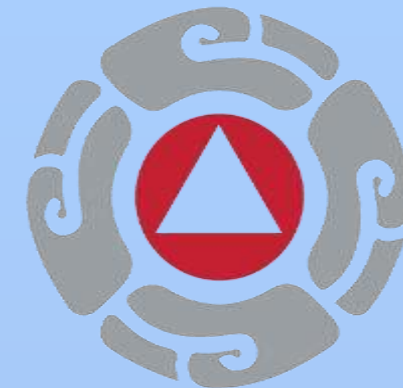




**IV CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE
ANÁLISIS DE RIESGO
LATINOAMERICANA SRA-LA 2018**

**CIUDAD DE MÉXICO, 29 AL 31
DE OCTUBRE DE 2018**



**PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y
DESASTRES: PSICOEDUCACIÓN PARA PERSONAL DE
PRIMERA RESPUESTA**

Carlos Alberto Ibarra Murillo

caibarram2016@gmail.com

INTRODUCCIÓN



ALGUNOS DATOS ESTADÍSTICOS (USA)

Figure 3
Firefighter Deaths by Cause of Injury -- 2017

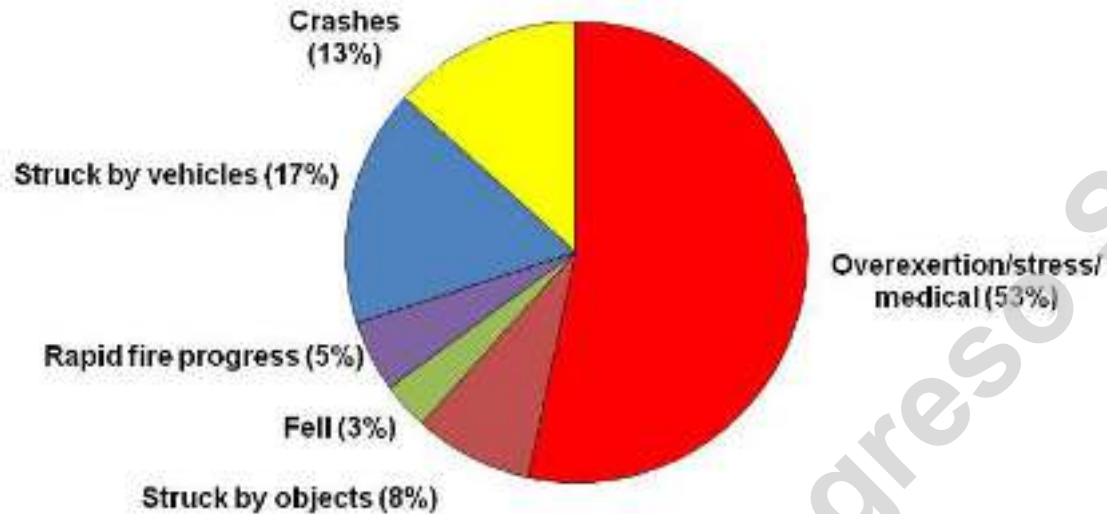
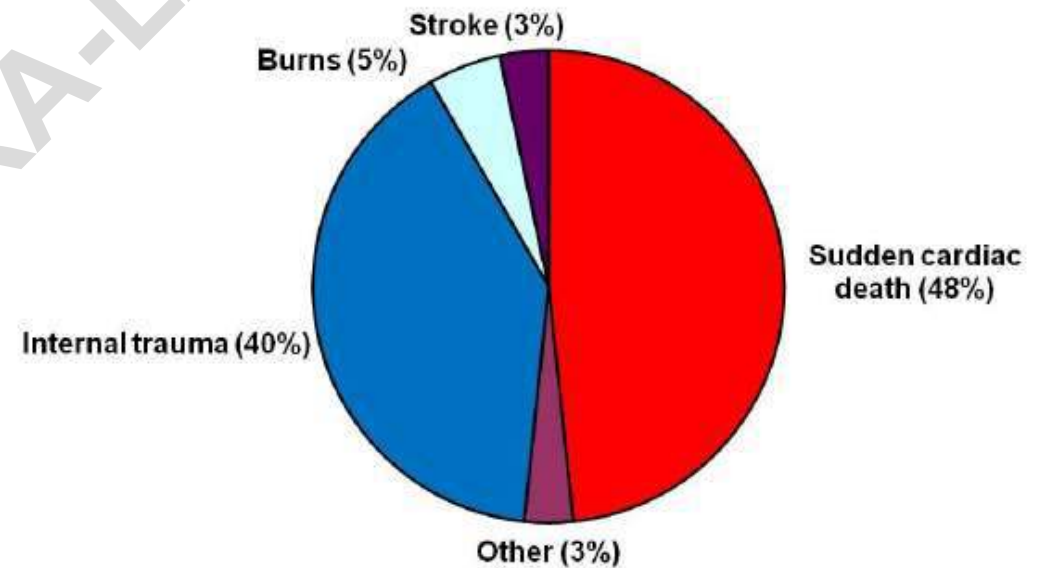


