este módulo se encuentra direccionada a describir el ambiente en el que deberían trabajar los involucrados en los diferentes desastres naturales o emergencias, específicamente frente a erupciones volcánicas, implementando planes de contingencia para mitigar los problemas psicosociales que puedan ocasionarse no solo en las zonas afectadas sino también dentro de los organismos encargados de proporcionar ayuda emocional, física o solidaria. Del mismo modo, la guía sirve como una referencia para evaluar los daños y analizar las necesidades de salud que se presentan en la población a causa de la mala información, para de otro modo poder potenciar las falencias existentes y controlar a gran escala los eventos post emergencias o post desastre.</p>	<p>Organización Panamericana de la Salud. (2005). <i>Evaluación de daños y análisis de necesidades en salud en erupciones volcánicas. Guía de preparativos de salud frente a erupciones volcánicas</i>. Quito: OPS. Obtenido de https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=books&alias=2367-guia-de-preparativos-de-salud-frente-a-erupciones-volcanicas-modulo-3&Itemid=1179&lang=es</p>
10	Organización Panamericana de la Salud, 2010	Chile	<p>Preparar al Sistema de Salud, a nivel nacional y en cada uno de sus Servicios, para que en la eventualidad de una situación de emergencia o desastre participe del conjunto de acciones intersectoriales y disponga de las condiciones suficientes, en cuanto a recursos, organización y competencias, de modo de entregar sus respuestas específicas a las diversas necesidades de salud mental de la población afectada.</p>	<p>Básicamente este manual se fijaba en cumplir con ciertos lineamientos en los grupos vulnerables, entre los cuales se destaca:</p> <p>» Reducir la probabilidad de estrés en situaciones de emergencia y su incidencia en derivar daños psicosociales en las personas afectadas.</p> <p>» Brindar atención de salud mental, rehabilitación y recuperación que se manifiesten como consecuencia de los desastres o emergencias en el</p>	<p>Organización Panamericana de la Salud. (2010). <i>Protección de la salud mental luego del terremoto y tsunami del 27 de febrero de 2010 en Chile: Crónica de una experiencia</i>. Santiago de Chile: AIRENA. Obtenido de https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/09/nde28704.pdf</p>

personal de atención y
en las personas
afectadas.
» Contribuir a la
prevención y control
de problemáticas
sociales que ocasionen
daños en los mas
afectados.

Fuente: Elaboración Propia

Discusión

Entre los hallazgos recabados se puede entender que víctimas dentro de una emergencia o desastres son varias, como es el caso del personal de primera respuesta, donde se encuentran médicos, bomberos, rescatistas, psicólogos, policías y demás, que representan a la población vulnerable oculta que deben ser sometidas a intervención psicosocial puesto que se enfrenta a situaciones en condiciones especiales que son parte de su trabajo acarreado emociones intensas por el albor ejercido con las personas en situaciones difíciles (Del Pozo, 2015).

En cada área geográfica donde sucede algún tipo de desastre natural cada situado traumático es diferente, debido las características de las repercusiones de la misma y como esto afecta en el ámbito psicosocial postraumático de los involucrados por ser su actividad profesional, puntualizando que no todas las situaciones tienen el mismo impacto.

Por otra parte, Mayo & Velásquez (2018), establecen que es necesario la implementación de modelos de intervención psicosocial en el personal de primera respuesta, porque participar en capacitaciones o métodos ocasiona que se adapten y enfrenten los acontecimientos de la vida diaria de dicho personal, además que con tal herramienta se puede manejar un estrés postraumático en ellos y en las personas a quienes brindan su ayuda.

Las personas de primera respuesta deben tener una preparación fundamental y estratégica en eventos de percepción catastróficas, ya que una presión en un momento determinado puede ser que no les permita tomar decisiones adecuadas en momentos extremos que necesita de tranquilidad y preparación psicosocial

Conclusión

- Un modelo de esquema psicosocial postraumático esta direccionado para brindar protección de la salud mental frente a posibles desastres o emergencias prolongándolo hasta la etapa de respuesta, rehabilitación y reconstrucción de cada de las personas o zona geográfica donde se presenten estas contingencias.
- Las acciones que se centran en disminuir la probabilidad de estrés en situaciones de emergencia que minimicen los daños psicosociales en las personas afectadas es una de los objetivos prioritarios de los modelos aplicables a la presión mental de un ser humano en momentos de presión.
- El plan de intervención se elabora con la finalidad de aplicar de amera sistemática al personal los cambios expuesto o suscitados por emergencias y desastres que se han originado en cada país de Latinoamérica y permite obtener experiencias en la región.

Referencias

1. Abeldaño, R., & Fernández , R. (2016). Salud mental en la comunidad en situaciones de desastre. Una revisión de los modelos de abordaje en la comunidad. *Scielo*, 21(2), pp. 431 - 442. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/csc/2016.v21n2/431-442/es>
2. Arango, J., Romero, I., Hewitt, N., & Rodríguez, W. (2018). *Trastornos psicológicos y neuropsicológicos*. México: Editorial El Manual Moderno S.A. de C.V.
3. Baloian, I., Chia , E., Cornejo , C., & Paverini , C. (2007). *Intervención psicosocial en situaciones de emergencias y desastres: Guía para el primer apoyo psicológico*. Chile: ONEMI. Obtenido de http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur2/gestion/documentos/2-intervencion_psicosocial.pdf
4. Brack, J., & Nietzen, O. (2016). *Manual de atención e intervención psicosocial en emergencias*. Bogotá: Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres. Obtenido de <https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/18505/VOL-4-MANUAL-PSICOSOCIAL-EN-ATENCION-DE-EMERGENCIAS.pdf;jsessionid=9D37A35B72119438AFAEB9ECEFFB41E3?sequence=13>

