



**Organización
Panamericana
de la Salud**



*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*

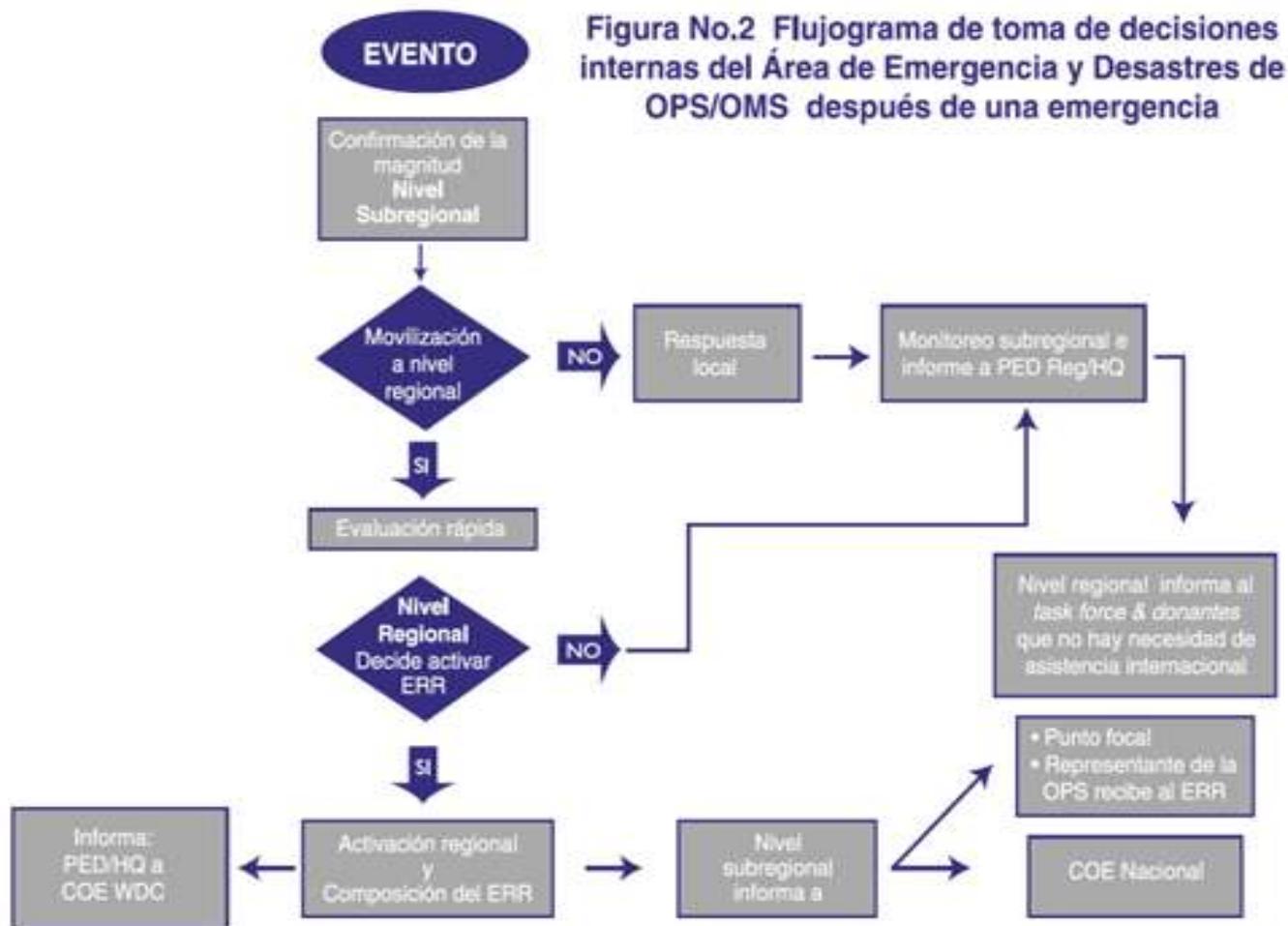




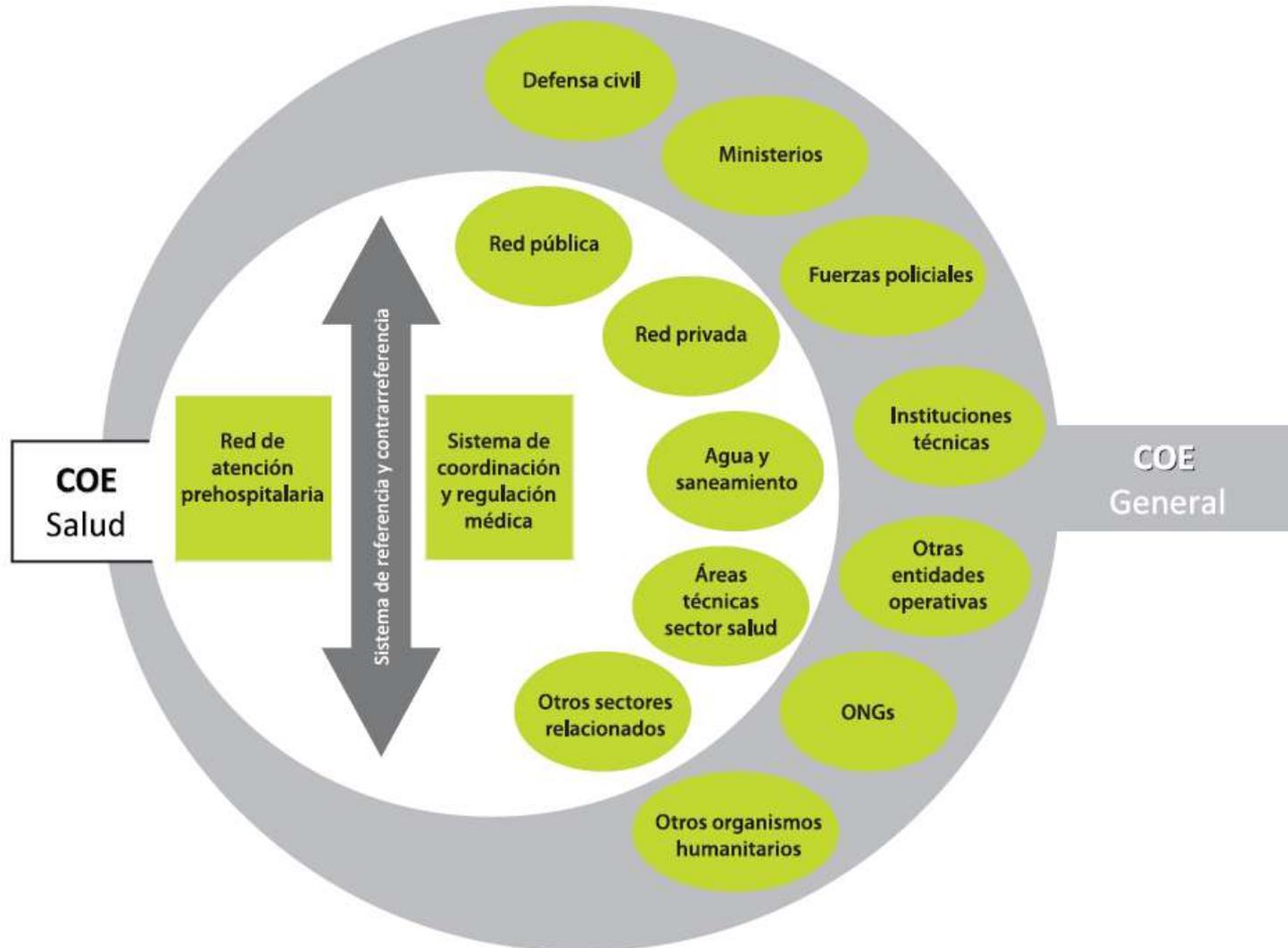
Contexto regional en emergencias y desastres: salud mental

Dr. Víctor Aparicio Basauri
Asesor Subregional de salud mental
(Centroamérica, Caribe Hispano y
México)





El COE salud dentro del sistema nacional de atención de desastres



► 1. Estructura operativa y funcional del comité operativo de emergencia del sector salud



La confección del *flash appeal* y el CERF son responsabilidad del coordinador residente de las Naciones Unidas en el país afectado, con la ayuda de OCHA.