Figure 4
Firefighter Deaths by Nature of Injury -- 2017



Fuente:

Rita F. Fahy, R. LeBlanc, P. Molis, J. (2018). *Firefighter Fatalities in the United States*. NFPA: United States of America

ALGUNOS DATOS ESTADÍSTICOS (USA)

Nature of Fatal Injury

Figure 9 shows the distribution of the 89 firefighter deaths that occurred in 2016 by the medical nature of the fatal injury or illness. For heart attacks, Figure 10 shows the type of duty involved.

Figure 9. Fatalities by nature of fatal injury (2016)

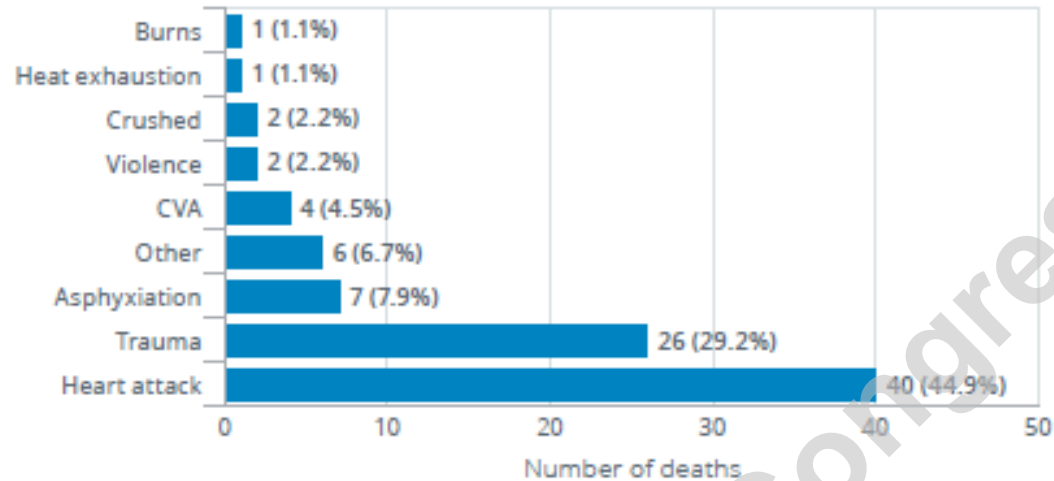
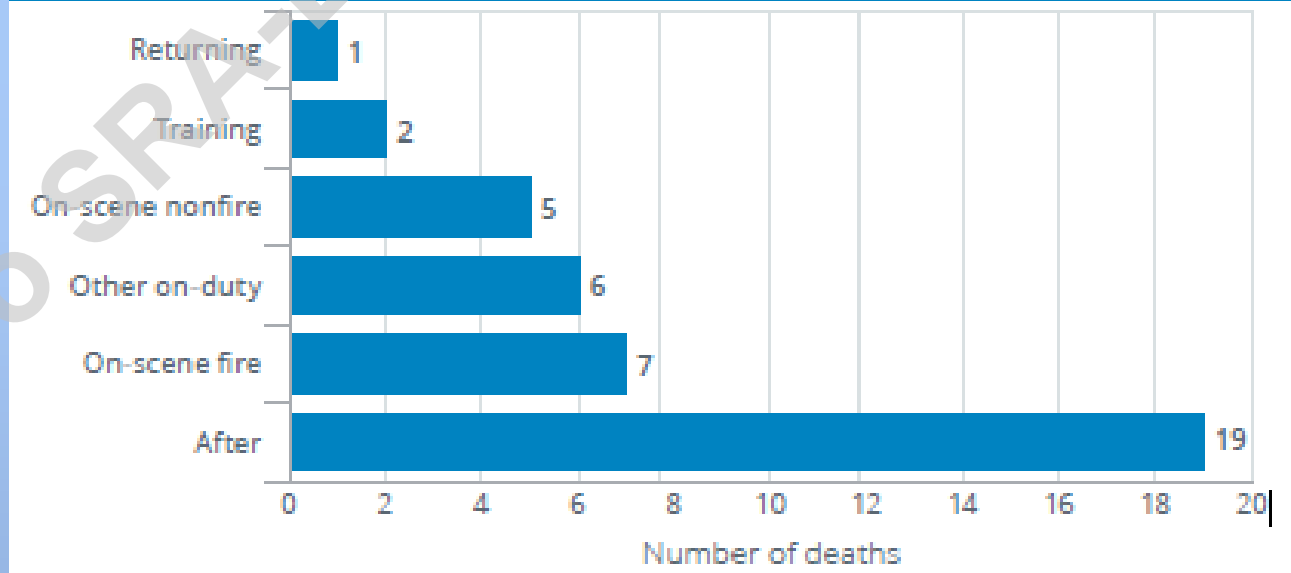


