POSIBLES MANIFESTACIONES DE LAS PERSONAS AFECTADAS

CATEGORÍA POR SÍNDROMES	SÍNTOMAS FUNDAMENTALES
Estrés agudo/cuadros predominantemente ansiosos.	Nerviosismo, temblor, angustia, miedo, aflicción, revivir el momento traumático, intranquilidad, insomnio, trastornos del apetito.
Cuadros depresivos.	Tristeza, llanto frecuente, baja autoestima, pérdida del sentido de la vida, trastornos del sueño, insomnio, falta de apetito; pueden existir ideas suicidas.
Ideación o conducta suicida.	Pocos deseos de vivir o ideas suicidas definidas, existencia de planes para consumar el suicidio, actos suicidas fallidos; frecuentemente coexisten manifestaciones de depresión.
Psicosis.	Alucinaciones, ideas delirantes, conductas extrañas o evidentemente anormales que evidencian desconexión con la realidad; puede existir agitación y violencia.
Consumo indebido de sustancias psicoactivas.	Inicio o aumento en el consumo de alcohol u otras drogas, como consecuencia del evento.
Epilepsia y cuadros orgánicos con Manifestaciones confusionales o sin ellas.	Convulsiones o cuadros de confusión mental/desorientación (no saber en dónde está momentáneamente, quién es, qué pasó, etc.) asociados a infecciones, intoxicaciones, traumas
Trastornos emocionales y conductuales de la niñez.	Enuresis, encopresis, aislamiento, miedo, hiperactividad, agresividad, cambios de conducta evidentes, trastornos del sueño o la alimentación, conductas regresivas y aparición de dificultades en el aprendizaje.
Manifestaciones emocionales no definidamente patológicas.	Nerviosismo, tensión, tristeza, preocupación, aflicción, temores, pensamientos desordenados, síntomas somáticos, sentimientos de culpa, irritabilidad, recuerdos persistentes, frustración, problemas de sueño y alimentación, cambios en las formas habituales de conducta, ruptura conyugal, otros.
Conductas violentas.	Agresiones, maltrato a miembros de la familia, ira, cólera, enojo, rabia.
Cuadros somáticos en que los factores emocionales juegan un papel etiopatogénico importante.	Diabetes, hipertensión arterial, dermatitis, asma u otras enfermedades psicosomáticas.

solidaridad | contención | redes | participación

EQUIPOS DE SALUD MENTAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRES

Las personas y familias afectadas deben ser atendidas temprana y eficazmente. algunos criterios para su atención.

CON TODOS, ENTRE TODOS, PARA TODOS.

Dirección Nacional de SALUD MENTAL Y ADICCIONES

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Criterios para la atención de personas afectadas en situaciones de emergencias y desastres

ESTRATEGIAS DE TRABAJO EN EL TERRITORIO

1) Participación en los refugios y dispositivos móviles:
- Brindar apoyo logístico a la coordinación del refugio y contención emocional a la población afectada y sostén al equipo de rescate.
- Observación del ámbito institucional.
- Modalidad de organización del refugio/dispositivo móvil.
- Identificación de referentes locales significativos.
- Identificación de recursos disponibles.
- Programación de actividades grupales.
- Prevención de situaciones de riesgo o violencia y/o presencia de fenómenos disruptivos.
- Monitoreo del impacto y la evolución de las intervenciones en la situación de emergencia.

2) Fortalecer el componente de salud mental en APS en las zonas más afectadas, en especial el recurso humano.

3) Elaborar un adecuado diagnóstico situacional que permita optimizar las acciones para la contención de la población afectada y relevar los recursos disponibles y los requerimientos del lugar.

4) Promover acciones que favorezcan la circulación de información clara, confiable y oportuna. Considerar que la falta de información aumenta la incertidumbre y el estrés colectivo.

ES IMPORTANTE TRANSMITIR A LA COMUNIDAD QUE LUEGO DE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, UNA PERSONA PODRÍA SENTIR ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

Recuerdos intensos y recurrentes del acontecimiento.
Sueños que producen malestar.
Sensación de que el acontecimiento está ocurriendo (reviviendo la experiencia).
Incapacidad para recordar un aspecto importante del trauma.
Sensación de pérdida y soledad.
Desinterés de participar en actividades cotidianas.
Sentimientos de profunda tristeza.
Sensación de un futuro desolador.
Dificultad para conciliar o mantener el sueño.
Irritabilidad o ataques de ira generados por la frustración y la impotencia.
Dificultades para concentrarse.
Respuestas exageradas de sobresalto.

RECOMENDACIONES PARA LA COMUNIDAD:

La aparición de estos síntomas durante los días inmediatos posteriores a la emergencia es frecuente y esperable ya que el estado de estrés es una respuesta adaptativa a este tipo de situaciones. Si estos síntomas persisten por más de un mes, sugerimos buscar apoyo y asistencia en los centros de salud de su comunidad.

Es importante estar acompañados en todo momento, en especial niños y adultos mayores.

Mantenerse informado a través de los centros de referencia barriales (clubes, centros de salud, sociedades de fomento, radios locales, entre otros).

Hablar de lo vivenciado como práctica reparadora.

Promover los lazos solidarios en la comunidad