



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional
**Programa de Profundización en desarrollo humano y
educativo**

PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS EN EL SISTEMA DE EMERGENCIAS

REPORTE DE INVESTIGACIÓN TEÓRICA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Alicia Guadalupe Mosqueda Ríos

Director: Dra. María del Rocío Hernández Pozo.

Vocal: Lic. Marco Antonio Flores Mondragón.

Secretario: Dr. Luis Fernando Gonzalez Beltrán.

Suplentes: Dra. Antonia Rentería Rodríguez.

Mtra. Araceli Alvarez Gasca.



Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, 23 de junio de 2021.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIA

A mis padres: Por estar a cada paso de mi vida, desde el primer momento hasta ahora en el día a día, por ser mi ejemplo a seguir y que gracias a ellos soy quien soy ahora. Por su amor y apoyo incondicional en todo momento, GRACIAS.

A Daniel: Gracias por que a cada paso del camino haz estado conmigo, me brindas el apoyo cuando me eh encontrado insegura ante las situaciones, y siempre me das los animos para creer en mi misma.

A la universidad: por que me brindo la oportunidad de aprender y desarrollarme profesionalmente.

A mi asesora: que en todo momento me oriento y me apoyo en cada fase para desarrollar el presente trabajo de forma exitosa.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene el interés de conocer el nivel de capacitación que hay sobre los Primeros Auxilios Psicológicos en situaciones de emergencia, para todo el personal encargado de los servicios de emergencia (paramédicos, policías, bomberos, etc).

La atención psicosocial en un evento traumático como lo es una emergencia, permite un mejor afrontamiento, manejo y reducción del riesgo, ya que al realizar una atención primaria se establece una correcta intervención psicológica en los estados de alerta, estrés y ansiedad. A su vez permite mitigar la crisis que se experimenta, por tanto, es pertinente la capacitación en primeros auxilios psicológicos dentro de los sistemas de emergencias ya que sería una herramienta en la cual les permitiría estabilizar emocionalmente a una persona que ha sido víctima de un evento inesperado (accidentes, violencia familiar, desastres naturales, etc)

Así mismo, no todas las personas reaccionan de la misma manera ante una emergencia o desastre natural, se deben de tener en cuenta los siguientes factores, edad, sexo, entre otros, además cada persona puede experimentar emociones que nunca antes había vivido, lo cual puede llevar al individuo a atravesar una situación de crisis, estas requieren de atención inmediata ante un suceso traumático, por eso es importante el conocimiento de los primeros auxilios psicológicos, como un medio de contención emocional en persona en situaciones de riesgo, al implementar la capacitación dentro de los servicios de emergencia llevarían al todo el personal a una aplicación oportuna de los mismos, logrando un adecuado manejo de la situación.

Mendez (2016) menciona que no es primordial que los psicólogos sean quienes apliquen los primeros auxilios psicológicos, pero sí que el personal que los aplique

cuenta con los conocimientos necesarios para auxiliar a una persona que ha vivido un evento traumático.

De acuerdo a Álvarez (2011) en México las situaciones de riesgo son parte de la vida diaria, la violencia, inseguridad, accidentes, así como desastres naturales, son eventos altamente estresantes para la población en general y los servicios de emergencia se pueden ver rebasadas, así mismo la escasez del personal poco capacitado para responder a las necesidades de los individuos en situaciones de crisis o emergencias.

MARCO TEÓRICO

Cada individuo reacciona de forma diferente manera e intensidad ante situaciones de emergencia, de acuerdo a diversos factores como personalidad, sexo, edad, etc. La Asociación Psiquiátrica Americana (APA) publicó el manual de primeros auxilios psicológicos en 1972, en donde se describen cuales son las reacciones de cada individuo en situaciones de desastre:

1. Las reacciones normales, estas pueden ser temor, inquietud, sudoración, sorpresa y estupor inicial.
2. Las reacciones reactivas, que se caracterizan por ráfagas de actividades sin sentido, como el habla acelerada o cosas inapropiadas.
3. Las reacciones paralizantes, los individuos pueden quedarse paralizados y son incapaces de ayudar, pueden tener la mirada perdida, no responden al estímulo verbal y suelen ser vulnerables.
4. Las reacciones somáticas, se pueden presentar con náuseas, mirada borrosa, diarreas, incontinencia, hipertensión, taquicardias y dolor de pecho.
5. El pánico individual, el cual puede ocasionar llantos incontrolables, gritos, ceguera psicológica (aquí el individuo no tiene la capacidad para evaluar el peligro).

Cohen (1999) menciona que las primeras reacciones que los individuos presentan ante una situación en la cual se ve amenazada su vida, o la de un familiar, suelen ser la negación o sensación de irrealidad, en el aspecto de negación este actúa como mecanismo de defensa ante el dolor y el daño psicológico, se puede presentar algo que Cohen denomina como “ilusión de posición central”; donde esta ilusión es una creencia en la que el individuo considera que es el único afectado ante la situación y que les ha pasado lo más grave.

Por otro lado, The National Center for Post Traumatic Stress Disorder (NCPST) desarrollo una lista de reacciones normales que pueden presentar los individuos antes situaciones de desastre, mencionadas a continuación:

1. *Reacciones cognitivas:* El individuo puede presentar preocupación, problemas de concentración, disminución de la atención, desorientación, confusión, pérdidas de memoria, indecisión.
2. *Reacciones emocionales:* Se puede presentar a través del estado de shock, miedo, enfado, resentimiento, culpa, vergüenza, desesperanza, desgaste emocional, sensación de vacío, desinterés.
3. *Reacciones físicas:* Aquí el individuo puede presentar síntomas de estrés, como respiración irregular, aumento de la presión sanguínea, aumento de la frecuencia cardíaca, náuseas, diaforesis, dolor de cabeza, dolores musculares, fatiga y vértigo. Así mismo puede aparecer posteriormente tensión, insomnio, sobresaltos y cambios en la alimentación.
4. *Reacciones conductuales e interpersonales:* El individuo presenta cambios en la forma de relacionarse con amigos, trabajo, pareja amorosa y comienza la desconfianza, conflictos en su entorno, distanciamiento, sentimientos de rechazo.

Factores que influyen en las respuestas psicológicas de las personas.

Existen muchas variables en cuanto al comportamiento y reacciones que experimentan las personas en las situaciones de emergencia, se deben de tomar en cuenta los factores que influyen en la respuesta de las mismas.

Garaventa (1989) menciona los factores relacionados con la persona y su medio ambiente:

1. *La edad y fase de desarrollo:* La edad y la fase del desarrollo pueden ser un factor de riesgo, específicamente en niños y personas mayores, en el caso de los niños puede que no comprendan la situación así como la dificultad para expresar sus emociones. En el caso de los adultos mayores el impedimento físico puede entorpecer la acción de pedir ayuda o recurrir a algún lugar para que sea proporcionada.
2. *Tener buena salud:* Una enfermedad puede impedir acudir al médico.

3. *Estrés*: Los individuos suelen vivir situaciones de crisis por alguna causa (problemas familiares, de pareja, divorcio, etc.) Estas situaciones pueden incrementar el riesgo del impacto psicológico debido al estrés que se va acumulando.
4. *Psicopatologías preexistentes*: Los individuos que sufren trastornos psicológicos previos, pueden mostrar una sintomatología mas intensa.
5. *Ayuda social*: La inexistencia de esta puede dejar a la persona a la deriva y sin medios para poder subsistir.
6. *Estado de los familiares*: Se ha señalado que los individuos que se encuentran unidos durante el desastre, generan menos niveles de estrés.
7. *Cultura*: La falta de comunicación puede impedir a los individuos acudir a los sistemas de emergencias y las diferencias culturales pueden generar una barrera.
8. *Apreciación del evento*: La forma en que cada individuo percibe la situación y la manera en la que la enfrenta influye en sus reacciones psicológicas y sus consecuencias.

Primeros auxilios psicológicos.

Los primeros auxilios psicológicos es una técnica diseñada y desarrollada por el Centro Nacional de Trastorno por Estrés Postraumático, para reducir la aparición de estrés postraumático causado por eventos estresantes, atemorizantes o angustiantes. (American Psychiatric Association, 2013)

Los primeros auxilios psicológicos, que son análogos a los primeros auxilios físicos, implican contacto y participación postraumáticos, seguridad y comodidad, estabilización, recopilación de información, asistencia práctica, conexión con apoyos sociales, información sobre apoyo para afrontar situaciones y vinculación a servicios (Ruzak et al. 2007).

Los primeros auxilios psicológicos (PFA, por sus siglas en inglés) están destinados a ser humanos, no intrusivos, de apoyo e implican asistencia práctica a quienes han sufrido recientemente la exposición a 'factores estresantes'.

Los primeros auxilios psicológicos son un enfoque basado en la evidencia e impulsado por el consenso de intervención temprana después de desastres. Los primeros auxilios psicológicos tienen como objetivo ayudar a los sobrevivientes a promover una sensación de seguridad y comodidad, reducir las respuestas al estrés agudo, aumentar el afrontamiento adaptativo y conectarse con los recursos comunitarios y los sistemas de apoyo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la Red Nacional de Estrés Traumático Infantil (NCTSN), la Cruz Roja Americana y otras organizaciones relacionadas brindan programas de capacitación en PFA. No solo los profesionales de la salud mental, sino también los socorristas o los laicos de la comunidad también son elegibles para proporcionar PFA si completan la capacitación pertinente.

De acuerdo a Egozcue (2005) el objetivo de los primeros auxilios psicológicos es restablecer la capacidad del individuo para enfrentar las situaciones y resolver los problemas inmediatos. Para el individuo en una situación de crisis, lo fundamental del problema es que el individuo se siente incapaz de tratar con la circunstancia abrumadora presente en el momento, entonces la finalidad de los primeros auxilios psicológicos es ayudar a que la persona tome las medidas concretas para enfrentar la situación de crisis.

Componentes de los primeros auxilios psicológicos.

Los componentes de PFA incluyen tener la oportunidad de hablar sin presión (no necesariamente implica la discusión del evento traumático / angustiante ni se les pide a las personas que analicen lo que sucedió o pongan el tiempo y los eventos en orden). Una de las habilidades especiales que se requieren de los policías,

paramédicos, bomberos y demás personal del sistema de emergencia es detectar una acumulación de tensión y ser capaz de aliviarla, hacerse cargo de incidentes estresantes y desfavorables y/o sus secuelas.

A continuación se presentan los componentes:

1. *Realización del contacto psicológico:* Este primer momento es entendido como la capacidad que tiene el personal del sistema de emergencia para establecer una relación orientada hacia el respeto por el otro, la comprensión y la solidaridad social.

En este primer contacto con la persona en crisis se enfoca a generar y proporcionar un ambiente de confianza, donde la capacidad de escucha activa es el elemento esencial para percibir lo que el individuo siente, piensa y visualiza de esa situación.

Es importante considerar que el objetivo de este primer contacto es que la persona sienta que lo escuchan, lo comprenden, elementos que pueden influir en la disminución de la ansiedad, la preocupación y la soledad.

2. *Analizar la dimensión del problema:* En este punto la tarea del personal del sistema de emergencia es indagar sobre la magnitud del problema, entendiendo que todos los seres humanos son diferentes y que depende de su capacidad de afrontamiento, experiencias y aprendizajes para resolver los problemas que a diario se le presenten. Esta indagación se debe orientar hacia tres áreas específicas: el pasado, el presente y el futuro.

El pasado hace referencia a eventos, situaciones, hechos que condujeron al estado de crisis por ejemplo: muertes, heridas corporales, maltrato intrafamiliar, entre otros.

El presente se debe de indagar mediante preguntas quiénes son los principales implicados con la situación traumática; estas pueden proporcionar información sobre el evento, las cuales pueden ser: dónde, cómo, cuándo y por qué.

El futuro se orienta a situaciones, dificultades o adversidades que se pueden presentar en un momento determinado (desastres naturales).

3. *Sondear las posibles soluciones:* En esta parte el personal del sistema de emergencia podrá identificar previamente las alternativas de solución, tanto para las necesidades inmediatas y primarias como para las que pueden esperar o ser de segundo orden. El objetivo central de este punto es orientar a la persona en crisis a generar alternativas de solución dependiendo de sus necesidades.
4. *Asistir en la ejecución de pasos concretos:* Uno de los principales fundamentos que debe abordar el sistema de emergencia en los primeros auxilios psicológicos está enfocado en ayudar a la persona en las crisis a ejecutar la mejor acción específica y determinada según la situación, es decir, brindar un apoyo constante, permanente e implementar conductas facilitadoras que permitan que la persona lleve y trate su crisis.
5. *Seguimiento para verificar el proceso:* El principal objetivo de este último elemento que compone los primeros auxilios psicológicos es implementar un plan, es decir, un procedimiento el cual permita confrontar el proceso desde el momento de la crisis hasta días después; la verificación de este se puede dar o implementar en dos formas: personal o por teléfono.

