



Apoyo Psico- Emocional en el Contexto de Zika.

*Ante una necesidad,
una virtud.*



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO ASSIST
DE USAID

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer
y Mejorar los Sistemas de Salud*



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE SALUD

Intervención en crisis.

- La intervención en crisis es un proceso que busca influir activamente en el funcionamiento psíquico de una persona durante un periodo de desequilibrio para aliviar el impacto inmediato de los eventos estresantes, y ayudar a reactivar las actividades afectadas por la crisis.

“Es una respuesta humana, de apoyo a otro ser humano que está sufriendo”



Si un paciente tiene que esperar horas, días, o semanas para recibir ayuda, el factor de peligro puede aumentar, resultando en patrones disfuncionales de pensamiento y hábitos que se pueden arraigar profundamente en la mente de los pacientes y ser en extremo difíciles de cambiar más tarde.



Proceso de intervención en crisis:

- **Intervención de primera instancia.**
 - Brindada por personal no especializado en salud mental (Primera ayuda psicológica, Primeros Auxilios Psicológicos, PAP)
- **Intervención de segunda instancia:**
 - Brindada por personal especialista en salud mental (Terapia de crisis, terapia breve de urgencia, terapia breve de urgencia con tiempo limitado, Counselling)



Intervención de primer orden/ Primera Ayuda Psicológica/ Primera instancia.

- Implica ayuda inmediata y toma generalmente una sesión.
- La pueden y deben brindar las personas que observan primero la necesidad en el momento y lugar donde se origina.



- **¿Quiénes pueden estar enfrentados con el reto de brindar la primera ayuda psicológica?**
- Puede ser cualquier persona de la comunidad o de los servicios de salud, y será mas efectiva al principio de la crisis.



Hagamos un ejercicio:

**Demos ejemplos de situaciones
que pueden generar una crisis
en
el contexto del Zika.**



Ejemplos de situaciones de crisis en el contexto del Zika.

1. Diagnostico prenatal de Zika o una de sus complicaciones durante el embarazo.
 - Aborto
 - Óbito
 - Malformaciones, otras.
2. Diagnostico de Sd. Congénito por Zika al momento del parto, o en citas de atención post parto. (microcefalia tardía, convulsiones etc.)
3. Seguimiento de casos de Recién nacidos con complicaciones asociadas al Sd. Congénito por Zika.



- El primer contacto psicológico pretenderá los siguientes tres sub objetivos:
 - Proporcionar apoyo
 - Reducir la morbilidad – mortalidad
 - Vincular con los recursos de ayuda.



- La finalidad primordial es entonces que las persona tome las medidas concretas hacia el enfrentamiento de la crisis, que incluye el manejo de los componentes subjetivos y la solución de los problemas.



Proporcionar apoyo:

- Descansa sobre la premisa, que es mejor que las personas no estén solas al soportar preocupaciones agobiantes.
- Concretamente significa permitir a la persona que nos hable, brindando cordialidad y preocupación, que le haga sentir una atmosfera en la que se pueda permitir que exprese su angustia, su cólera y su tristeza sin que le juzguemos.



Reducir la morbilidad, la mortalidad.

- Orientados a salvar vidas, y prevenir lesiones físicas durante las crisis (maltrato a un hijo, al cónyuge, suicidio, homicidio, abandono, separación)
- Esto se puede lograr disponiendo de un amigo o pariente de confianza que permanezca varias horas, platicar con las personas por varias horas, y en algunos casos considerar la hospitalización o el albergue.



Proporcionar un enlace con los recursos de ayuda (vinculación)

- Como individuos agotaremos los recursos personales, y en lugar de tratar de resolver de inmediato el problema en su totalidad, identificaremos:
 - Cuales son las necesidades inmediatas o criticas
 - Referencia adecuada a hacia otra persona (Psicólogo, trabajador social etc.) u otra institución.



Pasos para la primera ayuda Psicológica:

- **Hacer contacto psicológico**
- **Examinar las dimensiones del problema.**
- **Explorar las soluciones posibles.**
- **Ayudar a tomar una acción concreta**



Hacer contacto psicológico.

- Estar acorde o comprender de forma empática los sentimientos de una persona, escuchar los hechos y sentimientos (que ha sucedido, como se siente la persona ante lo sucedido), invitemos a la persona a platicar.
- Ejemplo de ello: ***“Puedo percibir por la forma en que habla, que se encuentra muy enojada (triste, ansiosa, etc.) por lo que sucedió y con toda la razón”***



- Los objetivos de este contacto psicológico serán: que la persona en crisis se sienta escuchada, aceptada, comprendidas y apoyada.



Examinar las dimensiones del problema:

- Este componente implica estimar las dimensiones del problema, la investigación se enfoca sobre tres áreas: presente, pasado y futuro.





- Que suceso desató la crisis.
- Quienes forman parte de la crisis.
- Cuales son las posibles dificultades futuras.



Explorar las soluciones posibles.

- Identificar un rango de alternativas de soluciones para **necesidades inmediatas** y las posteriores.
- Debemos indagar sobre las alternativas que posee la persona y proponerle como ayudantes otras alternativas que pueden existir y se exploran las ventajas y desventajas de cada una de las soluciones propuestas.



Ayudar a tomar una acción concreta

- Esto significa implementar lo convenido sobre las soluciones inmediatas dirigidas a abordar las necesidades inmediatas.
- El paso de acción puede ser tan simple como un acuerdo por llevar a cabo al siguiente día y como decir una frase en respuesta a una angustia, o complicado como una hospitalización.



- Los enfoques de los facilitadores o el proveedor que brinda apoyo en este sentido podrán clasificarse desde el escuchar activo (jamás sacar el celular o desviar la atención a un documento en ese momento etc.) o hasta el consejo.
- Las frases que debemos utilizar deben ser dirigidas a un particular curso de acción:
- ***Ejemplo:*** “Estoy preocupado por lo que pudiera pasarle, creo que debería...”



La terapia segundo orden o terapia en crisis.



- Se refiere a uno proceso terapéutico que va más allá de la restauración del enfrentamiento inmediato, y dirige mejor la resolución de la crisis.
- Idealmente se prolongará por un periodo de seis semanas más, después de que se restablezca el equilibrio después de la crisis.



- Esta la brinda el psicoterapeuta, que puede ser psiquiatra, psicólogo, trabajadores sociales, asesores pastorales, enfermeras psiquiátricas, orientadores escolares, y otros que tengan **entrenamiento formal en terapia a corto plazo.**
- **Ellos mediante la terapia multimodal de la crisis examinarán:** Aspectos conductuales, afectivos, somáticos, interpersonales, y cognoscitivos.



- La tentativa terapéutica completa se estructura alrededor de cuatro actividades principales de la resolución de la crisis:
 - Supervivencia física
 - Expresión de sentimientos
 - Dominio cognoscitivo
 - Adaptación conductual/ interpersonal.



Simulación Crisis.

- 1.- Caso sospechoso de Zika durante el Embarazo: Embarazada sintomatica.
- 2.- Diagnostico al momento del Parto. Secuelas de Zika en RN, Microcefalia/ Sd. Congenito por Zika.
- 3.- Diagnostico recibido en otros servicios: Laboratorio, radiologia, emergencia.
- 4.- Paciente en una atención post aborto, presató Zika durante su embarazo a las 10 semanas.

