



# **INTERVENCIÓN EN CRISIS POR MUERTE REPENTINA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**Presenta Omar Soto Talavera**



# ¿QUE PRETENDEMOS?

**Identificar las formas de abordaje y atención psicológica de primer orden ante una situaciones de muerte repentina y/o súbita en una emergencias o desastres, y esta como afecta nuestro equilibrio bio-psico-social.**

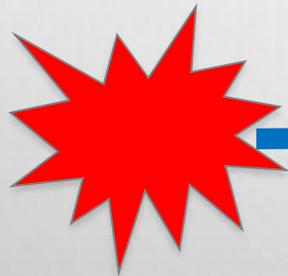


# LA CRISIS Y LA MUERTE REPENTINA



# COMO SE GENERA UNA CRISIS PSICOLOGICA

**IMPACTO**



**SOLUCIONES  
INEFICACES**

**OTRAS  
ALTERNATIVAS**

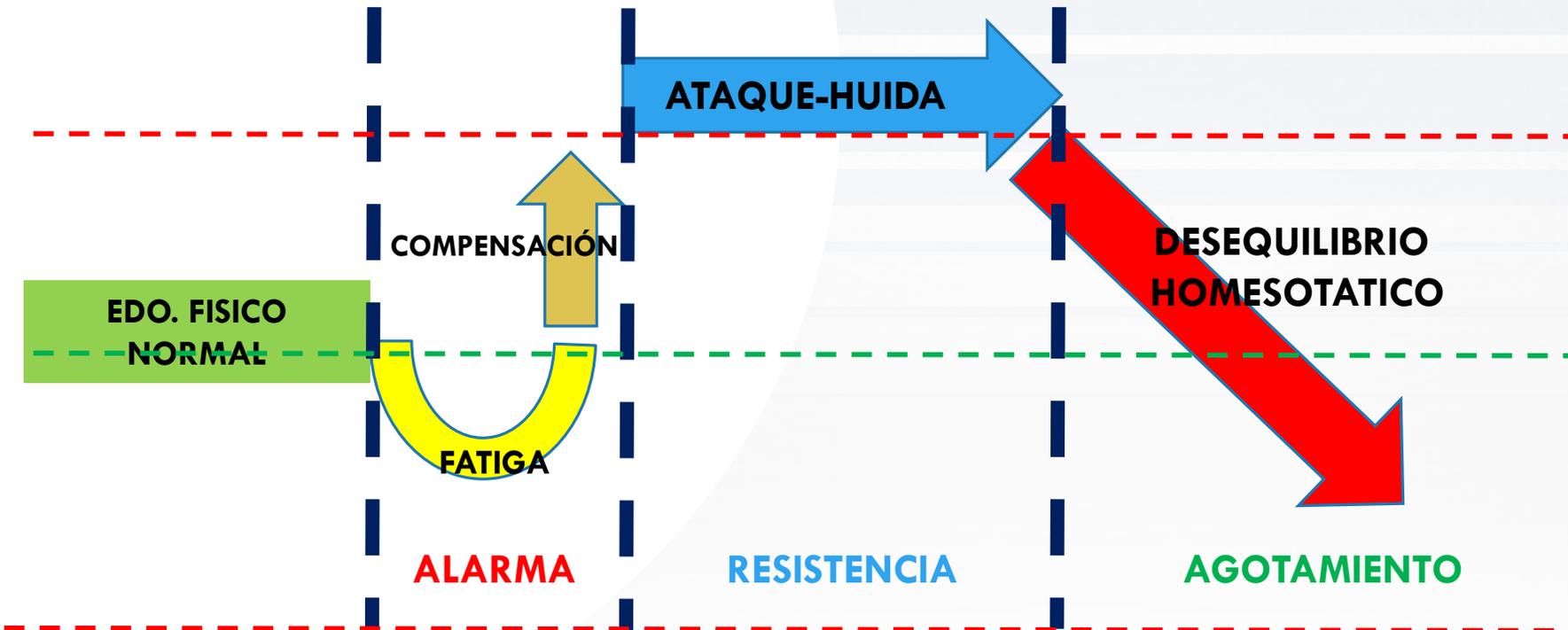


**DESORGANIZACIÓN  
=  
CRISIS**

Caplan (1964)

# El Síndrome de Adaptación General de Selye

EMERGENCIA  
(ESTIMULO)



1. **Alarma** ante un estresor.
2. **Resistencia** (consumo energético para mantener la homeostasis).
3. **Agotamiento** (llevar al colapso, alostasis).