La eficacia de los Primeros Auxilios Psicológicos se encuentra avalada por la opinión de los expertos en la salud, estudios clínicos y sustento empírico, aunque no se han realizado estudios experimentales controlados que puedan sustentarle con mayor rigor científico (Universidad Autónoma de Barcelona Centro de Crisis de Barcelona, 2017).

Como contribuye el sistema de emergencias al cuidado de la salud mental de las personas.

Cuando una individuo experimenta una situación difícil o crítica, donde sus capacidades se ven en desequilibrio, se necesita una tercera persona que ayude al individuo a recuperar su funcionamiento, después del evento. Los sistemas de emergencias (policías, paramédicos, bomberos) en muchos de los casos son las primeras personas en llegar al lugar de los hechos, por lo tanto es fundamental saber proporcionar el primer apoyo emocional, a través de los Primeros Auxilios Psicológicos.

De acuerdo a la Cruz Roja “las necesidades psicológicas, resultantes de acontecimientos que producen tensión, o de desastres o accidente, etc., deben ser atendidos al mismo tiempo que las necesidades físicas más evidentes”.

Es importante decir, que “los responsables de brindar apoyo psicológico deben poseer básicamente cualidades para el trato con los demás y mostrar preocupación, buena disposición e interés en ayudar a los que lo necesitan” (Federación Internacional de las Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna (2003), a si mismo mantener contacto visual, hablar con respeto, con adecuada entonación y articulación, no tener prejuicios y respetar los silencios. Estas características permitirán en este caso al sistema de emergencias la aplicación de los primeros auxilios psicológicos con una mayor eficiencia y eficacia, y por ende un servicio de atención al individuo de forma integral.

Uno de los modelos que se pueden aplicar dentro del sistema de emergencias puede ser el propuesto por Slaikeu 1996, ya que este puede ser aplicado de primera instancia por personas que no son profesionales de la salud mental, cuyo objetivo es ayudar al individuo a caminar de forma concreta hacia el afrontamiento de la crisis, lo que involucra el control de sentimientos.

Aja (2009) realiza una descripción de aquellos síntomas que aparecen más frecuentemente en las personas que atraviesan por una crisis:

- a) Sentimientos de cansancio y agotamiento.
- b) Sentimientos de desamparo.
- c) Sentimientos de inadecuación.
- d) Sentimientos de confusión.
- e) Síntomas físicos.
- f) Sentimientos de ansiedad.

Así mismo es importante considerar las reacciones físicas, emocionales y cognoscitivas que puede experimentar una persona que esta pasando por un momento de crisis. A nivel físico pueden presentarse un incremento del ritmo cardiaco, agresión física, el cuerpo puede presentar sudoración o hiperventilación, en un nivel cognitivo el individuo puede presentar desorientación, confusión, dificultad en la toma de decisiones, en cuanto al nivel emocional puede presentarse irritabilidad, culpabilidad, tristeza, ansiedad, miedo, etc.

Crisis

De acuerdo a Slaikeu (2008), una crisis es un estado transitorio y desorganización, que esta caracterizado por la incapacidad del individuo para manejar o controlar situaciones particulares, empleando métodos para la solución de problemas y por el potencial de obtener un resultado positivo o negativo.

Tipos de crisis

Según Slaikeu (2008), las crisis pueden ser clasificadas en dos:

Circunstanciales: Son aquellas que están caracterizadas por ser accidentales o inesperadas, y están relacionadas con un factor ambiental, un ejemplo es la experiencia individual como la perdida de seres queridos en desastres naturales,

victimias de asaltos, estas situaciones son inducidas por situaciones circunstanciales.

Crisis de desarrollo: Son las que están relacionadas con el desplazamiento de una etapa del desarrollo a otra.

Intervención en crisis

Es sabido que los efectos o repercusiones que se presentan posterior a un desastre son diversos; entre ellos cabe destacar las repercusiones intrapsíquicas generadas por el impacto al evento, donde se puede presentar una desorganización temporal en las personas ocasionando estados de crisis al sobrepasar sus recursos para afrontar las adversidades y, de no ser atendidas, pueden llegar a presentar alteraciones significativas en su funcionamiento cotidiano (CENAPRED, 2018).

Adaptación después de la emergencia.

Cada uno de los individuos tienen estrategias diferentes para afrontar cada uno de los problemas cotidianos de la vida, sin embargo cuando las situaciones van mas allá de lo habitual, el individuo utiliza mecanismos para la adaptación basados en la historia de vida, personalidad, valoración de la realidad.

Resiliencia

La resiliencia es la capacidad de recuperarse y restablecer el equilibrio psicológico anterior al desastre.

La resiliencia esta compuesta por dos partes: la resistencia frente a la destrucción, esto quiere decir, la capacidad para proteger la integridad del individuo bajo presión, y por otro lado, mas allá de la resistencia, la capacidad para construir un conductismo vital positivo pese a circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994)

Los factores individuales, familiares y comunitarios contribuyen a la resiliencia. Los factores individuales incluyen la integridad del sistema de respuesta al estrés y otras dimensiones individuales, como la inteligencia, la capacidad cognitiva, las habilidades de comunicación, las habilidades sociales, el locus de control, la autoestima, el humor, la esperanza y el optimismo. Los factores familiares asociados con la resiliencia incluyen la cohesión familiar, lazos afectivos dentro de la familia. Los factores comunitarios incluyen el cuidado de las instituciones sociales, comunitarias, escolares y religiosas. (Naglieri, 2005)

La resiliencia en psicología se refiere no solo a la resistencia a un trauma si no también a la asimilación del proceso con madurez, sin que ocasione efectos en el individuo. Esto no significa la eliminación del sufrimiento ni de los efectos inmediatos, el individuo resiliente es el que se sobrepone, pero sin rodearse de mecanismos de protección, escapismo y autoengaño, para no afrontar la realidad.

La suma de esa experiencia durante la infancia y adolescencia ayuda a la construcción de las bases de la personalidad y contribuye al desarrollo de este, definida como la capacidad de resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y volver a la normalidad. Esta capacidad no es fija, puede tener cambios constantes en relación con las circunstancias que se viven y lograr un equilibrio entre los factores de riesgo y los elementos protectores. (Organización Panamericana de la salud, 2006)

METODOLOGÍA

Este trabajo se enmarca en una investigación teórica el cual tiene como objeto conocer los aspectos de los primeros auxilios psicológicos en el sistema de emergencias, teniendo esto en cuenta se realizó la búsqueda mediante Bidi UNAM utilizando la base de datos Scopus, con diversas combinaciones de términos hasta encontrar una que fuera útil para la presente investigación. (Tabla 1)

<i>Base de datos</i>	<i>Palabras clave</i>	<i>Resultados</i>
SCOPUS	<i>Paramedic psychologig intervention</i>	76
	<i>First aid psychologig intervention</i>	12
	<i>First aid psychologig</i>	392
	<i>Training in psychologigal first aid</i>	331
	<i>Training psychologigal "fist aid" emergency OR pandemia</i>	90

TABLA 1. Revisión bibliográfica.

El objetivo de la búsqueda bibliográfica fue encontrar información que instruya al lector sobre la capacitación en primeros auxilios psicológicos en el sistema de emergencias ya sea en situaciones de crisis, desastres naturales, accidentes, etc. A partir de esto y de las diversas búsquedas con las palabras clave, se tomo como referencia los términos *training psychologigal "fist aid" emergency or pandemia*, con un total de 90 resultados, la cual fue realizada el día viernes 9 de abril.

Se realizó la revisión documental de la información, la cual nos dio una visión general sobre la capacitación en primeros auxilios psicológicos en el sistema de emergencias o pandemia, se utilizo una metodología de análisis cuantitativo con cinco etapas:

- a) Recuperación.
- b) Migración

- c) Análisis
- d) Visualización
- e) Interpretación

RESULTADOS

Se analizaron en conjunto los 90 registros los cuales se muestran en el anexo 1, los registros comienzan desde 1980 a la fecha y se encontro que los países con mayor influencia fueron EEUU, Australia, Inglaterra, y Alemania, tal como se muestra en la figura 1. Además la investigación mostró una variedad de temas relacionados con los primeros auxilios psicológicos y conocimientos de diversas áreas pero tambien se identicó una falta de investigación en países latinoamericanos, especialmente en México.

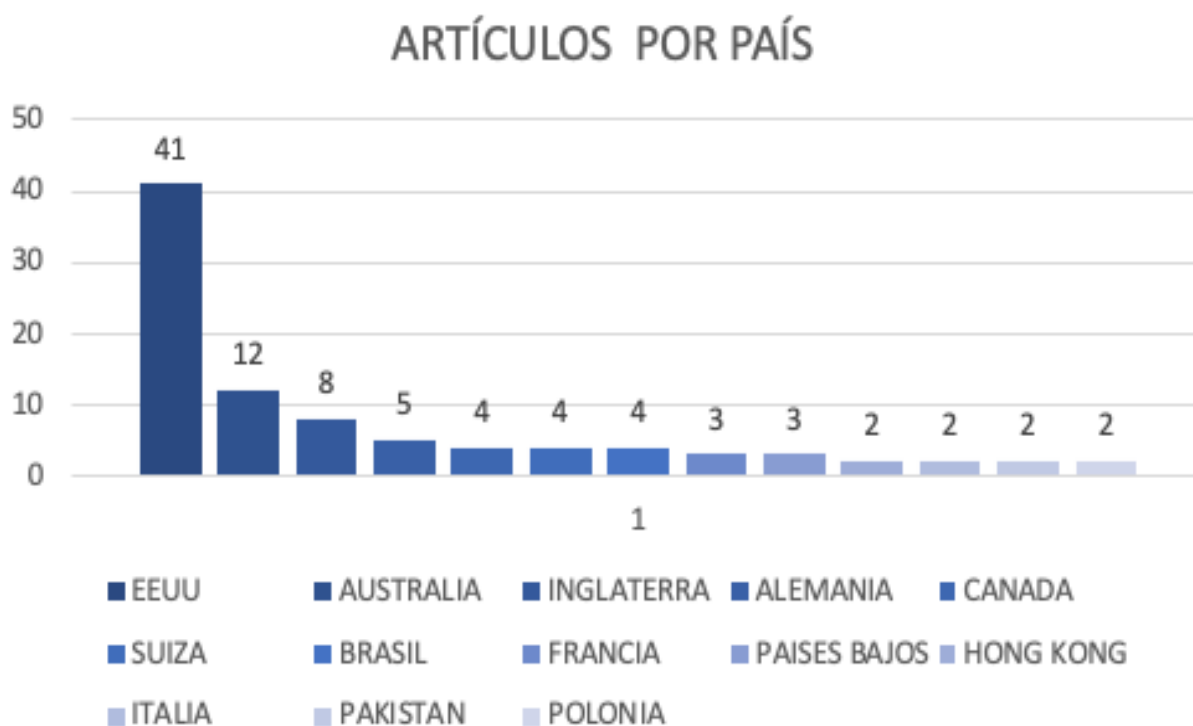


FIGURA 1.- La figura representa la revisión de artículos presentada por país.

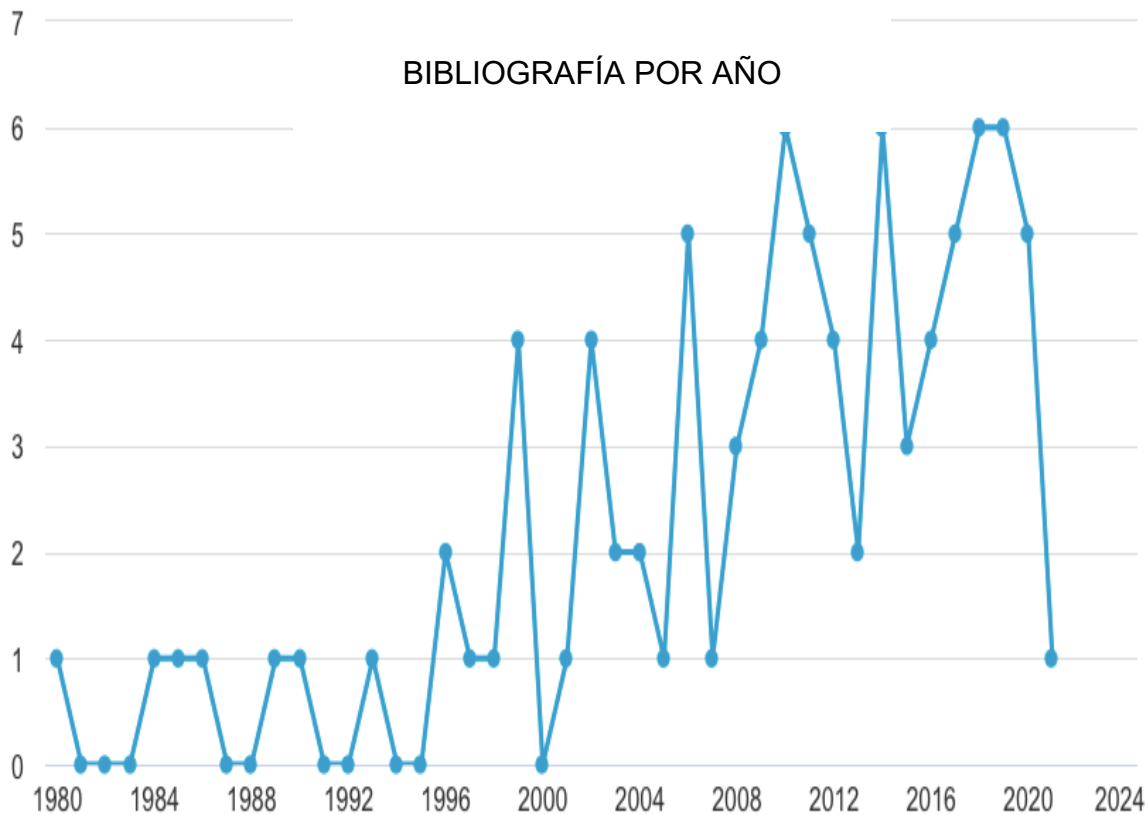


FIGURA 2.- La figura 2 muestra una revisión bibliográfica por año, de 1980 a la fecha.