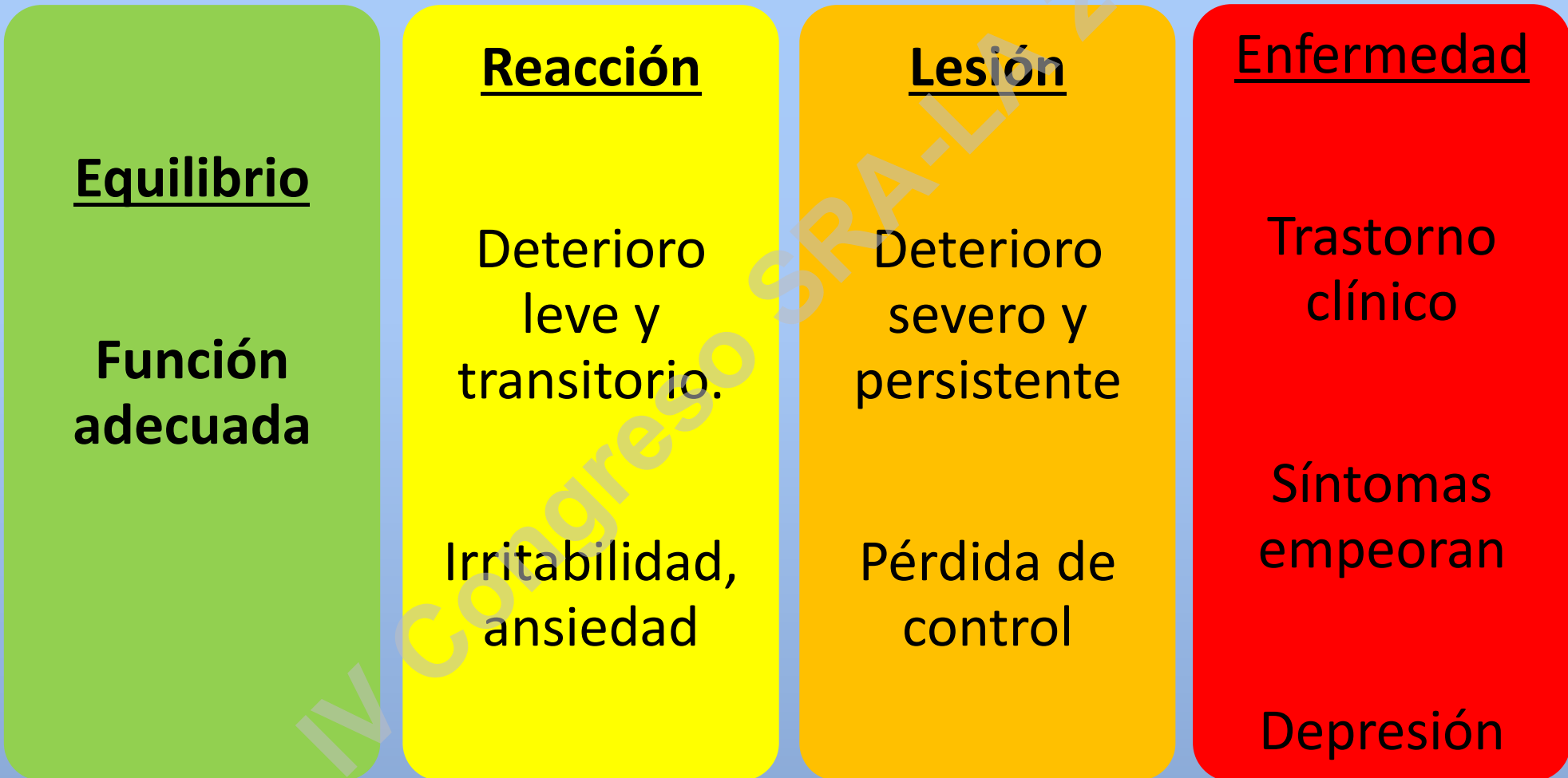
Figure 10. Heart attacks by type of duty (2016)