¿Qué sucede?



# LA PERDIDA REPENTINA



# SALUD MENTAL

**En el caso específico de la muerte repentina (súbita) o violenta de un ser querido, diferentes teóricos han sustentado que en el proceso de vivenciar una pena, (es decir, en el duelo), así como en la elaboración del mismo, se presentan con frecuencia síntomas específicos indicadores de crisis.**

# SALUD MENTAL

- **Tales síntomas pueden ser la depresión severa o crónica.**

(Bowlby, 2002)

- **Sentimientos de culpa.**

(Fonnegra, 1996)

- **El desarrollo de hábitos de alcoholismo, ataques de pánico, conductas agresivas e incluso suicidio.**

(Grollman, 1989)

# ¿QUE SUCEDE EN NOSOTROS?

## **SALUD FISICA**

- Cefaleas
- Tensión osteomuscular
- Gastritis
- Colitis
- Hipertensión
- Problemas metabólicos
- Problemas Cardio vasculares
- Bruxismo

## **SALUD EMOCIONAL**

- Preocupación excesiva.
- Dificultad para tomar decisiones
- Dificulta de concentración
- Insomnio
- Ideas de culpa
- Minusvalía
- Trastornos alimentarios
- Abuso de sustancias

# SISTEMA FAMILIAR



al?



**S. Cuando fallece un ser querido de manera inesperada se altera el equilibrio del sistema familiar y la consiguiente adaptación a la pérdida supone una reorganización, a corto y a largo plazo, en la que las etapas de duelo familiar e individual se influyen recíprocamente.**



# DUELO

**Es un proceso homeostático que tiene por finalidad que el sobreviviente se adapte a la pérdida y pueda continuar con su vida a plenitud.**

**El duelo comienza normalmente con la pérdida del ser querido y se puede considerar acabado, según Worden y Neimeyer, cuando el superviviente muestra capacidad de:**

- **Reorganizar su vida a un nivel parecido al que siempre tuvo.**
- **Referirse al fallecido sin sentimientos de extrema tristeza o ansiedad.**