En la figura 2 se representa el número de artículos que se se encuentran dentro de la base de datos Scopus, los cuales comienzan a partir del año 1980, de acuerdo a la figura podemos observar un incremento de la literatura en el año 2002 y que a partir de ese momento se mantiene en constante evolución hasta la actualidad.

DOCUMENTOS POR ÁREA

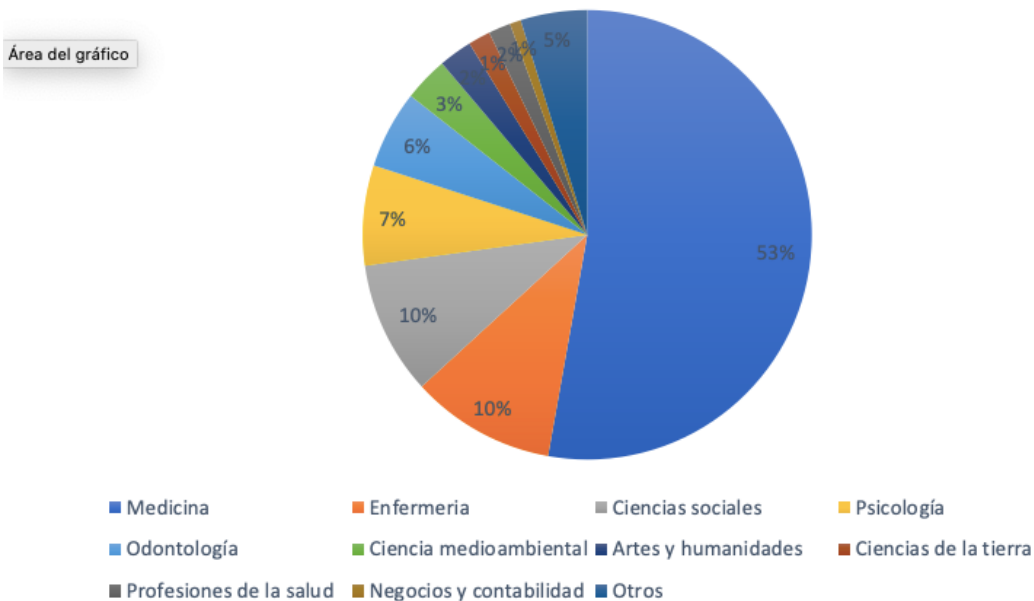


FIGURA 3.- La figura 3 muestra el porcentaje de documentos respecto al tema de primeros auxilios psicológicos de acuerdo a cada área.

En la figura 3 podemos observar el porcentaje de documentos de acuerdo a cada área y se observa con mayor predominancia el área de medicina con un 53 %, enfermería y ciencias sociales con un 10% y por ultimo el área de la psicología con un 7%.

El análisis cuantitativo se desarrollo a través de los siguientes pasos:

1. Recuperación: Para este trabajo se selecciono la base de datos de Scopus publicada por la editoria Elsevier, la cual se utilizo por ser una base de datos de las más grandes y por estar actualizada y por su impacto en la comunidad científica.

La búsqueda estuvo orientada por conocer sobre los primeros auxilios psicológicos dentro del sistema de emergencias, a partir de ello se realizo la selección de los términos que se utilizaron para la búsqueda final, los cuales fueron *training psychological "first aid" emergency or pandemia* y la búsqueda estuvo orientada de 1980 a la fecha.

En la figura 4 se presenta un análisis de redes de los artículos publicados sobre Primeros Auxilios Psicológicos, que fueron 24 del total de 90 artículos analizados. Se empleó el algoritmo rápido multiescala de Harel-Koren en su diseño. Mediante esta metodología el tamaño de los nodos es proporcional al número de conexiones entre autores; así mismo la distancia y posicionamiento de los nodos corresponde al análisis de centralidad de éstos.

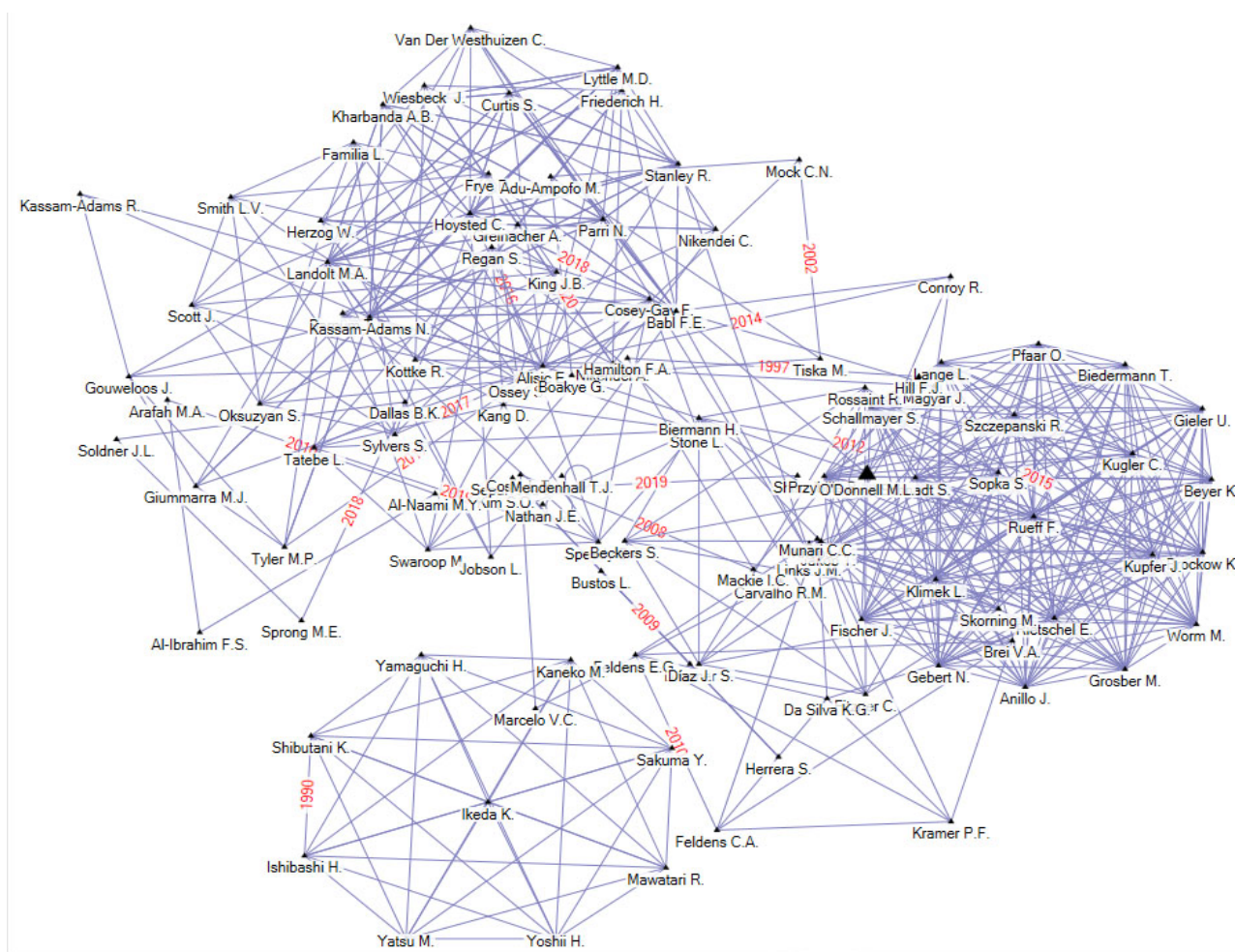


Figura 5. Redes de autores que han publicado artículos sobre diferentes tipos de emergencias por año de publicación.

La figura 5 presenta las redes que generaron 20 artículos publicados sobre diferentes tipos de emergencias: generales, infantiles, con abordaje

multidisciplinario, por anafilaxia y odontológicas. En esa figura el año de publicación de los artículos se resalta en rojo. También se usó el algoritmo rápido multiescala de Harel-Koren para el diseño.

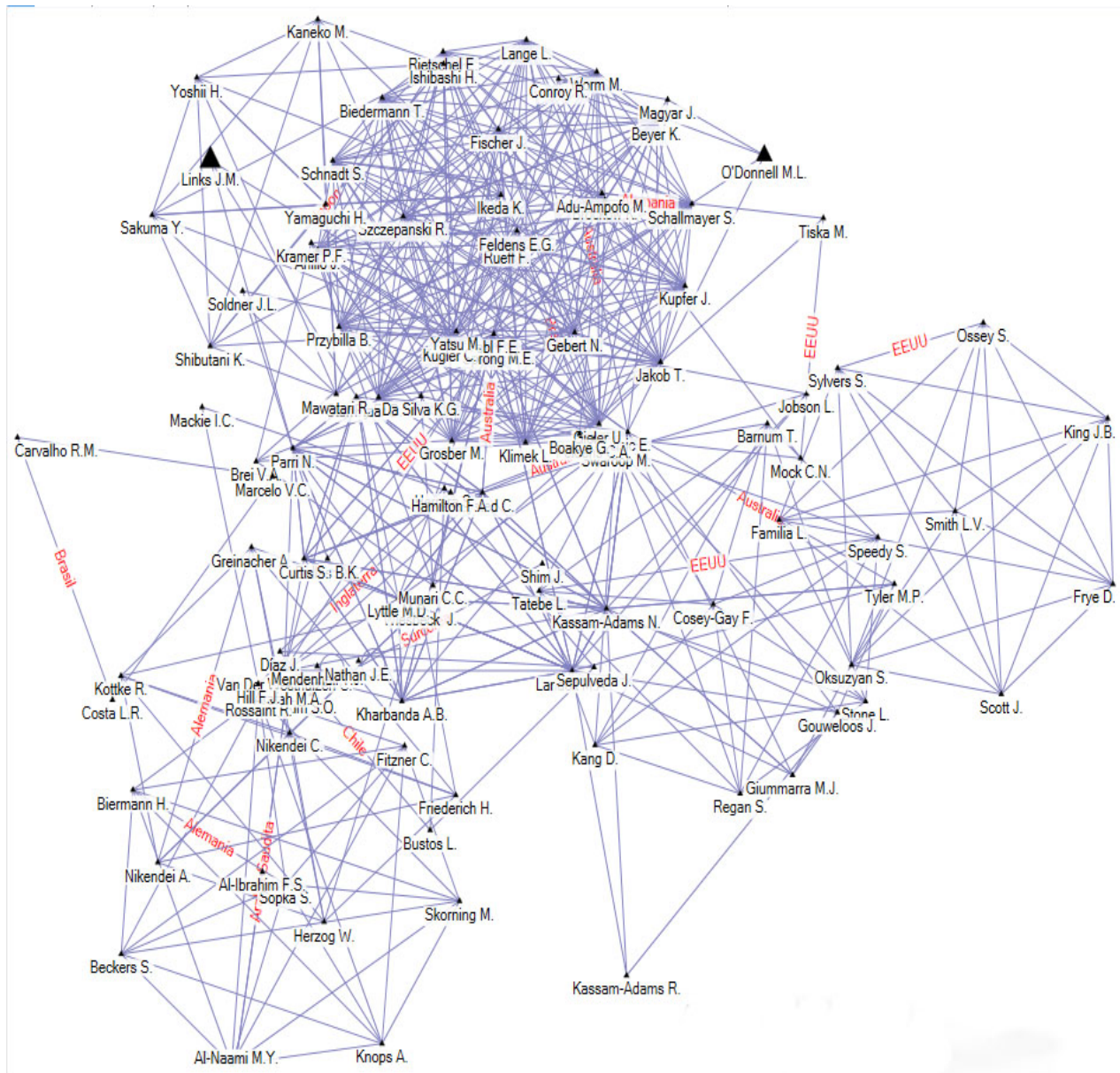


Figura 6. Redes de autores que han publicado artículos sobre diferentes tipos de emergencias por país del primer autor.

