




Evolución de la Respuesta a una situación de Crisis



Dr. Gerardo Cantú



Que constituye un incidente crítico

- Es un evento que causa disrupción en la organización, crea daño o riesgos significativo y afecta traumáticamente al individuo dentro de la organización.
- 

Un plan de manejo del incidente crítico debe de contar con:

- Equipo de respuesta a la Crisis.
- Manejo de evacuación.
- Planear una respuesta.
- Evaluación del plan de manejo.
- Identificación de las personas que pueden ser afectadas por el incidente crítico.

Evaluación de componentes en el estrés traumático

Factores que afectan la respuesta individual

- Edad, estadio del desarrollo
- Características del temperamento
- Etnicidad, pertenencia a minorías étnicas
- Ajuste pre-trauma, experiencias pasadas
- Estilo de afrontamiento
- Significado del trauma
- Síntomas de SEPT u otros

Naturaleza del estrés traumático

- Acontecimiento aislado o repetido
- Proximidad al acontecimiento traumático
- Tiempo de exposición
- Naturaleza de la destrucción (personal, comunitaria, simbólica ..)
- Atribución de causalidad

Sistemas de apoyo

- Cultura
- Familia y red social
- Escuela, trabajo, iguales
- Religión
- Comunidad

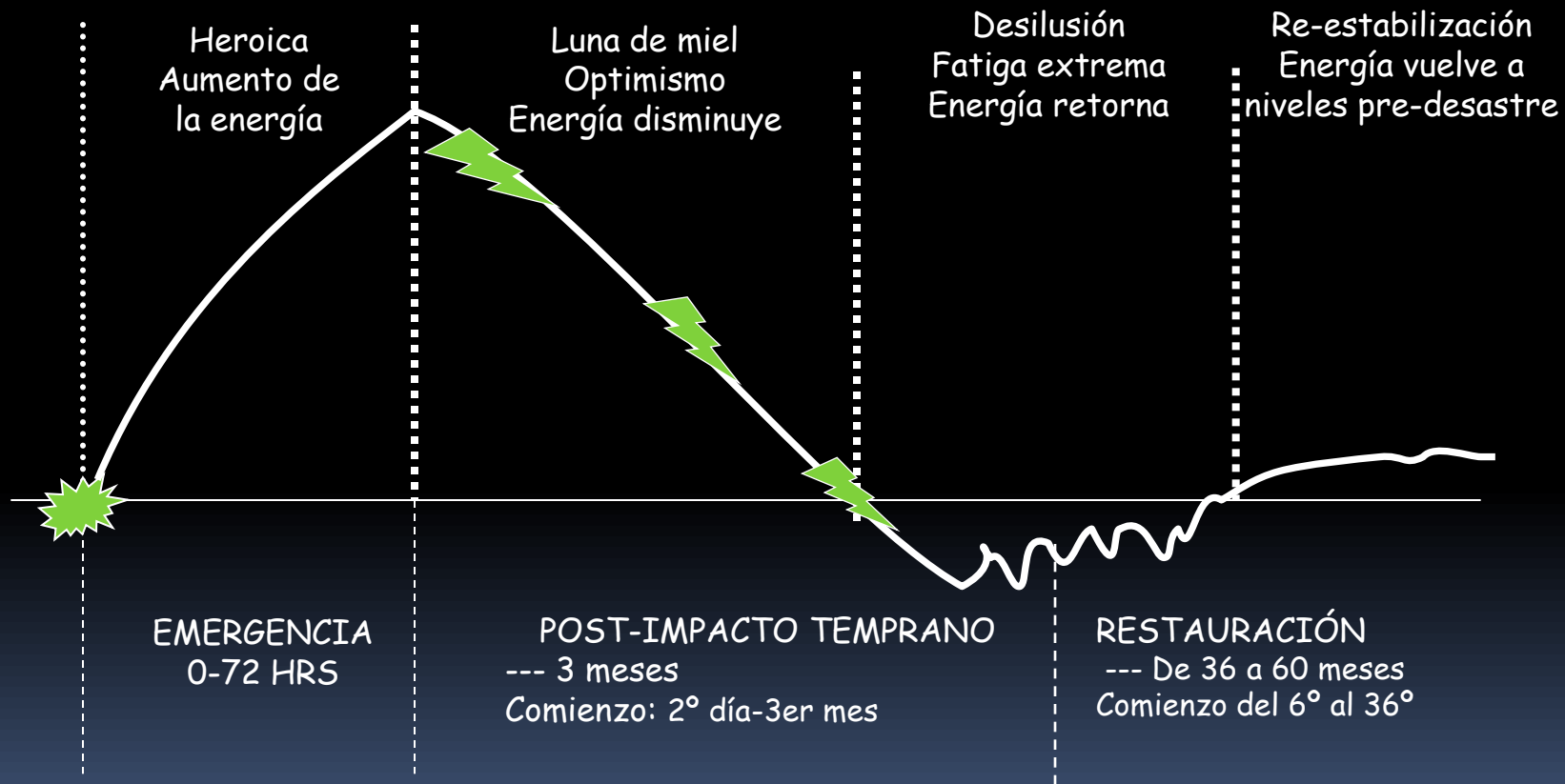
Factores que afectan la respuesta y la recuperación del trauma