Figura No. 3

Acciones que “salvan vidas”	Quizás, salven vidas, (depende del contexto)	NO salvan vidas
▶ Servicios médicos	▶ Desminado (explosivos)	▶ Reconstrucción de infraestructura
▶ Agua y saneamiento	▶ Stock de vacunas	▶ Entrenamiento de instructores
▶ Suplementos nutricionales	▶ Distribución general de alimentos	▶ Micro créditos
▶ Servicios comunes (logística, comunicaciones)	▶ Sistemas de vigilancia	▶ Planes de preparativos
▶ Protección	▶ Atención psicosocial	

Salud Mental





Apoyo psicosocial en emergencias y desastres

Guía para equipos de respuesta



MANUALES Y GUÍAS SOBRE DESASTRES

Los Manuales de desastres y emergencias completan un conjunto de documentos de carácter científico, metodológico y práctico que sirven de guía para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias.

Según sea el tipo de desastre y el nivel de la crisis, se debe considerar la gravedad y la extensión de la crisis y la posibilidad de que se produzcan complicaciones. En situaciones de crisis y emergencias, el personal de salud debe estar preparado para responder a las necesidades de salud de la población afectada.

El objetivo de esta guía es proporcionar información y herramientas para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias. Esta guía práctica para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias, incluye información sobre el impacto psicológico y emocional de los desastres y emergencias, así como sobre el rol del personal de salud en la atención de las víctimas de los desastres y emergencias.

El libro incluye información sobre el rol del personal de salud en la atención de las víctimas de los desastres y emergencias, así como sobre el rol del personal de salud en la atención de las víctimas de los desastres y emergencias.

Esta guía práctica de desastres y emergencias es una herramienta para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias. Esta guía práctica para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias, incluye información sobre el impacto psicológico y emocional de los desastres y emergencias.

El libro está dirigido al personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias. Esta guía práctica para el personal de salud que trabaja en situaciones de crisis y emergencias, incluye información sobre el impacto psicológico y emocional de los desastres y emergencias.

Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres

UNA HERRAMIENTA PRÁCTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRABAJA EN SITUACIONES DE CRISIS Y EMERGENCIAS

Esta publicación puede ser consultada en internet en la Dirección: www.paho.org/psiquiatria



EMERGENCIA

elementos claves

- **MAGNITUD DEL EVENTO** (Cantidad de población afectada ,Tasa de mortalidad)
- **GRADO DE VULNERABILIDAD**

Población diana

- **AFFECTADOS**
- **FAMILIAS, CONVIVIENTES Y
COMPAÑEROS** de los afectados
- **MIEMBROS** equipos de emergencia

Desde la perspectiva de la salud mental las emergencias implican una perturbación individual y social que excede de manera importante la capacidad de la población afectada para enfrentarse a la situación

✓ Salud mental

- ◆ Identificar los recursos existentes.
- ◆ Identificar la entidad local reguladora en el tema o los organismos e instituciones que realizan acciones en salud mental.
- ◆ Identificar la existencia de un plan de salud mental en desastres y promover su fortalecimiento e implementación.
- ◆ Convocar a los posibles responsables locales para implementar un plan local si éste no existe.
- ◆ Analizar la afectación del recurso humano de salud y plantear alternativas.
- ◆ Desarrollar proyectos para continuar con la atención de la salud mental y las necesidades luego del desastre.
- ◆ Coordinar con otros organismos la asistencia en salud mental.

Salud mental, lista de verificación

Aspectos a evaluar	Si	No	Observaciones
1. Entidad reguladora (*) ¹			Escriba el nombre:
			Número de contacto Tel.:
2. Existencia de plan de salud mental en desastres (*) ²			
3. Recursos disponibles (*) ³			
Financieros			
Humanos			
Equipos y logística			
4. Lugares prioritarios de intervención (*) ⁴			

(*)⁵ ASPECTOS A EVALUAR DEL PLAN DE SALUD MENTAL

	Si	No	Observaciones		
1. Base conceptual: protocolos procedimientos concertados					
2. Objetivos					
3. Diagnóstico preliminar					
4. Atención psicosocial					
5. Capacitación y fortalecimiento del sistema local en salud mental					
6. Promoción y educación en salud mental					
7. Comunicación social					
8. Organización comunitaria					
9. Coordinación intersectorial					
10. Vigilancia epidemiológica					
11. Referencia y contrarreferencia					
(*) ⁶ Otras agencias / ONG	Lugares de intervención	Recursos	Actividades	Responsable	

(*) 1 Registre sí existe o no una entidad reguladora del plan para asistencia y apoyo psicosocial e identifíquela.

(*) 2 Existe Sí o No un plan de salud mental para desastres y se está aplicando.