La figura 6 contiene la misma información que la figura 5, esto es, 20 artículos publicados sobre diferentes tipos de emergencia, pero en este caso se resalta el

país de origen del primer autor. El país del primer autor se resalta en rojo. También se usó el algoritmo rápido multiescala de Harel-Koren en su diseño.

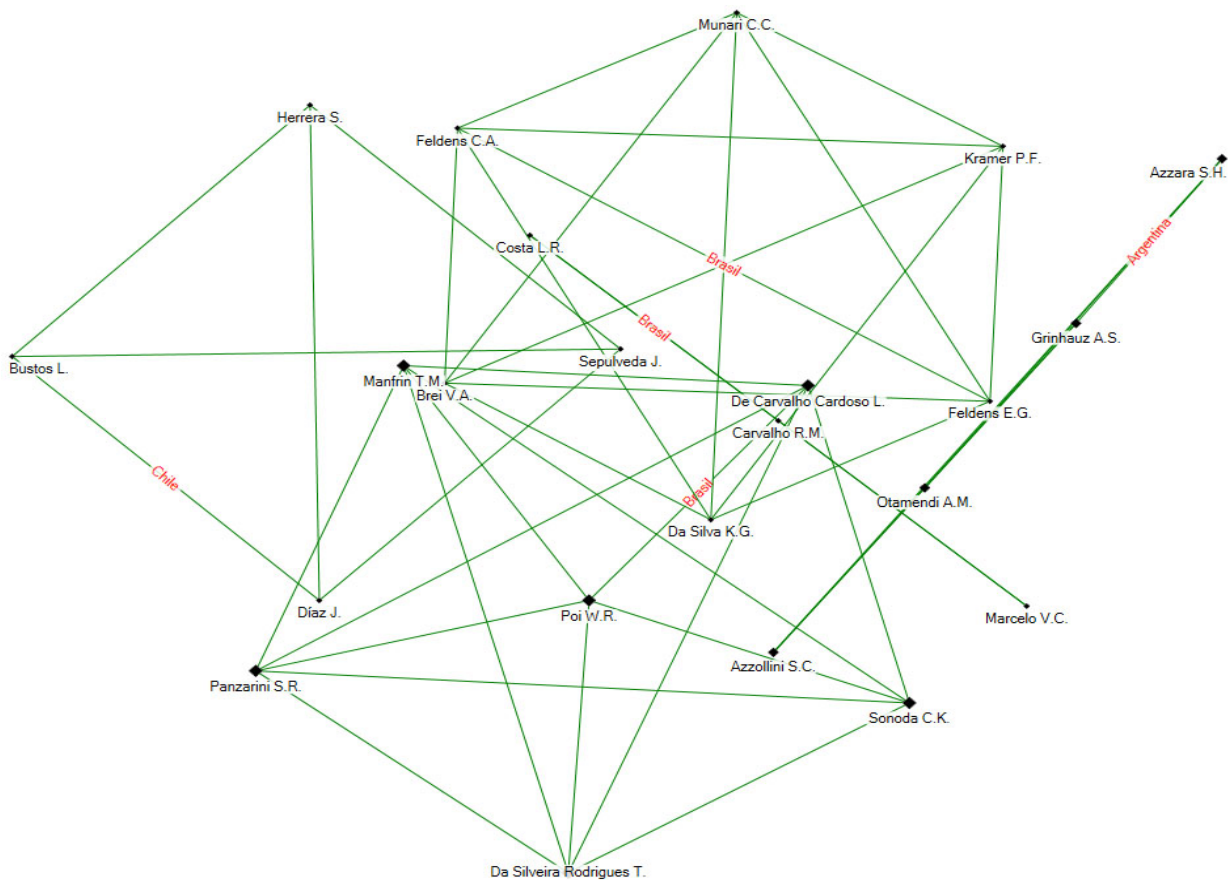


Figura 7. Redes de autores latinoamericanos que han publicado investigaciones sobre emergencias y primeros auxilios psicológicos.

Del total de 90 artículos sobre la temática de interés que fueron analizados, muy pocos se escribieron en Latinoamérica. En la figura 7 se representan 5 estudios publicados en esta región sobre primero auxilios psicológicos o investigaciones sobre situaciones de emergencia. La búsqueda en Scopus reflejó 3 artículos de Brasil, uno de Chile y otro de Argentina, solamente.

Por otro lado en Europa se registró mayor actividad de investigación sobre el tema. De los 90 artículos analizados, 19 tuvieron origen en Europa. Los países activos en la investigación sobre primeros auxilios psicológicos y situaciones de emergencia

fueron: Alemania, Polonia, Inglaterra, Suecia, Suiza, Francia y Ucrania; éste último país forma parte de la Unión Europea desde 2012

En la figura 8 se presentan los artículos publicados en Europa sobre el tema. Como se puede apreciar en esa figura, destaca la participación de los equipos alemanes que publicaron el mayor número de artículos (7), seguidos por Inglaterra (3) y Polonia (3). En particular cabe notar la cohesión del grupo de autores alemanes y que varias de sus investigaciones engloban a múltiples autores, que en algunos casos llegaron a 21.

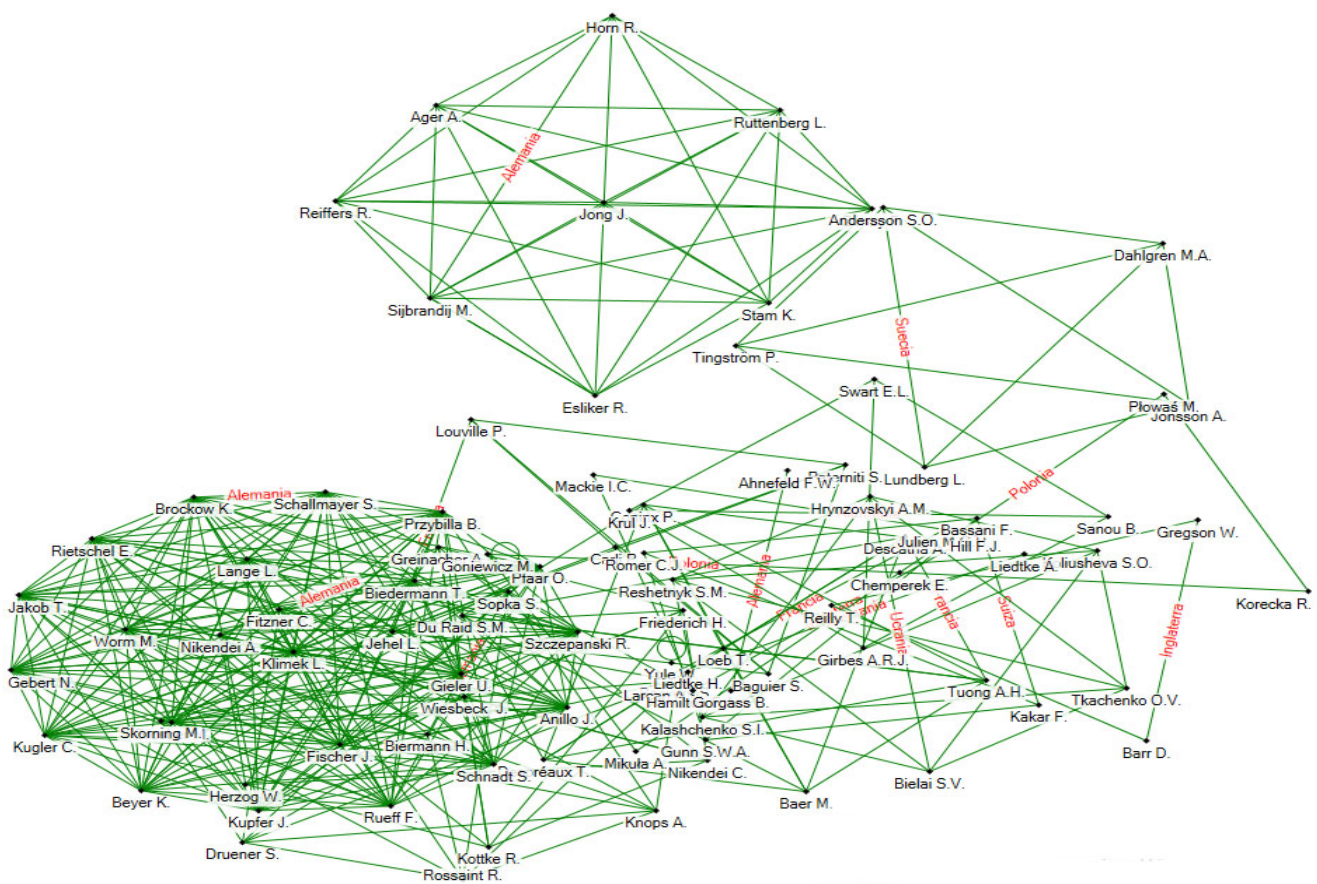


Figura 8. Redes de autores europeos que trabajan sobre primeros auxilios psicológicos y emergencias.

En Norteamérica solo EEUU y Canadá han estado activos, con un total de 37 artículos, predominantemente del primer país. Canadá solo ha publicado 2 artículos

y México ninguno. En la figura 9 se observan las redes de investigadores que han trabajado sobre primeros auxilios psicológicos y atención en situaciones de emergencia. En la figura se observa a 4 autores muy influyentes, con nodos de mayor magnitud y múltiples autores con nodos de tamaño medio que destacan del resto.

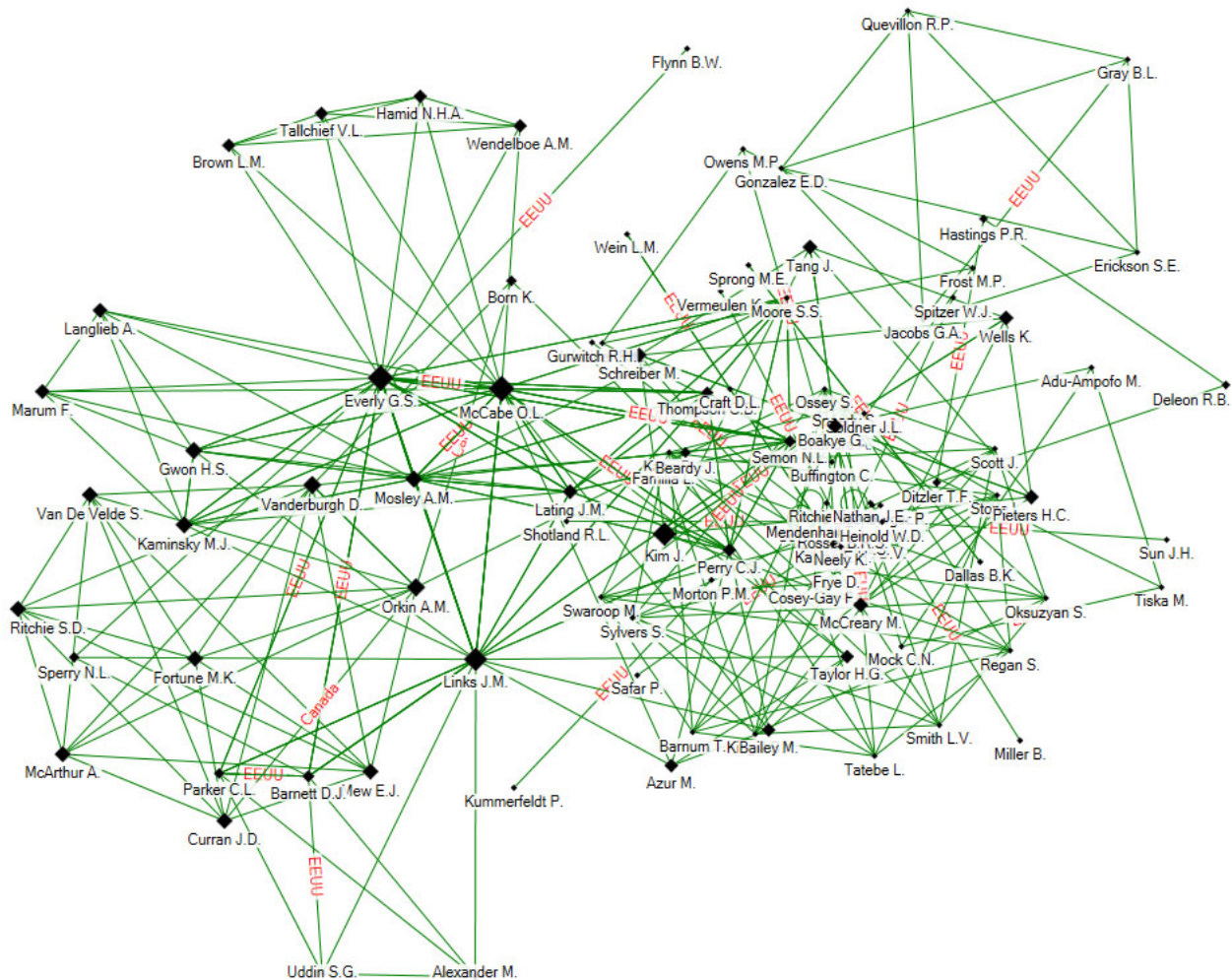


Figura 9. Redes de autores que han publicado investigaciones sobre primeros auxilios psicológicos y situaciones de emergencia en Norte América.