Persona	<p>Relación con la(s) víctima(s)</p> <p>Personalidad, funcionamiento y habilidades de afrontamiento pre-trauma</p> <p>Habilidad para utilizar la Asistencia Social y su percepción de ésta como útil</p> <p>Respuesta inmediata y posterior</p> <p>Significado del trauma</p> <p>Calidad post-trauma asignada al yo y a los otros</p> <p>Variables culturales, étnicas, religiosas, raciales, de orientación sexual</p>
Acontecimiento	<p>Severidad, duración, frecuencia</p> <p>Grado de violencia física o de afectación personal</p> <p>Compartido con otros o sufrido solo</p> <p>“Poder de la política”</p> <p>Otros traumas sufridos</p>
Contexto	<p>Calidad y continuidad de la Asistencia Social</p> <p>La respuesta del “contexto (sistema social) de recuperación”</p> <p>Actitudes y valores comunitarios</p> <p>Calidad, disponibilidad y diversidad de los recursos comunitarios</p> <p>Seguridad física y emocional post-trauma</p>

SEPT: Grupos de riesgo

Acontecimiento	Riesgo
-Supervivientes de un naufragio	75%
-Supervivientes de un atentado terrorista	50%
-Abuso sexual	50%
-Violación	35-50%
-Víctimas de combates	25-50%
-Supervivientes de un secuestro	35%
-Víctimas de intimidación	25-35%
-Superviviente de un accidente aéreo	25%
-Accidentes de coche	20%
-Personal de servicios de emergencia	15%
-Población afectada de SEPT	1.5%

Patrón de respuesta biopsicosocial y fases del impacto de un desastre



Fases de impacto de un desastre

Fases	Características
Heroica	Primeras horas y días. Activación fisiológica, de energías, conductual. La gente se implica en actividades de rescate, se ayudan, se ofrecen abrigo y ayuda de emergencia
Luna de miel	De 3 días a 3 semanas. Mucha atención de los medios oficiales y de comunicación. Promesas de reconstrucción rápida: optimismo y esperanza.
Desilusión	Desaparece la atención oficial y de medios y los recursos puestos en marcha. Conciencia mayor del grado de destrucción. Los individuos batallan con la burocracia. Sentimientos de desesperanza y abandono. Re-emergen síntomas EPT ligados a estresores altos
Re-estabilización	Entre 6 meses a 2 años (con excepciones). La búsqueda de ayuda terminó y la reconstrucción de edificios y de la vida comienza a ofrecer resultados

Después del desastre, y durante días (a veces semanas y meses) la mayoría de las personas sufren sintomatología del nivel de SEA. Para la mayoría los síntomas remiten, para una minoría persisten; sobre todo para aquellos que siguen expuestos a situaciones de estrés crónico

Evolución de la respuesta al trauma

Marco temporal	Diagnóstico	Comentarios
Impacto (72 horas)	Respuesta normal de impacto	Respuesta normal a un suceso extremo
< de 1 mes	Síndrome de Estrés Agudo (SEA)	Síntomas limitados en el tiempo y a ciertos aspectos del yo. Su severidad es un factor de riesgo de SEPT
1-2 meses	SEPT Agudo	Tratamientos de síntomas previenen el SEPT
+ 3 meses	SEPT Crónico	Síntomas persistentes que necesitan tratamientos prolongados; se asocian a una mayor incidencia de otros trastornos



Evaluación de un Desastre, una crisis o un incidente Crítico

- 1.- ¿Que problemas psicológicos resultan de la experiencia traumática?
- 2.- ¿Qué factores incrementan el riesgo de problemas de reajuste?
- 3.- ¿Que se pueden hacer para reducir el riesgo de consecuencias psicológicas negativas y mejorar la recuperación del trauma y estrés.

