Facultad de Psicología
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

TALLER DE PROBLEMÁTICAS ACTUALES
Licenciatura en Psicología
Abordaje psicosocial en emergencias y desastres

Docente a cargo: Alejandra Noemí Rossi
Duración: 50 horas (5 créditos)
Máximo de estudiantes aceptable para el cursado: 100
Materias correlativas al Taller: Psicología Sanitaria aprobada al momento de la inscripción
Ciclo de la carrera: Superior

Breve descripción de la temática del Taller

Desde el terremoto acontecido en México en el año 1985, el enfoque psicosocial tomó una relevancia inusitada. Dicho evento puso de manifiesto que no solo se debe atender a la salud física de las personas, sino que se debe llevar a cabo un abordaje desde la salud integral, donde la salud mental ocupa un lugar preponderante. Si bien muchos psicólogos bregaban desde hace años por la implementación de acciones en salud mental, fue el citado evento el que propició la apertura en el campo.

En la actualidad, el conocimiento de técnicas basadas en teorías fundadas en la evidencia es un área emergente de nuestra disciplina y constituye un eje fundamental en la formación de las y los psicólogas/os.

Fundamentación de la propuesta:

En el año 2000 el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba brinda una diferencia entre emergencias, desastres y catástrofes. Se considera **emergencias** a *"aquellas en las que son suficientes los recursos médicos y de asistencia locales, por ejemplo los accidentes de tráfico."* El **desastre** haría referencia a *"un suceso de origen natural o provocado por el hombre que causa alteraciones intensas en las personas, los bienes, los servicios y/o medio ambiente, excediendo la capacidad de respuesta de la comunidad."* Y una **catástrofe** puede ser denominada como *"desastres masivos, en las cuales las consecuencias destructivas están más extendidas, afectan a un mayor número de personas y a bienes materiales y, por lo tanto, suponen un gran esfuerzo y coordinación por parte de las instituciones públicas y/o privadas que se dedican al auxilio y protección de los sujetos afectados de todo el territorio nacional."*

En el año 2002 la Organización Panamericana de la Salud engloba dentro del término **emergencia** a las otras dos situaciones. *"Situación catastrófica o desastre que se produce por un evento natural (terremoto, erupción volcánica, huracán, deslave, grandes sequías); accidente tecnológico (Ej.: explosión en una industria), o directamente provocada por el hombre (conflicto armado, ataque terrorista, accidentes por error humano, etc.), en la que se ve amenazada la vida de las personas o su integridad física; y/o se producen muertes, lesiones, destrucción y*

pérdidas materiales, así como sufrimiento humano. Por lo general se sobrecargan los recursos locales, que se tornan insuficientes, y quedan amenazadas la seguridad y funcionamiento normal de la comunidad".

El Centro para la Investigación sobre la Epidemiología de Desastres (CRED) define una catástrofe como "una situación o acontecimiento que que desborda la capacidad local y hace necesaria una nacional o internacional de ayuda exterior; es un acontecimiento imprevisto y a menudo repentino que causa grandes daños, destrucción y sufrimiento humano".

Desde CRED, se sostiene que el total de sucesos catastróficos en 2022 es ligeramente superior a la media de 2002 a 2021. En el año 2022 el número total de víctimas mortales fue 30.704, tres veces superior al de 2021. La incidencia de cada tipo de catástrofe también se aproximó a los niveles medios de las dos últimas décadas (CRED, 2022).

Estas situaciones de desastres y catástrofes constituyen sin lugar a dudas un problema de salud pública, teniendo en cuenta algunas cuestiones básicas (Rossi, 2006):

a- Según su tipo y su magnitud, el número de muertes, lesiones o enfermedades en la comunidad afectada muchas veces exceden las capacidades de respuesta de los servicios locales de salud y se hace necesaria la suma de ayuda externa.

b- Los movimientos de población que se genera, ya sea de manera espontánea u organizada, se dirigen la mayoría de las veces hacia lugares donde los servicios de salud no pueden atender la nueva situación, lo que incrementa la morbilidad y mortalidad.

c- El comportamiento social y las consecuencias psicológicas se presentan inmediatamente, permaneciendo en el mediano y largo plazo y requiriendo acciones terapéuticas al respecto.