Por otro lado, Australia es un país que ha generado mucha investigación sobre primeros auxilios y atención en situaciones de emergencia. En la figura 10 se presenta el análisis de redes de los doce artículos publicados sobre el tema. Se

puede observar la presencia de un autor muy influyente Links, J.M., y un grupo nutrido de autores (10) con niveles de centralidad media.

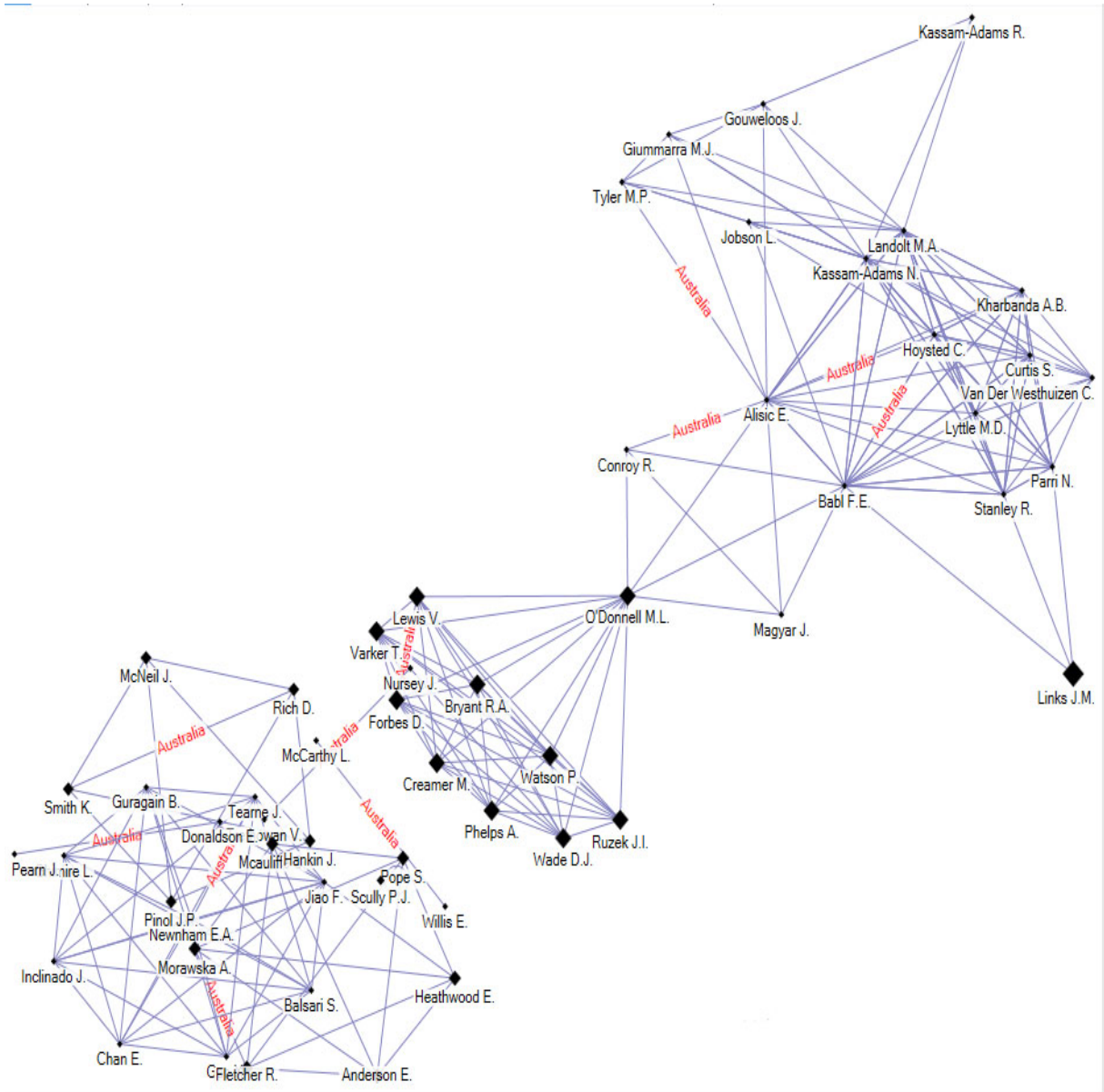


Figura 10. Redes de investigadores australianos que publicaron 12 artículos sobre primeros auxilios psicológicos y atención en situaciones de emergencia.

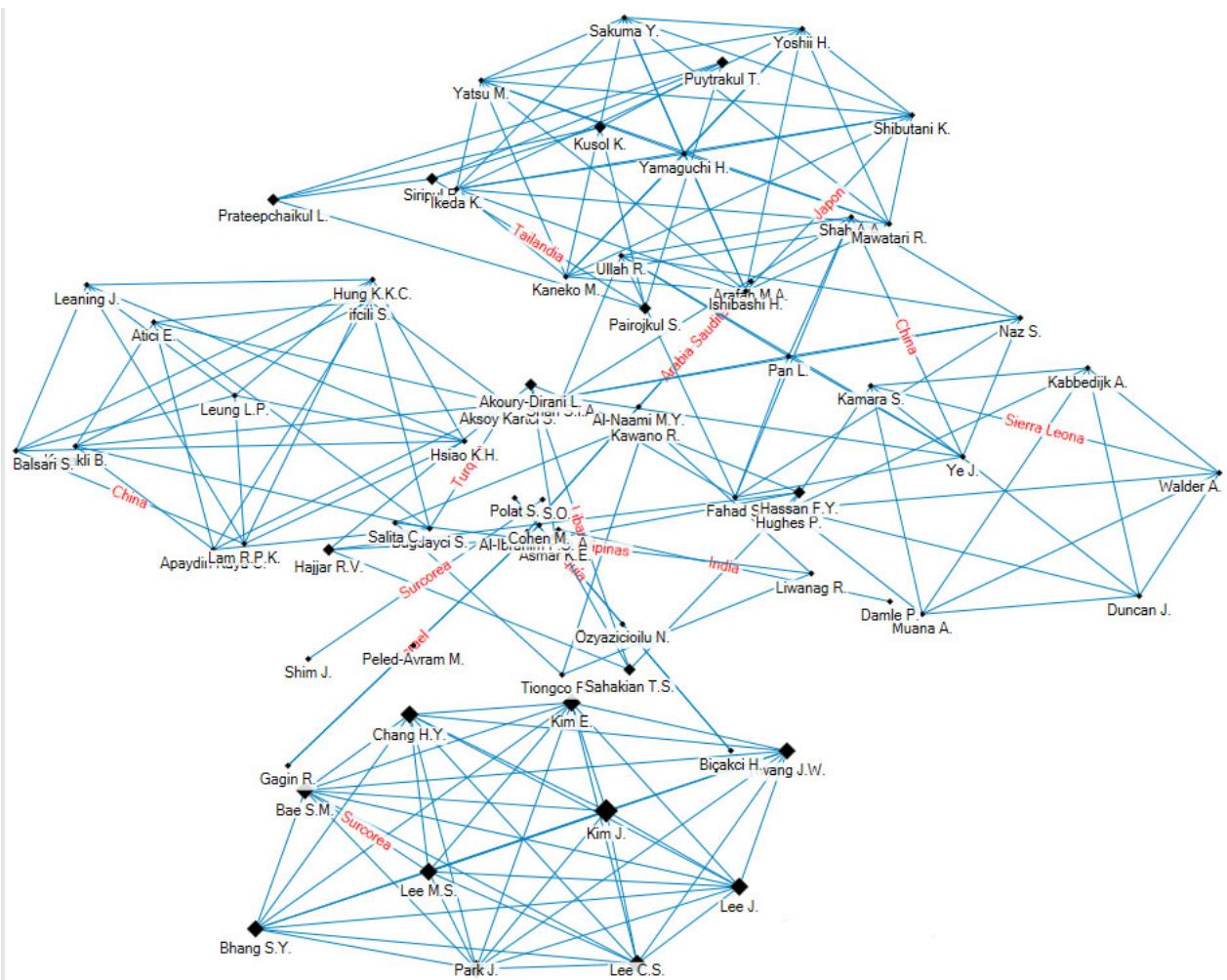


Figura 11. Redes de autores de otras regiones (África, Asia y Oriente Medio) que publicaron 14 artículos sobre el tema.

En la figura 11 se ilustran 14 investigaciones sobre primeros auxilios psicológicos y atención en situaciones de emergencia publicadas en tres regiones geopolíticas diferentes: África, Asia y Oriente Medio, que incluyen a 11 países: China, Japón, India, Tailandia, Surcorea, Filipinas, Turquía, Arabia Saudita, Israel, Líbano y Sierra Leona. En esa figura se puede apreciar que los autores surcoreanos han sido los más activos en ese campo de conocimientos.

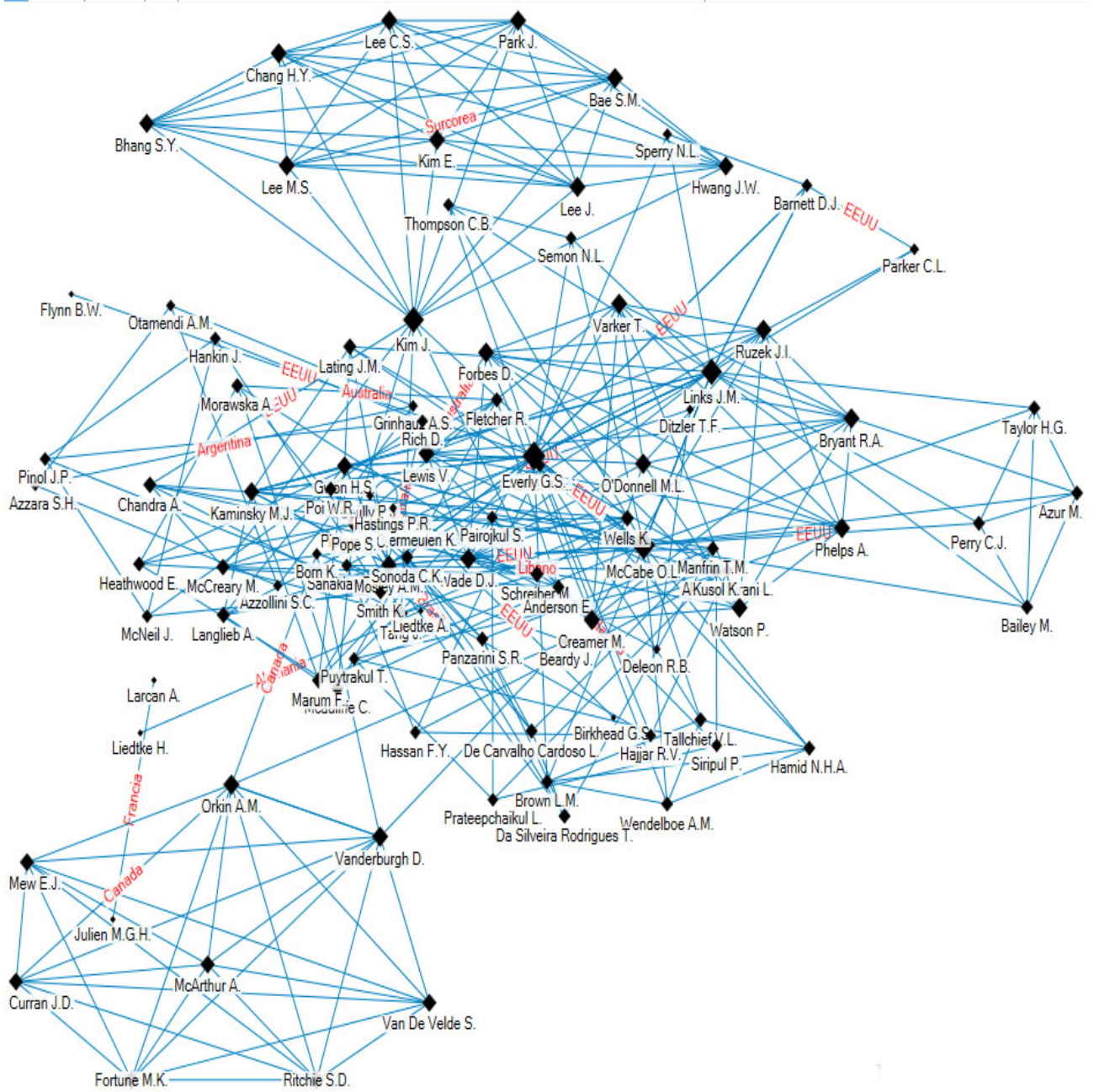


Figura 12.- Redes de autores por país que hablan sobre primeros auxilios psicológicos.