Tipos de Crisis

- **Causadas por la Naturaleza**

Predecibles. – Huracanes.

Impredecibles.- Terremotos

Causadas por el Hombre

Prevenibles- Accidentes industriales,
Naufragios, incendios, etc.

Causadas intencionalmente.- Homicidios,
incendios, secuestros, etc.

INCENDIO FAMSA, MONTERREY 4 ENERO 2012





- 5 MUERTOS
- 42 LESIONADOS









MANN GULCH, 1949.



- Agosto 5, 1949.
- Inició con un relámpago, en el parque nacional de Montana.
- 13 hombres murieron.

HUNDIMIENTO TITANIC

15 Abril, 1912.



- 2,228 pasajeros.
- 705 supervivientes.

COSTA CONCORDIA 13 ENERO 2012



ESTADIO HEYSEL, DESASTRE. 1985



HURACAN ALEX, MTY 2010



HURACAN KATRINA, AGOSTO 29, 2005.



TSUNAMI, JAPON 2011.



TERREMOTO HAITI, ENERO 2010.
Costó la vida entre 250 mil y 300 mil personas.



TERREMOTO, MEXICO 1985



TERREMOTO, MEXICO 1985

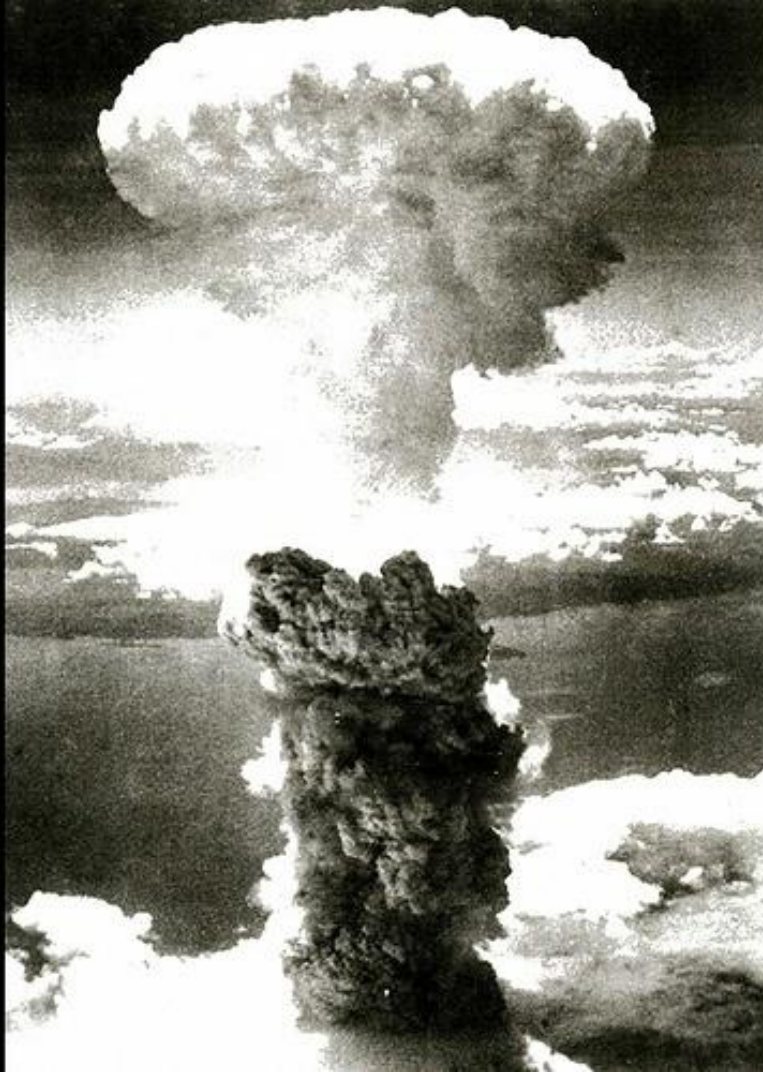


TORRES GEMELAS, NUEVA YORK, 11 SEPT, 2001.





HIROSHIMA Y NAGASAKI. 6 y 9 DE AGOSTO 1945.



- las bombas mataron a 140.000 personas en Hiroshima y 80.000 en Nagasaki.

GUERRA EN AFGHANISTAN.