Cuando ocurre un desastre o catástrofe las primeras acciones en salud se focalizan en los aspectos físicos de los damnificados así como las cuestiones sanitarias en general (infraestructura y saneamiento ambiental). La OPS rescata la propuesta de Brownstone y colaboradores (1977), la cual plantea igualar en importancia tanto la atención de los aspectos de salud mental como la de la atención física brindada a víctimas y sobrevivientes de los desastres, atendiendo a un componente psicosocial.

Lo relacionado a lo psicosocial en las situaciones de desastre hace referencia a las manifestaciones que se presentan en la población afectada y que no tienen que ver con lo patológico. Los aspectos psicosociales acompañan a las diferentes individualidades e influyen en cualquier proceso de salud – enfermedad. Entre las manifestaciones se observan reacciones emocionales propias de la situación, un bagaje conductual derivado del hecho, y modificaciones en dinámicas individuales, familiares y comunitarias.

Por este motivo el conocimiento de las técnicas y estrategias de intervención en crisis se vuelven imprescindibles para estos contextos.

Objetivo general:

- Adquirir conocimientos de los desarrollos teóricos y técnicos actuales relacionados con el abordaje psicosocial e interdisciplinario de las situaciones de desastres y catástrofes.

Objetivos específicos:

- Conocer los conceptos que introducen al abordaje psicosocial de las situaciones de desastres y catástrofes.
- Identificar los efectos y respuestas emocionales esperables en las situaciones de desastres y catástrofes.
- Comprender diferentes teorías relacionadas a la intervención en crisis.
- Propiciar el acercamiento a algunas técnicas de rehabilitación a largo plazo.
- Delimitar características, problemáticas y herramientas que permitan el abordaje con el equipo interviniente.

Programa analítico

Módulo 1
Introducción
Conceptos y definiciones - Clasificación - Causas - Fases y etapas - Mitos - Grupos de riesgo - Acciones desde la prevención
Módulo 2
Efectos Psicosociales
Crisis - Trauma - Estrés - Trastorno por estrés postraumático - Duelo - Conducta e ideación suicida - Lo familiar
Módulo 3
Intervención en crisis
Influencias teóricas - Intervención en primera y segunda instancia
Módulo 4
Abordaje y rehabilitación
Psicoterapia breve - Terapia multimodal para la crisis - Terapias con relación al duelo - Intervenciones familiares
Módulo 5
Equipo interviniente
Características - Problemáticas: trauma vicario, desgaste por empatía, burnout - Herramientas: debriefing, defusing.
Módulo 6
Análisis de casos - Intervenciones en terreno

Bibliografía obligatoria detallada por unidades temáticas

Módulo 1 - Introducción

- Arito, S. et al. (2017). Desastres y catástrofes: herramientas para la intervención. Paraná: Universidad Nacional de Entre Ríos. ISBN 978-950-698-466-3
- Cohen, Raquel y Ahearn, Frederick (1989) “Manual de la atención de salud para víctimas de desastre”. Editorial Harla. México.
- Cohen, Raquel (1999) “Salud mental para víctimas de desastres: Manual para trabajadores”. Editorial El Manual Moderno. México.
- González Rodríguez, B. (2020). Mitos de los desastres y desastres de los mitos. I Jornadas sobre gestión de crisis. Más allá de la sociedad del riesgo, 2006: 65-85. ISBN: 84-9749-211-0
- Noji, Eric (1997) “Impacto de los desastres en la salud pública”. Editor Eric Organización Panamericana de la salud.
- Organización Panamericana de la Salud, (2002) Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias. Washington D.C,: OPS
- Organización Panamericana de la Salud, (2002) .Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias. Washington D.C,: OPS
- Rossi, A. (2006) Abordaje psicosocial e interdisciplinario de la situaciones de desastre. (pág. 3 a 29 y pág. 47 a 53).
- Santini, O.; López, D.: (1997) Desastres. Impacto Psicosocial. Alción Editora. Córdoba. Argentina.
- Vidal, Xiomara y otros (2000). Informe de la “Coordinación Regional de Salud Mental” Distrito Federal de Venezuela.