(*) 3 Registre Sí o No están contemplados los recursos económicos.

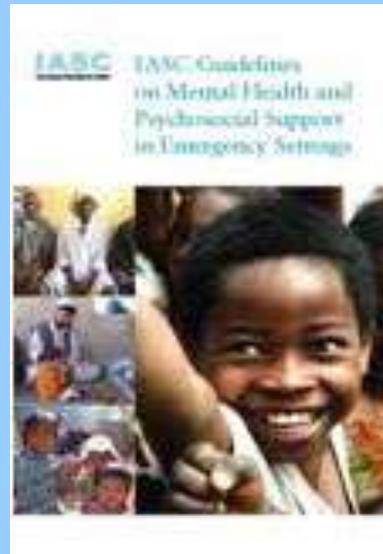
(*) 4 Registre Sí o No tiene el plan ubicados los lugares y comunidades prioritarias a intervenir.

(*) 5 Registre Sí o No el plan cubre los aspectos descritos.

(*) 6 Registre si hay agencias, entidades u ONG trabajando en salud mental y los lugares donde se llevan a cabo.

Guía IASC

Salud Mental y Apoyo Psicosocial en emergencias humanitarias y catástrofes



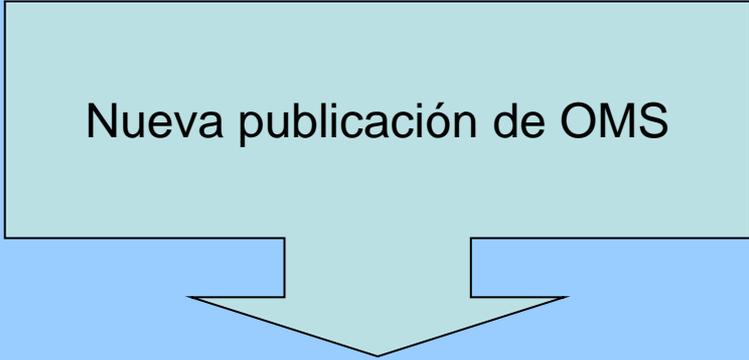
Lista de acciones que constituyen la respuesta mínima

Guía IA

Función o esfera	Lista de acciones
A. Funciones comunes a todas las esferas.	
1. Coordinación.	1.1 Establecer mecanismos de coordinación intersectorial de los servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
2. Diagnóstico de la situación, seguimiento y evaluación.	2.1 Realizar diagnósticos de la situación en materia de salud y apoyo psicosocial. 2.2 Iniciar sistemas y procesos participativos de seguimiento y evaluación.
3. Protección y normas de derechos humanos.	3.1 Aplicación de un marco de derechos humanos mediante servicios de salud mental y apoyo psicosocial. 3.2 Detectar, vigilar, prevenir y responder a las amenazas a la protección y las deficiencias en los sistemas de resguardo, y responder a dichas amenazas, mediante medidas de protección social. 3.3 Detectar, vigilar, prevenir y responder a las amenazas a la protección y los abusos mediante medidas de protección jurídica.
4. Recursos humanos.	4.1 Identificar y movilizar a voluntarios y personal contratado que se adapten a la cultura local. 4.2 Velar por el cumplimiento de los códigos de conducta y de las guías de ética para personal. 4.3 Proporcionar formación y capacitación en salud mental y apoyo psicosocial a los trabajadores de ayuda humanitaria. 4.4 Prevenir y atender los problemas de salud mental y bienestar psicosocial en el personal y los voluntarios.
B. Esferas básicas de salud mental y apoyo psicosocial.	
5. Organización comunitaria y apoyo a la comunidad.	5.1 Facilitar las condiciones para que la comunidad se movilice, haga suya y tenga un control sobre la respuesta de emergencia en todos los sectores. 5.2 Facilitar el apoyo social y los recursos propios de las comunidades. 5.3 Facilitar las condiciones para prácticas terapéuticas cultural y religiosamente apropiadas. 5.4 Facilitar el apoyo a los niños de corta edad (0 a 8 años) y a quienes los educan.