5. Castillo, J., & Rosete, H. (2019). Primero Auxilios Psicológicos en la CDMX tras el sismo del 19 de septiembre de 2017: Teoría y Práctica. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(1), 79 - 105. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi191f.pdf>
6. Córdoba, A., Galindo, P., Hernández, M., Cuauhtémoc, E., & Verduco, W. (2011). *Diagnóstico y manejo de estrés postraumático*. México: Secretaría de Salud.
7. Costa, M. (2017). *Intervenciones Psicosociales en Emergencias y Desastres*. Córdoba: Brujas. Obtenido de <https://comepsi.mx/attachments/article/106/Intervenciones%20en%20emergencias%20y%20desastres.pdf>
8. De Wolfe, D. (2011). *Guía de atención en salud mental en emergencia y desastres*. Bogotá: Ministerio de la Protección Social. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GT/12.guia-salud-mental-emergencias.pdf>
9. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. (2016). *Trastorno por estrés postraumático*. Obtenido de https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-por-estres-postraumatico/sqf-16-6388_156346.pdf
10. Direccion Nacional de Emergencias Sanitarias. (2015). *Salud Mental: Recomendaciones para la intervención ante situaciones de emergencias y desastres*. Argentina: Ministerio de Salud. Obtenido de https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2017/01/2015-04-24_sm-en-emergencias-y-desastres.pdf
11. fuegorescate.com. (17 de Diciembre de 2019). *El trastorno de estrés postraumático en bomberos*. Obtenido de <https://www.fuegorescate.com/trastorno-estres-postraumatico-bomberos/>
12. Instituto Nacional de Defensa Civil. (2007). *Lecciones Aprendidas del Sur. Sismo de Pisco*. Pisco: INDECI. Obtenido de <http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc1259/doc1259-contenido.pdf>

13. Ministerio de Salud - MINSAL. (2019). Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres. Santiago de Chile: Gobierno de Chile. Obtenido de https://www.preventionweb.net/files/64210_64192modeloproteccionsaludmental.pdf
14. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2010). Apoyo psicosocial a población haitiana desplazada posterior al terremoto del 12 de enero del 2010. República Dominicana: OPS. Obtenido de http://www.psicosocialyemergencias.com/wp-content/uploads/2010/11/OPS_Doc-Inf-APPH_12.pdf
15. Montes, Y. (2016). Efectos de la Intervención de un grupo de apoyo psicológico con personas afectadas por desastres. [Tesis de Maestría]. Obtenido de Universidad del Norte: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/5832/1104866105.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Neffa, J. (2015). Los Riesgos Psicosociales en el trabajo. Contribución a su estudio. Buenos Aires: Centro de Estudios e Investigaciones Laborales. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/35154340.pdf>
17. Obando, L., Salcedo, M., & Correa, L. (2016). La atención psicosocial a personas víctimas del conflicto armado en contextos institucionales. *Scielo*, 20(38), 382-397. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n38/0124-0137-psico-20-38-00382.pdf>
18. Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2007). Preparativos para la respuesta local ante desastres en aspectos sanitarios. Serie manuales y guías sobre desastres N° 8. Quito: Nuevo Arte. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/desastres/desastres_sanitarios,preparativos_para_la_respuesta_local_ante_desastres.pdf
19. Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2007). Salud mental y desastres. Intervención en crisis. Bolivia: OPS/ OMS. Obtenido de <https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/09/nde28704.pdf>
20. Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2009). Guía de campo. Equipo regional de respuesta a desastres de la OPS/ OMS. Panamá: Nuevo Arte. Obtenido de <https://www.paho.org/es/documentos/guia-campo-equipo-regional-respuesta-desastres-opsoms-2009>

21. Organización Panamericana de la Salud. (2005). Evaluación de daños y análisis de necesidades en salud en erupciones volcánicas. Guía de preparativos de salud frente a erupciones volcánicas. Quito: OPS. Obtenido de https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=books&alias=2367-guia-de-preparativos-de-salud-frente-a-erupciones-volcanicas-modulo-3&Itemid=1179&lang=es
22. Organización Panamericana de la Salud. (2010). Protección de la salud mental luego del terremoto y tsunami del 27 de febrero de 2010 en Chile: Crónica de una experiencia. Santiago de Chile: AIRENA. Obtenido de https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2015/09/manual_proteccion_salud_mental.pdf
23. Osorio, C., & Díaz, V. (2012). Modelos de intervención psicosocial en situaciones de desastre por fenómeno natural. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 4(2), 65 - 84. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpsua/v4n2/v4n2a05.pdf>
24. Prieto, R., Correa, G., Martínez, I., & Rasua, A. (2016). Algunas consideraciones teóricas relacionadas con el abordaje psicosocial en situaciones de emergencia y desastres. *Revista de Información Científica*, 95(5), 818 - 829. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2016/ric165o.pdf>
25. Rodríguez, E. (7 de Agosto de 2017). Visión general del trastorno de estrés postraumático. Obtenido de [isep.es: https://www.isep.es/actualidad-psicologia-clinica/trastorno-estres-postraumatico/](https://www.isep.es/actualidad-psicologia-clinica/trastorno-estres-postraumatico/)
26. Santini, O. (2017). *Intervención psicosocial en situaciones de desastre*. Córdoba: Brujas. Obtenido de <https://comepsi.mx/attachments/article/106/Intervenciones%20en%20emergencias%20y%20desastres.pdf>
27. Valero, S. (2016). *Manual para el cuidado de la salud mental en los equipos de primera respuesta*. Obtenido de disaster-info.net: www.disaster-info.net > spanish > costarica > assets > EQUIPOS36.1.doc