CASINO ROYALE, MONTERREY

AGOSTO 25 2011







- 52 MUERTOS







PENAL DE APODACA 19 FEBRERO 2012







- 44 REOS
ASESINADOS



























EQUIPO DE INTERVENCION EN CRISIS NUEVO LEON SEPTIEMBRE 2010





Respuestas normales de testigos o sobrevivientes

- Reacciones emocionales
- Reacciones cognitivas
- Reacciones físicas
- Reacciones interpersonales

Reacciones emocionales normales después de algunos días del evento traumático

- Shock
- Miedo
- Ansiedad
- Culpa
- Coraje
- Resentimiento
- Pena
- Vergüenza
- Impotencia
- Desesperanza
- Entumecimiento emocional (dificultad para poder amar o intimar)
- Pobre control sobre las emociones,
- Resurgimiento de pérdidas o traumas no resueltos
- Pérdida del interés y satisfacción en las actividades diarias
- Sentimientos de aislamiento y soledad

Reacciones cognitivas normales

- Confusión
- Desorientación
- Indecisión
- Preocupación
- Disminución de la atención
- Incapacidad para focalizar
- Dificultad para concentrarse
- Incapacidad para resolver problemas
- Alteraciones en la memoria
- Recuerdos displacenteros
- Imágenes intrusivas sobre el evento traumático
- Incapacidad para observarse a sí mismo
- Evaluar las respuestas
- Búsqueda de venganza


Reacciones físicas normales

- Tensión
- Fatiga
- Nerviosismo
- Dificultad para dormir
- Somnolencia
- Sobreexcitado
- Dolor de Cuerpo
- Temblor
- Reacciones de sobresalto
- Taquicardia
- Nauseas
- Cambios en el apetito
- Dolor de cabeza
- Rash Cutáneo

Reacciones interpersonales

- Deterioro en las relaciones en la escuela, con los amigos y en la familia
- Sentimiento de desconfianza
- Ansiedad de separación
- Irritabilidad
- Conflictos
- Retraimiento o aislamiento
- Sentimientos de rechazo o abandono
- Ser sobre-observado o sobre-controlado
- Conducta dependiente.



- 
- Uno de cada tres (30%) sobrevivientes o testigos desarrollarán síntomas severos de estrés , lo cuales pueden perdurar como Síndrome de Estrés Post-Traumático, desordenes de ansiedad o depresión .
 - 70% de los sobrevivientes resolverán su situación por sus propios medios, sin ayuda profesional.
 - Si los síntomas duran menos de 2 meses son considerados como agudos.
 - Si duran más de 3 meses o más son considerados Crónicos.
 - Si la aparición de los síntomas es después de los 6 meses se considera de aparición tardía

Factores que incrementan la vulnerabilidad de los niños

1. Su inmadura habilidad para entender la naturaleza del evento.
- 2.- Su relativa limitación en la manera que ellos pueden enfrentarse a tales eventos.
- 3.- Su falta de experiencia para resistir los eventos dolorosos de la vida.
- 4.- Su relativa intolerancia hacia los eventos dolorosos de la vida, tal que ellos evitan tratar directamente con los pensamientos y sentimientos.
- 5.- Su dependencia en otros que identifican sus necesidades y buscan ayudarlos cuando es necesario.

Los niños necesitan especial atención para prevenir la afectación de su conducta, en el sentido de ayudarlos a enfrentar la crisis.



Domingo 19 de Junio de 2011 Salamanca, España



MIRIAM A MONTESINOS (EFE)

Un muerto y cuatro heridos al arrollar un tren a un coche en Zamora

Una adolescente de 14 años muerta y cuatro familiares suyos heridos es el balance del accidente ocurrido ayer en un paso a nivel de Montelarreina, término municipal de Toro (Zamora), al ser arrollado por un tren Talgo el vehículo en el que viajaban (en la foto, a la izquierda). El suceso se produjo

poco antes de las tres de la tarde en un paso a nivel con semibarreras automáticas. Renfe ha abierto una investigación para determinar las causas del siniestro. El turismo fue arrollado en su parte trasera, donde iba la fallecida, y se investiga si se saltó la barrera que solo cierra el paso en uno de los senti-

dos de circulación o si el mecanismo automatizado de la barrera no funcionó. El Talgo, en el que viajaban 205 personas, ilesas, había partido de A Coruña y Vigo y tenía como destino Alicante, hacia donde reanudó la marcha tras sustituirse la máquina locomotora dañada por el siniestro.