Función o esfera	Lista de acciones
6. Servicios de salud.	<p>6.1 Incluir consideraciones concretas de índole psicológica y social en la provisión de atención general de salud.</p> <p>6.2 Proporcionar acceso a los servicios a personas con graves problemas de salud mental.</p> <p>6.3 Atender y proteger a las personas con trastornos mentales graves y otras discapacidades mentales y neurológicas internadas en instituciones.</p> <p>6.4 Informarse sobre los sistemas terapéuticos locales, indígenas y tradicionales y, cuando sea apropiado, establecer sistemas de colaboración.</p> <p>6.5 Minimizar los daños derivados del consumo de alcohol y otras sustancias.</p>
7. Educación.	<p>7.1 Mejorar el acceso a una educación segura y que sea fuente de apoyo.</p>
8. Difusión de información.	<p>8.1 Proporcionar a las poblaciones afectadas información sobre la emergencia, el contexto y las actividades de ayuda, así como sobre sus derechos legales.</p> <p>8.2 Proporcionar acceso a información sobre recursos y estrategias para hacer frente a la situación.</p>
C. Consideraciones sociales en las esferas sectoriales.	
9. Seguridad alimentaria y nutrición.	<p>9.1 Incluir consideraciones concretas de índole social y psicológica en la provisión de alimentos y apoyo nutricional (seguridad, dignidad con respeto a las prácticas culturales y a las funciones de los miembros de la familia).</p>
10. Provisión de albergues y planificación de emplazamientos.	<p>10.1 Incluir consideraciones sociales concretas en la planificación de emplazamientos y la provisión de albergues (seguridad, dignidad, asistencia cultural y socialmente apropiada).</p>
11. Abastecimiento de agua y saneamiento.	<p>11.1 Incluir consideraciones sociales concretas (acceso digno, culturalmente apropiado y seguro para todos) en el abastecimiento de agua y saneamiento.</p>

Nueva publicación de OMS



**SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL
EN LAS EMERGENCIAS HUMANITARIAS:**

¿QUÉ DEBEN SABER LOS ACTORES DE LA SALUD HUMANITARIA?

**Grupo de Referencia del IASC para la Salud Mental y Apoyo Psicosocial en
Situaciones de Emergencia**

La atención psicosocial y de salud mental



Necesidades diversas en medio de la emergencia

- Problemas sociales previos
 - *discriminación, pobreza extrema,....*
- Problemas sociales generados en la emergencia
 - *separación familiar, pérdida de trabajo,...*
- Problemas psicológicos previos
 - *Psicosis, abuso de alcohol,.....*
- Problemas psicológicos generados en la emergencia
 - *Miedo normal (pasado, presente, futuro), depresión,.....*
- Problemas generados por la ayuda humanitaria
 - *conflicto entre desplazados y comunidad receptora , ansiedad por la falta de información en la distribución de comida,...*

¿normal o patológico?

- **No patologizar el sufrimiento:** Apoyar ,escuchar y acompañar.
- El papel de la **Red Social y la familia** como amortiguador de los efectos.
- Preveer los **efectos a largo plazo.**
- La **atención primaria de salud** como punto de referencia.
- Instrumentos de **evaluación** si es preciso.

Atención psicosocial (diversos escenarios) Recomendaciones I

- Como sujetos **ACTIVOS**
- Capacidad de **ESCUCHA** de los equipos
- Cubrir necesidades **BÁSICAS**
- Preocuparse por **seguridad FÍSICA**

Recomendaciones II

- Facilitar que **HABLEN** de su historia
- Son **AFECTADOS** .No son **ENFERMOS**
- Dar **APOYO EMOCIONAL** y facilitar la integración en la **RED SOCIAL**
- **PRIVACIDAD y CONFIDENCIALIDAD**

CRISIS

Signos de agravamiento

- Sufrimiento **Intenso**
- **Prolongación en el tiempo** del sufrimiento
- Afectación significativa del **funcionamiento social**
- **Complicaciones asociadas** (conducta suicida,..)

T. psiquiátricos frecuentes

- Los límites entre lo “normal” y lo “patológico”
- T. psíquicos mas inmediatos: cuadros reactivos de tipo depresivo o ansioso y el estrés agudo
- T. psíquicos mas tardíos: Depresión, Trastornos adaptativos, Trastornos psicósomáticos y el Estrés Postraumático
- Conducta suicida , violenta, consumo excesivo de alcohol u otras sustancias adictivas

**No es bueno repetir lo que está dicho.
Después de haber hablado,
de haber vertido lágrimas,
silencio y sonreíd:
Nada es lo mismo.**

**Habrá palabras nuevas para la nueva historia
y es preciso encontrarlas antes de que sea tarde.**

Angel González