Módulo 2 - Efectos psicosociales

- Benyakar, M. (2002) Salud mental y desastres. Nuevos desafíos. Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría 2002; 35(1): Ene.-Mar: 3-25
- Cohen, Raquel y Ahearn, Frederick (1989) “Manual de la atención de salud para víctimas de desastres”. Editorial Harla. México.
- Cohen, Raquel (1999) “Salud mental para víctimas de desastres: Manual para trabajadores”. Editorial El Manual Moderno. México.
- Fundación Mario Losantos del Campo (s/f) Guía del duelo adulto para profesionales socio-sanitarios.
- Payás Puigarnau, A. (2010) Tareas del duelo. Psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo-relacional. Ed. Paidos
- Rocamora, A. (2013) “Intervención en Crisis en la conducta suicida”. Editorial Desclée de Brower, Bilbao, 2013
- Rossi, A. (2006) Abordaje psicosocial e interdisciplinario de la situaciones de desastre. (pág. 30 a 46).

- Schützenberger, A.; Bissone Jeufroy, E. (2011) Salir del duelo. 1º ed. 2º reimp. - Buenos Aires: Aguilar, Altea, Taurus, Alfaguara S.A.
- Slaikeu, Kart (1999) Intervención en crisis. Manual para la práctica y la investigación. Editorial Manual Moderno. México.
- VIDAL, Xiomara y otros (2000). Informe de la "Coordinación Regional de Salud Mental" Distrito Federal de Venezuela.

Módulo 3 - Intervención en crisis

- Argentina. Ministerio de Salud. Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones (2015). Salud Mental: recomendaciones para la intervención ante situaciones de emergencias y desastres. Buenos Aires.
- Carneiro, José (1978) "El comportamiento humano en un desastre. Primeros Auxilios Psicológicos" Hospital Universitario de Cartagena; Cartagena. Colombia)
- Moffatt, Alfredo (1986) "Psicoterapia del oprimido". Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.
- Rossi, A. (2006) Abordaje psicosocial e interdisciplinario de la situaciones de desastre. (pág. 54 a 81).
- Slaikeu, Kart (1999) Intervención en crisis. Manual para la práctica y la investigación. Editorial Manual Moderno. México.

Módulo 4 - Abordaje y rehabilitación

- Fundación Mario Losantos del Campo (s/f) Guía del duelo adulto para profesionales socio-sanitarios.
- Payás Puigarnau, A. (2010) Tareas del duelo. Psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo-relacional. Ed. Paidos
- Pittman, Frank (1987) "Momentos decisivos: Tratamiento de familias en situaciones de crisis". Ed. Paidós.
- Rossi, A. (2006) Abordaje psicosocial e interdisciplinario de la situaciones de desastre. (pág. 83 a 93).
- Schützenberger, A.; Bissone Jeufroy, E. (2011) Salir del duelo. 1º ed. 2º reimp. - Buenos Aires: Aguilar, Altea, Taurus, Alfaguara S.A.
- Slaikeu, Kart (1999) Intervención en crisis. Manual para la práctica y la investigación. Editorial Manual Moderno. México.

Módulo 5 - Equipo interviniente

- Alecsiuk, B. (2015) Inteligencia emocional y desgaste por empatía en terapeutas. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 24 (1), 43-56
- Cólica, P. (2017) Neurociencias y psicobiología del estrés laboral" Córdoba, Argentina: Brujas
- Escardó, V. (2016) Síndrome de burn-out. Cuidado de cuidadores. Dispositivos grupales y técnicas de intervención. Buenos Aires, Argentina: Noveduc.