# COMO AYUDAR



# ¿CÓMO INTERVENIR?

## 4 FASES.

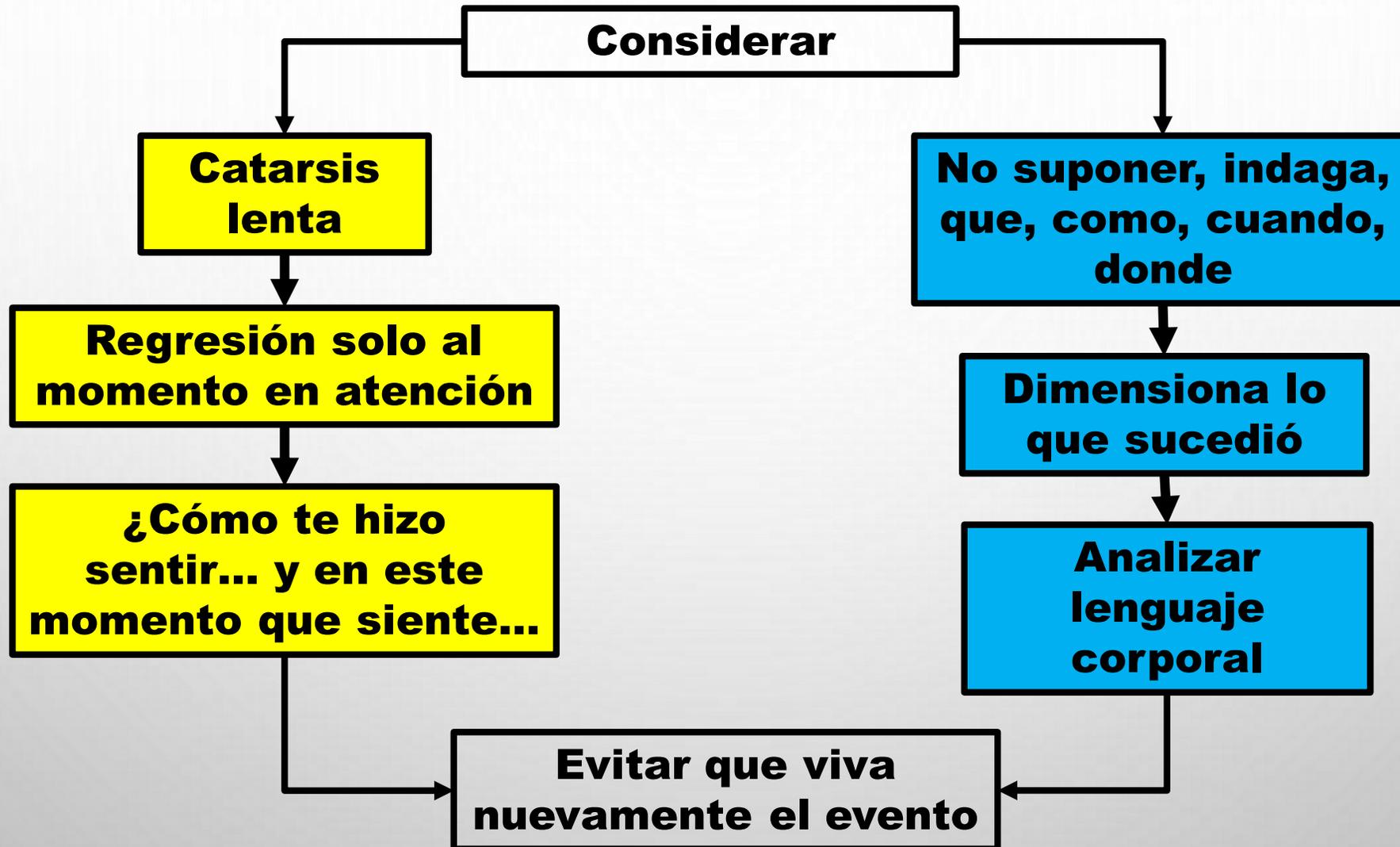
**Son un ordenador para saber qué maniobras tenemos que hacer y en qué orden.**