Fuente:

U.S. Fire Administration.(2017).*Firefighter Fatalities in the United States in 2016*. U.S.A: FEMA

Modelo de continuidad en el estrés





METODOLOGÍA

Primer contenido



Segundo contenido



EDUCACIÓN

- **IMPORTANCIA DE LA SALUD MENTAL**

- **Conceptos**

- ❖ Salud
- ❖ Salud Ocupacional
- ❖ Exposición y P.O.E.

- **Definiciones**

- ❖ Estrés Agudo
- ❖ Estrés Crónico
- ❖ Estrés Post Traumático
- ❖ Trauma

Tercer contenido



CAPACITACIÓN

- **MODELOS DE INTERVENCIÓN**

- Cambio de cultura; educación; programas preventivos
- Everly & Mitchell

Antes

NFPA
1500

Posterior

- Slaikeu, IC y PAP.
- Conversación post intervención

- Nardone (TBE)
- Meinchenbaum (RR)

Después

IMPLEMENTACIÓN

- **PERSONAS QUE PUEDEN PARTICIPAR**

- **Próximo a la escena**

- ❖ Rescatistas
- ❖ Personal de seguridad
- ❖ Personal de apoyo
- ❖ Personal de investigación

- **Seguimiento**

- ❖ Especialistas en salud mental
- ❖ Instituciones públicas
- ❖ Instituciones privadas

CONCLUSIONES

- **La psicoeducación y el manejo adecuado de la salud mental en personal de primer contacto, puede permitir entre otras cosas:**
 - Reducir la mortalidad
 - Evitar el desarrollo de estrés crónico, *burn out* y estrés post-traumático
 - Evitar el surgimiento y desarrollo de comportamientos adictivos
 - Evitar retiros prematuros
 - Reducir la posibilidad de enfermedades crónico degenerativas
 - Favorecer la resiliencia
- **Es necesario implementar de forma estructurada, programas de salud mental para personal de primer contacto, con visión al desarrollo de políticas publicas.**



“Fue para mí muy difícil porque es muy emotivo, ver cosas como zapatos de niños, ropa sucia, que a veces tiene huellas de sangre, de sudor, son cosas muy difíciles de ver”

*Jason de León, profesor asistente de la
Universidad de Michigan*



**Gracias
por su
atención**

**Carlos Alberto Ibarra Murillo
caibarram2016@gmail.com**