En la figura 12 se muestra las investigaciones que hablan sobre los primeros auxilios psicológicos acorde a cada país.

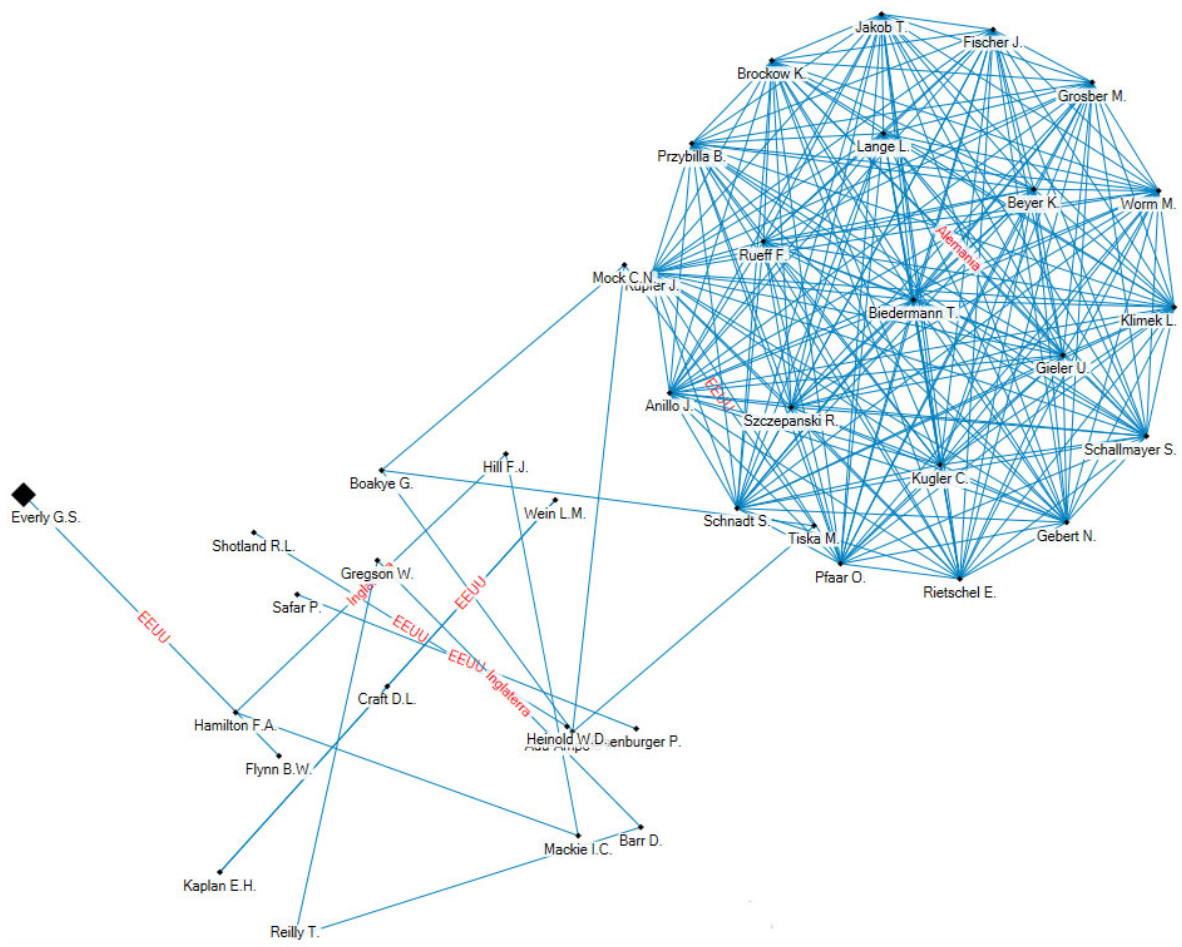


Figura 13.-Redes donde se muestran los autores con 45 citas o más.

En la figura 13 podemos observar las publicaciones que cuentan con más de 45 citas, en la cual se observa clara predominancia en Alemania, que cuenta con un artículo con 166 citas.

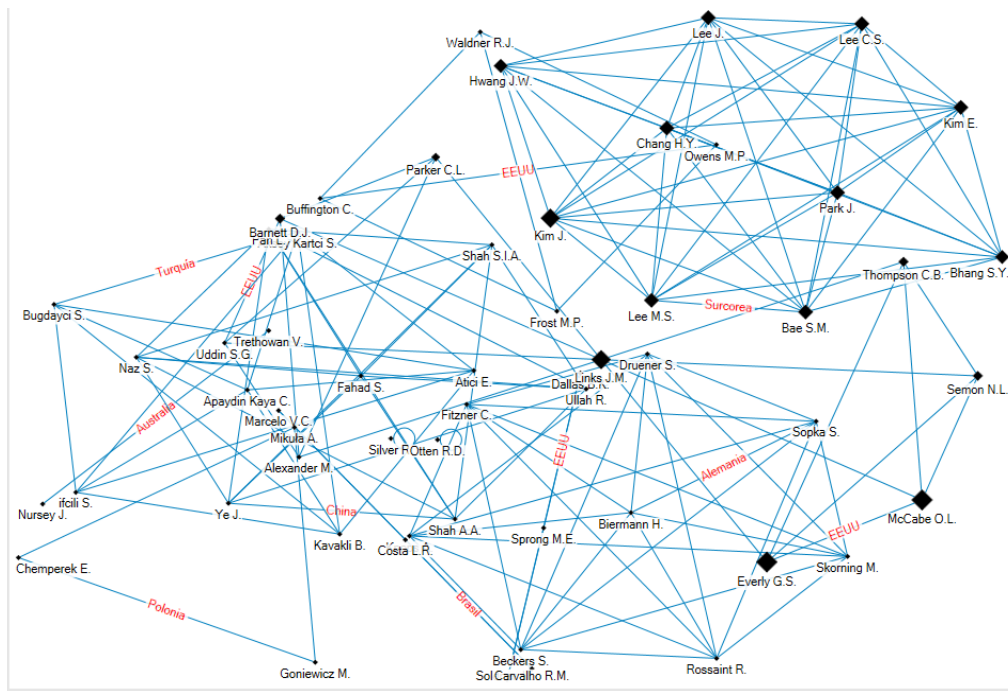


Figura. 14 Redes de investigadores que han publicado artículos sobre atención psicológica a emergencias orientados al personal escolar, incluidos maestros y estudiantes.

En la Figura 14 se presentan los datos de 11 artículos que reportan investigaciones sobre atención psicológica en situaciones de emergencia específicamente en el ámbito escolar. Como se puede observar los países de origen de esos estudios fueron EEUU (4), Australia, Corea del Sur, Polonia, Turquía, China, Alemania y Brasil. Solamente 11 del universo de 90 artículos revisados trataron sobre esa temática. Obsérvese la centralidad de 4 de los autores que aparecen en la figura: Kim J., Links J. M., Everly G. S. y McCabe, O. L., lo cual quiere decir que esos autores han sido bastante prolíficos en otros temas sobre atención psicológica en emergencias en otros ámbitos diferentes al escolar.

La tabla número 2 nos muestra los artículos de acuerdo al tipo de metodología empleada, los países y el número de artículos que tiene cada uno, así mismo podemos ver de los 90 artículos revisados la parte de la capacitación abarca 24, seguido de las encuestas con 17.

Tipo de metodología	Número De arts.	Países (número de artículos)
Bibliográfica	3	Australia, Canadá y Ucrania
Capacitación	24	Alemania (2), Australia (3), Brasil, EEUU (15), Filipinas, Israel, Tailandia
Diseño cuasi-experimental	1	EEUU
Diseño pre-post	2	EEUU, Turquía
Encuestas	17	Argentina, Australia (2), Brasil, China, EEUU (3), Francia, Japón, Líbano, Inglaterra, Polonia (3), Sud Corea, Turquía
Ensayo controlado aleatorizado	1	Alemania
Entrevista	2	Australia, Chile
Estudio comparativo	1	Australia
Estudio cualitativo	3	Brasil, Canadá, Suecia
Estudio de caso	1	Australia
Estudio longitudinal	1	Alemania
Estudio prospectivo	1	Alemania
Intervención	2	Arabia Saudita, Corea del Sur

Tabla 2.- Artículos por el tipo de metodología empleada.

DISCUSIÓN

Cuando surge una situación de emergencia o desastre, el impacto se da a diversos niveles, estos pueden variar e ir desde económicos, políticos, pérdidas de vidas humanas, etc, hasta el impacto emocional y psicológico en cada una de las víctimas, tal como se ha mencionado a lo largo de esta investigación, es de vital importancia la capacitación en primeros auxilios dentro del sistema de emergencias.

La diversa información encontrada en los resultados mostró que la capacitación en primeros auxilios psicológicos aumentó el conocimiento del personal del sistema de emergencias sobre la salud mental, cambió las creencias sobre el tratamiento para que se parecieran más a las de los profesionales de la salud mental, redujo algunos aspectos del estigma y aumentó la confianza en brindar ayuda a las personas que lo necesiten en situaciones de emergencia, por lo cual podemos decir que los primeros auxilios psicológicos se convierten en una herramienta fundamental para el sistema de emergencias, y es de suma importancia que en la actualidad se implemente un sistema de capacitación sobre primeros auxilios psicológicos dentro de la formación de todo el sistema de emergencias, ya que esto va a proporcionar un aumento de la autoeficacia de cada elemento y así mismo en la voluntad de actuar de forma correcta ante un accidente o cualquier situación.

Así mismo como se mostro en los resultados de hace algún tiempo a la fecha ha aumentado el interés y las investigaciones sobre los primeros auxilios psicológicos dentro del sistema de emergencias y ahora mayormente debido a la pandemia a nivel mundial que estamos pasando, aunque cabe mencionar que países latinoamericanos y principalmente México no figura en este ámbito de la investigación.

Con base en el objetivo puedo decir que se cumplió ya que se muestra los países que se enfocan en el tema, así como los años de publicación, aunque ante las

recomendaciones creo que aun se puede mejorar agregando a la investigación los resultados obtenidos, población a la cual va dirigido, entre otros datos.

Dentro de las fortalezas se puede mencionar que hay mucha información sobre el tema y aunque considero que fue una buena decisión usar la base de datos Scopus, debido a que es una base de datos muy conocida y además de manejar un índice robusto y el cual maneja muchas investigaciones con corte de ciencias sociales y sus estándares son muy altos, así como la inclusión puede ser mayor a diferencia de otras bases de datos.

Aunque dentro de las debilidades se mostró que en México no hay investigación sobre el tema y puede haber un sesgo de información debido a que muchos investigadores que se dedican al tema pueden estar publicando en sus países en su idioma de origen y publicar en revistas que no cumplan los estándares de Scopus.

El siguiente paso de forma personal sería la publicación del artículo con el cual trabajo de la mano con mi asesora, posterior a ello creo que sería importante comenzar a contribuir en la investigación para que este llegue a bases de datos como Scopus y así mismo también realizar programas de capacitación en formación básica y continua. El sistema de capacitación básica para todo aquel personal de emergencias que necesite adquirir los conocimientos básicos sobre los primeros auxilios psicológicos, para después implementar una formación continua con el fin de repasar y renovar los conocimientos. Ya que al suceder esto, los primeros auxilios psicológicos se convertirían en una herramienta esencial de todo el personal de emergencias y brindarían un servicio de atención al individuo de forma integral.

BIBLIOGRAFÍA.

- Aja, L. (2009). Intervención en crisis. Diplomado factores psicosociales y trabajo saludable. Pontificia universidad Javeriana. Bogotá.
- Abeldaño, R y Fernandez, R. (2016). Salud mental en la comunidad en situaciones de desastre: Una revisión de los modelos de abordaje en la comunidad. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 21(2), 431-442. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v21n2/1413-8123-csc-21-02-0431.pdf>
- American Psychological Association (1972) Manual de Primeros Auxilios. Washington, DC, E.E.U.U, Author.
- American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th ed, text revision. 2000, Washington, DC: American Psychiatric Association.
- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed., pp. 271– 280). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Baloian, I., Chia, E., Cornejo, C., y Paverini, C. (2007). "Intervención psicosocial en situaciones de emergencia y desastres: guía para el primer apoyo psicológico". Chile: ONEMI. Recuperado de: http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur2/gestion/documentos/2-intervencion_psicosocial.pdf
- Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED) (2018). Los desastres y sus efectos psicológicos. Material de aula online. Ciudad de México.
- Cruz Roja Española. Formación Básica Institucional en Primeros Auxilios. Madrid: Cruz Roja, 2013.
- Cohen, R. E. (1999) Salud Mental para víctimas de desastres. Manual de instructores, Manual Moderno, México (1999)

E.A. Hoge, E.D. Austin, M.H. Pollack Resilience: research evidence and conceptual considerations for posttraumatic stress disorder. *Depress Anxiety*, 24 (2007), pp. 139-152.

Egozcue M. (2005). *Primeros Auxilios Psicológicos*. México: PAIDOS.