**Si No las hacemos en ese orden, podemos dañar en vez de ayudar.**

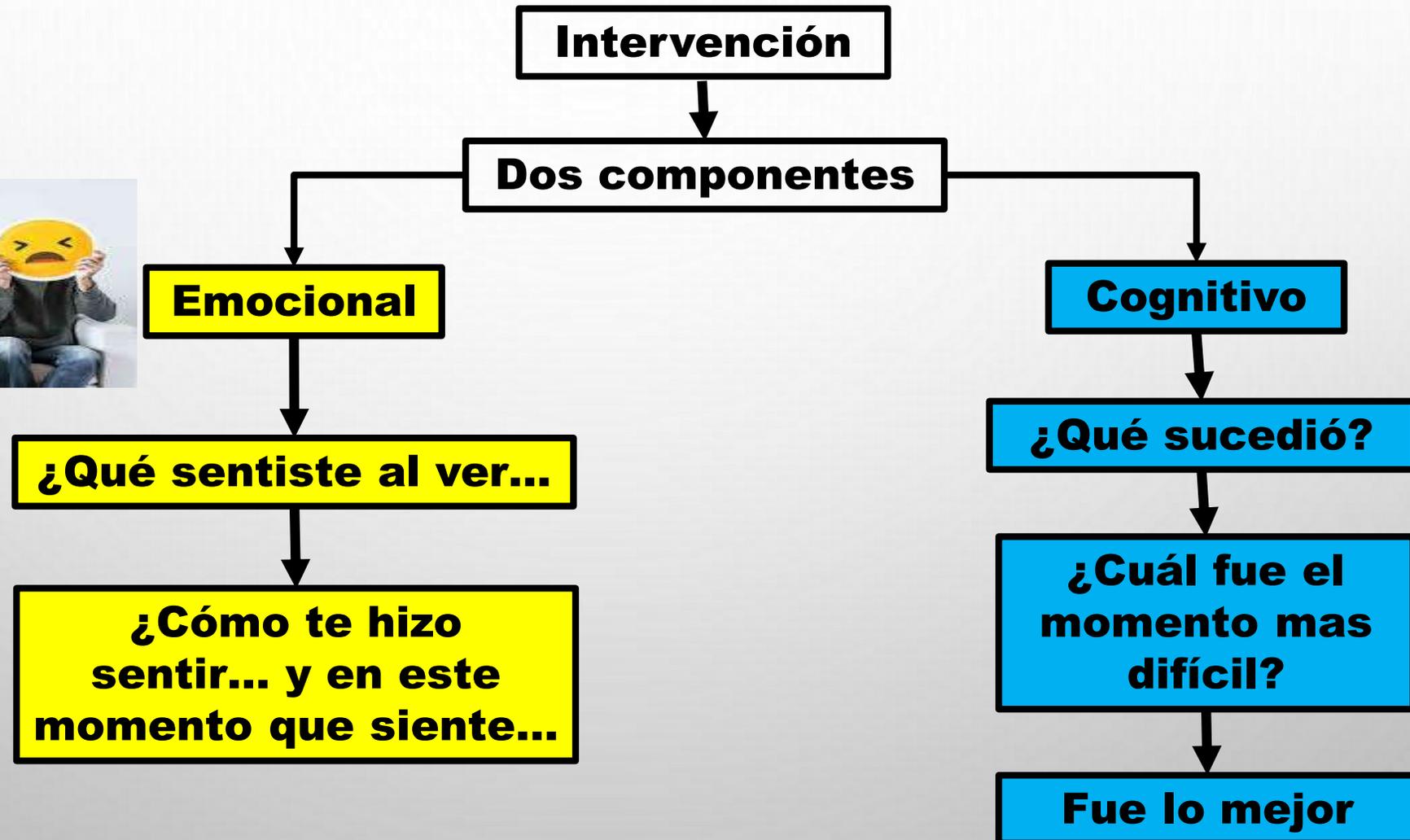
**Moffatt (2012)**

# FASE 1 VALORACIÓN





# FASE 2 PLANIFICACIÓN



# FASE 3 INTERVENCIÓN



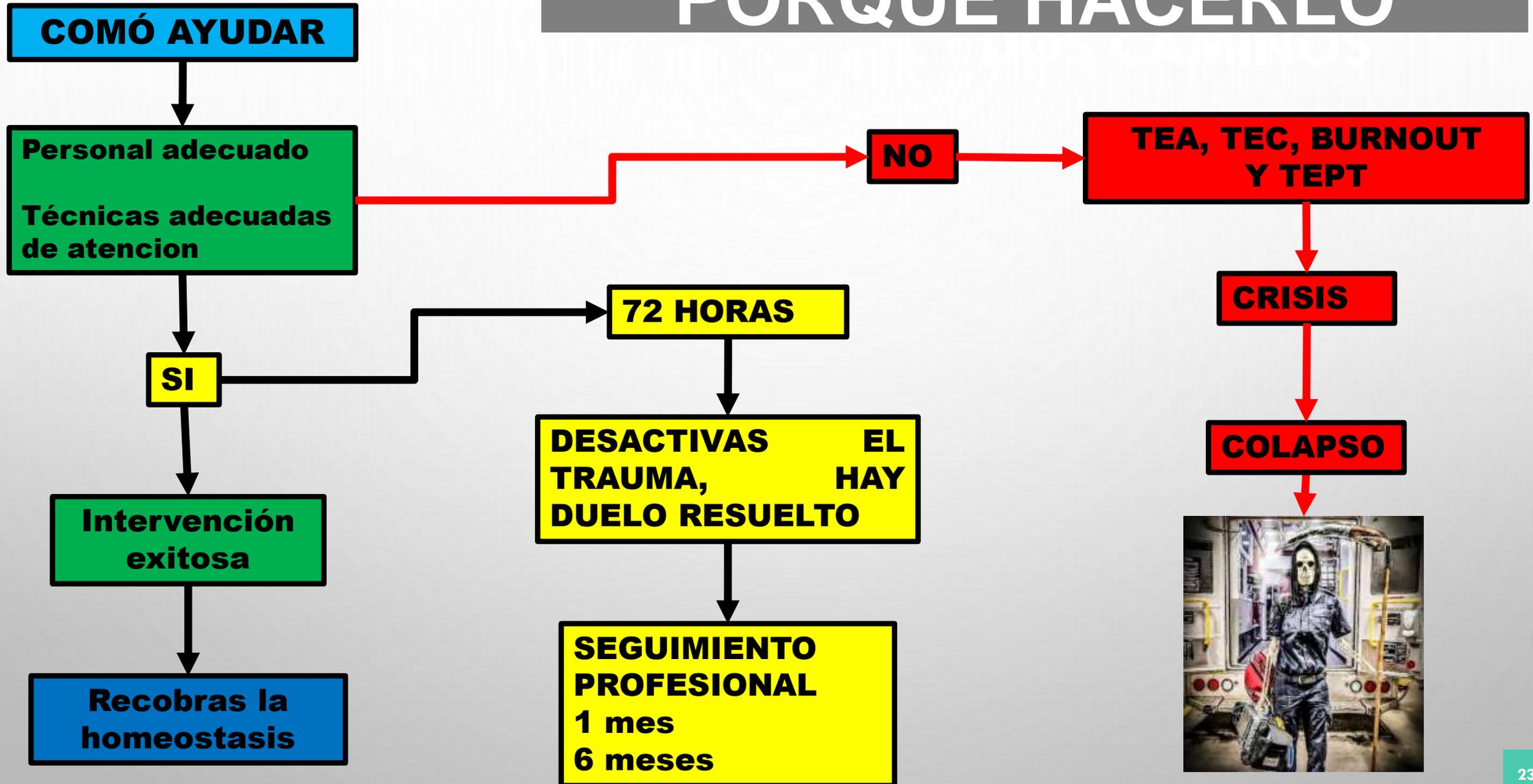
**Identifique la respuesta emocional del individuo para intervenir por esa línea, SIGUIENDO LOS 4 PASOS DE UN INTERVECIÓN EN CRISIS.**

- **Ira.**
- **Tristeza.**
- **Miedo.**
- **Impotencia.**



Intervención en crisis 1er orden	PAP	4 PASOS
1. Hacer contacto psicológico (raport)	1. Contener (emociones)	1. Contención emocional, empatía A y B
2. Examinar las dimensiones del problema	2. Calmar (para poder intervenir)	2. Regresión para afrontar origen de la crisis (catarsis)
3. Explorar soluciones posibles	3. Informar	3. Explicación de los sucedido
4. Ayudar a tomar una acción concreta	4. Normalizar	4. Cambio de mentalidad
5. Registrar el proceso de seguimiento	5. Reconfortar	

# PORQUE HACERLO



# CRONOLOGÍA PARA LA ATENCION

- ❖ La emergencia del impacto dura minutos o horas: 72 horas; 1 mes.
- ❖ La recuperación dura días, mes, hasta 6 meses
- ❖ La reconstrucción social puede ser breve o continua: Meses, años.



# FASE 4 EVALUÉ Y REAFIRME

La evaluación, corresponde al personal que intervino, se realizara un breve **Debriefing** en el lugar con todo el personal involucrado.

- ¿Cómo se sintieron?
- ¿Qué áreas de oportunidad tenemos?
- ¿Qué nos faltó hacer?

**“La vida sigue gracias equipo un aplauso”**

Antes de que la persona sea derivada a una institución de atención psicológica o psiquiátrica, se deberá hacerle un **reafirmación** de lo tratado con ella:

- No está solo hay gente que te va ayudar.
- Eres importante hay gente que tiene menos que tú y sigue adelante.

***“No prometa nada que no pueda cumplir, o ser realizado.”***

# DEBEMOS LOGRAR

La construcción de espacios transformadores se percibe mucho más en el centro de las crisis.

En estos momentos de dolor y fragilidad resulta útil un mensaje que invite a dejar morir lo que ha muerto y a escuchar en la pérdida mucho más que dolor, sufrimiento o temor.