- Ferrari, R.; Cosentino, A.; Depaula, P. (2017) Intervenciones psicológicas para víctimas de catástrofes. Colegio Militar de la Nación; Revista Digital Universitaria del Colegio Militar de la Nación; 15; 42; 9-2017; 1-10
- Oltra, S. (2013) "El autocuidado, una responsabilidad ética" Revista GPU, 9 (1), 85-90
- Maestre JM, et al, Guía práctica para el debriefing online: revisión exploratoria y análisis de cursos con simulación clínica a distancia, Educación Médica, https://doi.org/10.1016/j.edumed.2021.07.002
- Prieto Callejero, B.; Gomez Salgado, J.; Alvarado Gomez, F.; Dias, A.; Garcia Iglesias, J.; Ruiz Frutos, C. (2020) Revisión sistemática sobre la reducción de efectos emocionales negativos en trabajadores del área de emergencias y catástrofes mediante técnicas de catarsis. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales D. L.: B-14.661-1988 · ISSN: 1138-9672 · ISSN electrónico: 1578-2549 Edita: Associació Catalana de Salut Laboral
- Rossi, A. (2006) Abordaje psicosocial e interdisciplinario de la situaciones de desastre. (pág. 94 a 103).
- Rossi, A; Guidetti, M.P; Soave, M; Mammana M.N.; Herrera, M. J.; Pascale, M.; Barella, C.; Dequino, A.C. (2019) ¿Desgaste por empatía, estrés laboral o síndrome de burn–out? Hallazgos en profesionales que realizan entrevistas a personas damnificadas por la violencia.
- Tonón, G. (2003) Calidad de vida y desgaste profesional: Una mirada del síndrome del burn-out Buenos Aires, Argentina: Espacio

Módulo 6 - Análisis de casos

- Bordon, M.; Rios, M. (s/f) Emergencias y catástrofes: características de las intervenciones de primera respuesta: "Primeros Auxilios Psicológicos/ Emocionales". Universidad Nacional de Buenos Aires.
- Centre for research on the epidemiology of disasters (2022). 2022 Disasters in numbers. Recuperado de: https://www.cred.be/
- Ley 24421 (PLN). Ley Nacional de Atención Primaria de la Salud Mental. Boletín Oficial. República Argentina. 3 de Mayo de 2001
- Ley 26529 (PLN) Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud. Boletín Oficial. República Argentina. 20 de Noviembre 2009
- Ley 26657 (PLN). Ley Nacional de Salud Mental. Boletín Oficial. República Argentina. 29 de Mayo 2013
- Mamani-Encalada, A., Obando-Zegarra, R., Uribe-Malca, A. M., & Vivanco-Tello, M. (2007). Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. Revista Peruana de Obstetricia y enfermería, 3(1).
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2020) Salud mental y apoyo psicosocial en emergencias y desastres: plan de acción. Unicef.
- Organización Panamericana de la Salud (2016) Guia técnica de salud mental en situaciones de desastres y emergencias. Washington D.C,: OPS

ENFOQUE METODOLÓGICO

Régimen de Cursado: Estudiante promocional

Organización del cursado

	MODALIDAD DE CLASES	
	Teórico-prácticas	**Prácticas**
Responsable de las mismas	Docente a cargo y colaboradora docente	Docente a cargo y colaboradora docente
Técnicas	Exposición Debate	Role play Grupos de discusión Foro Análisis de material audiovisual
Frecuencia	Semanal	Semanal
Horas de duración	2 horas	2 horas
Obligatoriedad / Presencialidad	Obligatoria - 80 % de asistencia	Obligatoria - 80 % de asistencia

Evaluaciones

	TIPO DE EVALUACIONES		
	Teóricas / Parciales	**Trabajos Prácticos**	**Final**
Cantidad	2	1	1
Modalidad	Sumativa	Formativa	Sumativa
Instrumentos	Escrita con preguntas a desarrollar	Producción escrita grupal de análisis de material audiovisual	Entrega de monografía.
Criterios de evaluación	Pertinencia conceptual. Redacción	Pertinencia conceptual. Articulación	Pertinencia conceptual. Redacción

	Expresión escrita de ideas. Capacidad de síntesis.	teórico-práctica. Redacción.	Expresión escrita de ideas.
Posibilidad de recuperación	1 instancia	1 instancia	