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (s/f) Primeros auxilios psicológicos. Recuperado de http://www.unicef.org/paraguay/spanish/Primeros_auxilios_sicologicos_IFR_C.pdf

Garaventa, D. (1989) Mental health and disaster. En R. Gist & B., *Psychosocial aspects of disaster*. New York: Willey

García, G y Bermúdez, F. (2015). Impacto psicológico por inundación en niños de la antigua Veracruz, México. *Revista Iberoamericana de las ciencias sociales y humanas*, 4(8), 1- 14. Recuperado de: <http://ricsh.org.mx/index.php/RICSH/article/view/37/126>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). México D.F.: McGRAW-HILL. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

J.A. Naglieri, P.A. Le Buffe Measuring resilience in children: from theory to practice.

Méndez, E. (2016). *Primeros auxilios psicológicos y resiliencia frente a experiencias extremas* (Trabajo de grado). Universidad de la Republica, Uruguay- Montevideo. Recuperado de: https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg-eugenia_mendez.pdf

Organización Panamericana de la Salud (2006). *Guía práctica de la salud mental en desastres*. Washington, D.C.

Ramírez, A.(2014). *Intervención inmediata en situaciones de desastre, primeros auxilios psicológicos.*

ANEXOS

Anexo 1

NO.	AUTOR	AÑO	TITULO	PAÍS	INSTITUCIÓN	SITUACIÓN	POBLACIÓN	METODOLOGIA	RESULTADO	NO. DE CITAS	REVISTA PUBLICADA
1	Jeste, DV	2020	Coronavirus, distanciamiento social y crisis global de salud mental geriátrica: oportunidades para promover la sabiduría y la resiliencia en medio de una pandemia	EEUU	U. de California	Covid 19	Adultos mayores	Desconocido	desconocido	0	desconocido
2	Sijbrandij, M., Horn, R., Esliker, R., O'may, F., Reiffers, R., Ruttenberg, L., Stam, K., de Jong, J., Ager, A.	2020	El efecto de la capacitación en primeros auxilios psicológicos sobre el conocimiento y la comprensión de los principios del apoyo psicosocial: un ensayo controlado aleatorizado por grupos	Alemania	Hospital Universitario Heidelberg	Post-Ebola	Desconocido	Ensayo controlado aleatorizado	Beneficios de capacitación	10	Revista internacional de investigación ambiental y salud pública
3	Greinacher, A., Nikendei, A., Kottke, R., Wiesbeck, J., Herzog, W., Friederich, H.-C., Nikendei, C.	2020	Traumatización secundaria en el personal de atención de emergencias psicosociales: un estudio longitudinal que acompaña a los aprendices alemanes.	Alemania	Hospital universitario	emergencias	personal de emergencia	estudio longitudinal	beneficios de capacitación	0	Asistencia sanitaria y social en la comunidad
4	Aksoy Kartci, S., Bugdayci, S., Kavakli, B., A6tici, E., Cifcili, S., Apaydin Kaya, C.	2020	Los servicios de salud más comunes que necesitan los estudiantes y empleados universitario	Turquía	U. de Marmara	servicios de salud	maestros / estudiantes	encuesta	diagnóstico	0	Revista médica de Marmara

5	Grinhauz, AS, Azzara, SH, Otamendi, AM, Azzollini, SC	2020	La toma de decisiones de los rescatistas y la efectividad en los primeros auxilios psicológicos	Argentina	U. de la defensa nacional	PPAAPP	personal de emergencia	encuesta	planificación	0	Centro interamericano de investigaciones psicológicas y ciencias afines
6	Kim, S.-O., Shim, J.	2019	Factores que afectan la capacidad de los trabajadores del cuidado para hacer frente a las emergencias de los ancianos coreanos	Surcorea	U. de Dongguk	emergencias	empleados	encuesta	beneficios de capacitación	0	Revista internacional de investigación ambiental y salud pública
7	Bae, S.M., Lee, M.-S., Kim, E., Kim, J., Lee, J., Hwang, J.-W., Chang, H.Y., Lee, C.-S., Park, J., Bhang, S.-Y.	2019	Intervenciones de salud mental proporcionadas por psiquiatras voluntarios después del desastre del ferry de Sewol: del 16 de abril al 30 de noviembre de 2014	Surcorea	U. de Gachon	PPAAPP	maestros / estudiantes	intervención	análisis de intervenciones	0	Investigación en psiquiatría
8	Tatebe, L., Speedy, S., Kang, D., Barnum, T., Cosey-Gay, F., Regan, S., Stone, L., Swaroop, M.	2019	Empoderar a los espectadores para que intervengan: Los respondedores de trauma se unen para empoderar a las comunidades	EEUU	U. NW Chicago	emergencias	Población general	capacitación	beneficios de capacitación	1	Revista de investigación quirúrgica
9	Salita, C., Liwanag, R., Tiongco, RE, Kawano, R.	2019	Desarrollo, implementación y evaluación de un paquete de capacitación de respuesta ante desastres entre los maestros de escuela en la ciudad de Ángeles, Filipinas: uso del modelo de comportamiento de Witte	Filipinas	U. Angeles	desastres	maestros	capacitación	beneficios de capacitación	2	Salud pública

10	Newnham, EA, Tearne, J., Gao, X., Guragain, B., Jiao, F., Ghimire, L., Balsari, S., Chan, E., inclinado, J.	2019	Adaptación de la reducción del riesgo de desastres para los adolescentes: perspectivas cualitativas de China y Nepal	Australia	U. Curtin	desastres	adolescentes y adultos	entrevistas	beneficios de capacitación	4	Revista internacional de Reducción del riesgo de desastres
11	Hrynzovskyi, AM, Bielai, SV, Tkachenko, OV, Reshetnyk, SM, Kalashchenko, SI, Koliushcheva, SO	2018	Base jurídica de la formación de competencias profesionales de los especialistas médicos y de emergencia en los enfoques de primeros auxilios	Ucrania	U. de Ucrania	capacitación	desconocido	bibliográfica	desconocido	0	Wiadomosci lekarskie
12	Birkhead, GS, Vermeulen, K.	2018	Sostenibilidad de la capacitación en primeros auxilios psicológicos para el personal de respuesta a desastres	EEUU	U. Estatal NY	PPAAPP	desconocido	desconocido	desconocido	5	Revista Estadounidense de salud pública
13	Miller, B., Pellegrino, JL	2018	Medición de la intención de ayudar a los respondedores legos: desarrollo y validación de encuestas	EEUU	U. de Akron	capacitación	Personal médico	encuesta	diagnóstico	0	
14	Sprong, ME, Dallas, BK, Soldner, JL	2018	Conocimiento de preparación para emergencias y confianza en la prestación de servicios para personas con discapacidades: un análisis exploratorio entre estudiantes de consejería de rehabilitación	EEUU	U. N Illinois	emergencias	estudiantes	encuesta	beneficios de capacitación	0	Revista de rehabilitación
15	Lam, R.P.K., Balsari, S., Hung, K.K.C., Hsiao, K.-H., Leung, L.P., Leaning, J.	2018	¿Cómo ven los médicos y enfermeras de los departamentos de emergencia de Hong Kong su preparación para	China	U. Hong Kong	desastres	maestros	encuesta	beneficios de capacitación	5	Preparación para la salud pública y la medicina en

			desastres? Una encuesta en línea transversal de todo el territorio								casos de desastre
16	Shah, AA, Ye, J., Pan, L., Ullah, R., Shah, SIA, Fahad, S., Naz, S.	2018	Preparación para emergencias en caso de inundaciones en las escuelas en la provincia de Khyber Pakhtunkhwa, Pakistán	China	U. de Agricultura Beijing	desastres	estudiantes	entrevistas	entrevistas	18	
17	Hoysted, C., Babl, F.E., Kassam-Adams, N., Landolt, M.A., Jobson, L., Van Der Westhuizen, C., Curtis, S., Kharbanda, A.B., Lyttle, M.D., Parri, N., Stanley, R.,	2018	Conocimiento y capacitación en atención médica pediátrica para el estrés traumático y el trauma entre los profesionales médicos de emergencia en países de ingresos bajos y medianos	Australia	U. Monash	emergencias infantiles	personal de emergencia	estudio comparativo	diagnóstico	2	Revista Europea de psicotraumatología
18	Owens, MP, Buffington, C., Frost, MP, Waldner, RJ	2017	El modelo de Dakota del Sur: Capacitación para la implementación y preparación para desastres de los estudiantes de profesiones de atención médica	EEUU	U. de Dakota del sur	desastres	estudiantes	capacitación	beneficios de capacitación	3	Preparación para la salud pública y la medicina en casos de desastre
19	Kamara, S., Walder, A., Duncan, J., Kabbedijk, A., Hughes, P., Muana, A.	2017	Atención de salud mental durante el brote de enfermedad por el virus del ébola en Sierra Leona	Sierra Leona	Hospital Connaught	atención en salud mental	Personal médico	desconocido	beneficios de capacitación	40	Boletín Organización mundial de la salud
20	Ossey, S., Sylvers, S., Oksuzyan, S., Smith, LV, Frye,	2017	Capacitación del Equipo Comunitario de Respuesta a Emergencias (CERT) para adolescentes de alto	EEUU	Hospital Connaught	emergencias	adolescentes	capacitación	beneficios de capacitación	0	Preparación para la salud pública y la medicina en

	D., Familia, L., Scott, J., King, JB		riesgo en la comunidad de Watts, Sur de Los Ángeles, 2013-2014								casos de desastre
21	Alisic, E., Tyler, MP, Giummarra, MJ, Kassam-Adams, R., Gouweloos, J., Landolt, MA, Kassam-Adams, N.	2017	Atención informada sobre el trauma para niños en la ambulancia: encuesta internacional entre proveedores prehospitalarios	Australia	U. Monash	emergencias infantiles	personal de emergencia	encuesta	diagnóstico	8	Revista Europea de psicotraumatología
22	Krishna, A., Damle, P.	2017	Necesidad de entrenamiento psicológico de las fuerzas armadas que realizan operaciones de rescate en desastres naturales: un caso de inundaciones repentinas de Uttarakhand	India	U. de Uttarakhand	capacitación	militares	desconocido	planificación	0	Revista Internacional de investigación económica y comercial aplicada
23	Jacobs, GA, Gray, BL, Erickson, SE, Gonzalez, ED, Quevillon, RP	2016	Primeros auxilios psicológicos comunitarios y de salud mental en casos de desastre: conceptos y educación / capacitación	EEUU	U. de Dakota del sur	desastres	profesionistas	desconocido	desconocido	11	Revista de psicología clínica
24	Descatha, A., Tuong, AH, Du Raid, SM, Coninx, P., Baer, M., Loeb, T., Despréaux, T.	2016	El papel del profesional ocupacional en la gestión de una crisis: lecciones aprendidas del ataque terrorista de noviembre de 2015 en París	Francia	Hospital universitario de West-Paris	ataques terroristas	profesionistas	desconocido	diagnóstico	2	diagnóstico
25	Alisic, E., Hoysted, C., Kassam-Adams, N., Landolt, MA, Curtis, S., Kharbanda, AB, Lyttle, MD, Parri,	2016	Atención psicosocial para niños lesionados: encuesta mundial entre el personal del departamento de emergencias de hospitales	Australia	U. Monash	emergencias infantiles	personal de emergencia	encuesta	diagnóstico	16	Revista de pediatría

	N., Stanley, R., Babl, FE,										
26	Orkin, AM, Curran, JD, Fortune, MK, McArthur, A., Mew, EJ, Ritchie, SD, Van De Velde, S., Vanderburgh, D.	2016		Canada	U. Toronto	PPAAPP	desconocido	bibliográfica	desconocido	4	
27	Akoury-Dirani, L., Sahakian, TS, Hassan, FY, Hajjar, RV, Asmar, KE	2015	Capacitación en primeros auxilios psicológicos para trabajadores de campo libaneses en el contexto de emergencia de los refugiados sirios en el Líbano	Libano	U. Americana Beirut	PPAAPP	niños	encuesta	beneficios de capacitación	8	Trauma psicológico: teoría, investigación, práctica y política
28	Trethowan, V., Nurse, J.	2015	Ayudando a los niños y adolescentes a recuperarse de un desastre: una revisión de los programas de apoyo basados en maestros en las escuelas de Victoria	Australia	Depto de educación y capacitación	desastres	maestros / estudiantes	desconocido	beneficios programas PPAAPP	4	Revista Australiana de gestión de emergencias
29	Brockow, K., Schallmayer, S., Beyer, K., Biedermann, T., Fischer, J., Gebert, N., Grosber, M., Jakob, T., Klimek, L., Kugler, C., Lange, L., Pfaar, O., Przybilla, B., Rietschel, E., Rueff, F., Schnadt, S., Szczeplanski, R.,	2015	Efectos de una intervención educativa estructurada sobre el conocimiento y el manejo de emergencias en pacientes en riesgo de anafilaxia	Alemania	U. Giessen y Marburg	emergencias por anafilaxia	pacientes	Ensayo controlado aleatorizado	beneficios de capacitación	54	Revista europea de alergía e inmunología clínica