**Así, una historia de crisis se asume como una historia entre otras historias.**

**Historias de duelo, de muertes súbitas, historias de sufrimiento y sin sentido, historias de reencuentro con el otro, historias a las que un proceso interventivo puede facilitar el cambio, historias que se mantienen en conversaciones que se traducen en narrativas, que construyen realidades.**

# PREGUNTAS





# CASO 1

Realizara un guion donde plasme paso a paso una intervención psicológica de primer orden (PAP).

Con la hipótesis, de una intervención a una persona que han sobrevivido a un accidente con múltiples víctimas.

Donde han perdido a pareja y su hijo está lesionado grave y es atendido en el hospital.

## CASO 2

Familia de 5 personas donde fallecen 3 personas 2 sobrevivientes, debido a un derrumbe de la finca causado por explosión por acumulación de gas lp que se fugó de un cilindro de 30 kgs que surtieron por la mañana.

Las 3 personas fallecidas quedaron dentro de la vivienda, los sobrevivientes salieron a la calle a esperar el servicio de fugas.

Los dos sobrevivientes están en la ambulancia:

Paciente 1; femenino de 18 años, presenta escoriaciones leves en rostro y ambos brazos, solamente, (no lesiones en cráneo), no habla (no contesta órdenes verbales), no se mueve esta solo sentada viendo al muro de la ambulancia (mutismo selectivo).

Paciente 2 masculino de 45 años, no presenta ninguna lesión está en llanto incontrolable maldiciendo airadamente a la compañía de gas que le surtió ese día el cilindro.

## CASO 2

Los cuerpos de bomberos y rescate, localizan los cuerpos de las tres personas dentro de la finca sin signos vitales.

Desarrollo de la narrativa.

- Como lo vas a notificar a los sobrevivientes lo que están haciendo los cuerpos de rescate.
- Que información les vas a proporcionar sobre la localización de los cuerpos sin vida.
- Que indicaciones les facilitara el manejo final de la situación.



# GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Contacto

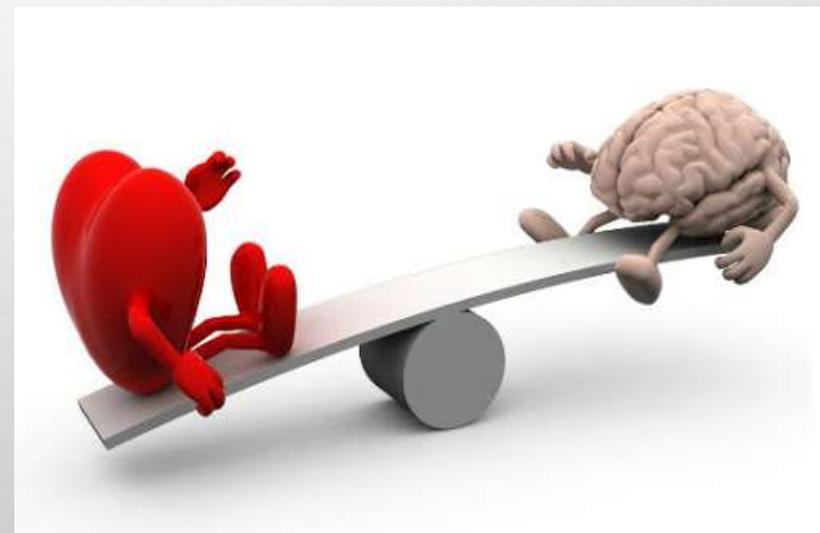
Email

[psicoomarst@gmail.com](mailto:psicoomarst@gmail.com)

Tel. cel.

322 103 5575

**HOMEOSTASIS:** MECANISMO ORGÁNICO Y PSICOLÓGICO DE CONTROL DESTINADO A MANTENER EL EQUILIBRIO DENTRO LAS CONDICIONES FISIOLÓGICAS INTERNAS DEL ORGANISMO Y DE LA PSIQUIS.



# LA DEPRESIÓN

ES UN TRASTORNO MENTAL FRECUENTE, QUE SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE TRISTEZA, PÉRDIDA DE INTERÉS O PLACER, SENTIMIENTOS DE CULPA O FALTA DE AUTOESTIMA, TRASTORNOS DEL SUEÑO O DEL APETITO, SENSACIÓN DE CANSANCIO Y FALTA DE CONCENTRACIÓN.