	Worm, M., Kupfer, J., Gieler, U., Anillo, J.										
30	Lee McCabe, O., Semon, NL, Lating, JM, Everly, GS, Jr., Perry, CJ, Moore, SS, Mosley, AM, Thompson, CB, Enlaces, JM	2014	Una asociación académica, gubernamental y religiosa para desarrollar la preparación para la salud mental en casos de desastre y la resiliencia comunitaria	EEUU	U. John Hopkins	atención en salud mental	desconocido	desconocido	beneficios de capacitación	12	Informes de salud pública
31	McCabe, OL, Everly Jr., GS, Brown, LM, Wendelboe, AM, Hamid, NHA, Tallchief, VL, Enlaces, JM	2014	Primeros auxilios psicológicos: un modelo de formación basado en competencias, basado en el apoyo empírico y derivado del consenso	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	profesionistas	desconocido	desconocido	25	Revista estadounidense de salud pública
32	Chandra, A., Kim, J., Pieters, HC, Tang, J., McCreary, M., Schreiber, M., Wells, K.	2014	Implementación de capacitación en primeros auxilios psicológicos para voluntarios del cuerpo de reserva médica	EEUU	U. de California	PPAAPP	Personal médico	desconocido	beneficios de capacitación	10	Preparación para la salud pública y la medicina en casos de desastre
33	Alisic, E., Conroy, R., Magyar, J., Babi, FE, O'Donnell, ML	2014	Atención psicosocial para niños con lesiones graves y sus familias: un estudio cualitativo entre enfermeras y médicos del Departamento de Emergencias	Australia	U. de Monash	emergencias infantiles	Personal médico	entrevistas	diagnóstico	18	
34	Everly Jr., GS, McCabe, OL, Semon, NL, Thompson, CB, Links, JM	2014	El desarrollo de un modelo de primeros auxilios psicológicos para personal de salud pública no capacitado en salud	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	estudiantes	desconocido	beneficios de capacitación	17	Revista de gestión y práctica de la salud pública

			mental: The Johns Hopkins RAPID-PFA								
35	Lee McCabe, O., Semon, NL, Thompson, CB, Lating, JM, Everly, GS, Perry, CJ, Moore, SS, Mosley, AM, Links, JM	2014	Construcción de un modelo nacional de preparación para la salud mental pública y resiliencia comunitaria: validación de un enfoque de intervención dual basado en sistemas	EEUU	U. John Hopkins	atención en salud mental	Población general	diseño pre/post	beneficios de capacitación	7	Preparación para la salud pública y la medicina en casos de desastre
36	Andersson, S.-O., Lundberg, L., Jonsson, A., Tingström, P., Dahlgren, MA	2013	Interacción, acción y reflexión: cómo los médicos aprenden atención médica en las Fuerzas Armadas Suecas	Suecia	Centro de medicina Fuerzas Armadas	capacitación	militares	estudio cualitativo	diagnóstico	4	Medicina militar
37	Morawska, A., Fletcher, R., Pope, S., Heathwood, E., Anderson, E., Mcauliffe, C.	2013	Evaluación de la capacitación en primeros auxilios de salud mental en un entorno comunitario diverso	Australia	U. de Queensland	PPAAPP	Personal médico	capacitación	diagnóstico	25	Revista internacional de enfermería de salud mental
38	McCabe, OL, Mosley, A., Langlieb, A., Kaminsky, MJ, Marum, F., Gwon, HS, Everly Jr., GS, Enlaces, JM	2012	Fortalecimiento de la capacidad comunitaria en la resiliencia de la salud mental ante desastres: un estudio piloto de un modelo de asociación académica / religiosa	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	Población general	capacitación	desconocido	9	Revista internacional de salud mental de emergencia
39	Born, K., Orkin, A., Vander Burgh, D., Beardy, J.	2012	Enseñanza de primeros auxilios en áreas silvestres en una comunidad remota de las Primeras Naciones: La historia de la Iniciativa Educativa de Respuesta a Emergencias de Sachigo Lake Wilderness	Canada	U. Toronto	PPAAPP	Población general	estudio cualitativo	diagnóstico	6	Revista internacional de salud Circumpolar

40	Sopka, S., Biermann, H., Druener, S., Skorning, M., Knops, A., Fitzner, C., Rossaint, R., Beckers, S.	2012	La formación en habilidades prácticas influye en el conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología hacia la atención médica de emergencia	Alemania	U. Aachen	emergencia odontológica	estudiantes	capacitación	diagnóstico	11	Revista europea de educación mental
41	Krul, J., Sanou, B., Swart, EL, Girbes, ARJ	2012	Atención médica en reuniones masivas: servicios médicos de emergencia en eventos rave a gran escala	Alemania	U. Amsterdam	atención médica	Personal médico	estudio prospectivo	beneficios de capacitación	24	Medicina prehospitalaria y de desastres
42	Scully, PJ	2011	Cuidando al personal: un modelo integral de apoyo para paramédicos y despachadores de emergencias médicas	Australia	U. de Queensland	PPAAPP	Población general	capacitación	diagnóstico	15	Traumatología
43	Forbes, D., Lewis, V., Varker, T., Phelps, A., O'Donnell, M., Wade, DJ, Ruzek, JI, Watson, P., Bryant, RA, Creamer, M.	2011	Primeros auxilios psicológicos después de un trauma: marco de implementación y evaluación para organizaciones de alto riesgo	Australia	U. de Melbourne	PPAAPP	desconocido	desconocido		33	Psiquiatría
44	McCabe, OL, Perry, C., Azur, M., Taylor, HG, Bailey, M., Links, JM	2011	Capacitación en primeros auxilios psicológicos para paraprofesionales: un modelo basado en sistemas para mejorar la capacidad de las respuestas de emergencia rurales	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	Población general	diseño cuasiexperimental	diagnóstico	16	

45	Sun, JH, Wallis, LA	2011	Los efectos psicológicos de las emergencias generalizadas y un curso de capacitación de primeros auxilios en una comunidad violenta en desarrollo	EEUU	U. Stanford	atención médica	Población general	capacitación	diagnóstico	4	Revista africana de medicina de emergencia
46	Özyazicioilu, N., Polat, S., Biçakci, H.	2011	El efecto de los programas de formación en los enfoques tradicionales que utilizan las madres en situaciones de emergencia	Turquía	U. de Uludag	alerta sobre uso de remedios tradicionales en emergencias	Padres de familia	capacitación	diagnóstico	6	Revista de enfermería de emergencia
47	Everly Jr., GS, Barnett, DJ, Sperry, NL, Links, JM	2010	El uso de la capacitación en primeros auxilios psicológicos (PFA) entre enfermeras para mejorar la resiliencia de la población	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	desconocido			18	Revista internacional de salud mental de emergencia
48	Pairojkul, S., Siripul, P., Prateepchaikul, L., Kusol, K., Puytrakul, T.	2010	Primeros auxilios psicosociales: apoyo a los niños sobrevivientes del tsunami asiático	Tailandia	U. de Khon Kaen	PPAAPP	Personal médico	capacitación	desconocido	5	Revista de pediatría del desarrollo y del comportamiento
49	Feldens, EG, Feldens, CA, Kramer, PF, da Silva, KG, Munari, CC, Brei, VA	2010	Comprender el conocimiento del maestro de escuela sobre el trauma dental: una base para futuras intervenciones	Brasil	U. Luterana	emergencia odontológica	maestros	capacitación	beneficios programas PPAAPP	32	Revista de pediatría del desarrollo y del comportamiento
50	Larcan, A., Julien, MGH	2010	Primeros auxilios en Francia. Situación actual y perspectivas de futuro	Francia	Dirección de seguridad civil	PPAAPP	Población general	desconocido	desconocido	5	Boletín Academia nacional de medicina
51	Al-Naami, MY, Arafah, MA, Al-Ibrahim, FS	2010	Sistemas de atención del trauma en Arabia Saudita: una agenda para la acción	Arabia Saudita	U. King Khaled	atención multidisciplinaria en emergencias	Población general	intervención	disminuyó morbilidad	38	Annals of saudi medicine

52	Barr, D., Gregson, W., Reilly, T.	2010	La ergonomía térmica de la lucha contra incendios	Inglaterra	U. John Moores	incendios	personal de emergencia	desconocido	aumentar seguridad del personal de emergencia	146	Ergonomía aplicada
53	Díaz, J., Bustos, L., Herrera, S., Sepulveda, J.	2009	Conocimiento del manejo de traumas dentales pediátricos por profesionales no odontológicos en salas de emergencia de la Araucanía Sur, Temuco, Chile	Chile	U. de la Frontera	emergencia odontológica	personal de emergencia	entrevistas	diagnóstico	40	Traumatología dental
54	Schonfeld, DJ, Gurwitch, RH	2009	Abordar las necesidades de salud mental de los niños en casos de desastre: Guía práctica para proveedores de atención médica de emergencia pediátrica	EEUU	Children Hospital Medical center, Cincinnati	atención en salud mental	niños	desconocido	desconocido	11	Medicina de emergencia pediátrica clínica
55	De Carvalho Cardoso, L., Poi, WR, Panzarini, SR, Sonoda, CK, Da Silveira Rodrigues, T., Manfrin, TM	2009	Conocimiento de los Personal de emergencia con entrenamiento especial paramédico en el manejo de emergencias de dientes avulsionados	Brasil	U. Estatal de Sao Paulo	PPAAPP	personal de emergencia	encuesta	diagnóstico	17	Traumatología dental
56	Ditzler, TF, Hastings, PR, Deleon, RB	2009	Salud mental comunitaria sostenible: primeros auxilios psicológicos en emergencias humanitarias	EEUU	Centro médico Honolulu.	PPAAPP	desconocido	desconocido	mejorar recursos de salud mental	2	Revista de seguridad humana
57	Carvalho, RM, Costa, LR, Marcelo, VC	2008	Percepciones de los estudiantes de odontología brasileños sobre las emergencias médicas: un estudio exploratorio cualitativo	Brasil	U. Federal de Goias	emergencia odontológica	estudiantes	estudio cualitativo	planificación	30	Revista de educación dental

58	Rosser, BRS	2008	Trabajando como psicólogo en el Cuerpo de Reserva Médica: Prestación de servicios de socorro de emergencia para la salud mental en los huracanes Katrina y Rita	EEUU	U. de Minnesota	atención en salud mental	desconocido	desconocido	desconocido	12	Psicología profesional, investigación y practica
59	Uddin, SG, Barnett, DJ, Parker, CL, Links, JM, Alexander, M.	2008	Preparación para emergencias: abordar una residencia	EEUU	U. John Hopkins	desastres	estudiantes	capacitación	diagnóstico	23	Medicina académica
60	McCabe, OL, Mosley, AM, Everly Jr., GS, Links, JM, Gwon, HS, Lating, JM, Kaminsky, MJ	2007	La torre de marfil se encuentra con la casa de culto: capacitación en primeros auxilios psicológicos para la comunidad de fe	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	Población general	capacitación	diagnóstico	14	Revista internacional de salud mental de emergencia
61	Mendenhall, TJ	2006	Equipos de respuesta al trauma: desafíos inherentes y estrategias prácticas en el trabajo de campo interdisciplinario	EEUU	U. de Minnesota	atención multidisciplinaria en emergencias	desconocido	desconocido	desconocido	7	Familias, sistemas y salud
62	Yule, W.	2006	Teoría, formación y sincronización: intervenciones psicosociales en emergencias complejas	Inglaterra	Instituto de Londres	desastres	desconocido	desconocido	desconocido	22	Revista internacional de psiquitría
63	Parker, CL, Barnett, DJ, Everly Jr., GS, Links, JM	2006	Establecimiento de competencias básicas de intervención basadas en evidencia en primeros auxilios psicológicos para el personal de salud pública	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	desconocido			31	Revista internacional de salud mental de emergencia
64	Everly Jr., GS, Flynn, BW	2006	Principios y procedimientos prácticos para la formación en primeros auxilios	EEUU	U. John Hopkins	PPAAPP	Personal médico	desconocido	diagnóstico	45	Revista internacional de

			psicológicos agudos para personal sin experiencia en salud mental								salud mental de emergencia
65	Parker, CL, Everly Jr., GS, Barnett, DJ, Links, JM	2006	Ampliación de la respuesta de salud mental a desastres: un marco de formación conceptual para profesionales de la salud pública	EEUU	U. John Hopkins	atención en salud mental	Personal médico	capacitación	diagnóstico	18	Revista internacional de salud mental de emergencia
66	Gagin, R., Cohen, M., Peled-Avram, M.	2005	Apoyo familiar e identificación de víctimas en ataques terroristas con víctimas masivas: un enfoque integrador	Israel	U. de Haifa	ataques terroristas	Personal médico	capacitación	diagnóstico	9	Revista internacional de salud mental de emergencia
67	Chemperek, E., Płowaś, M., Korecka, R.	2004	Actitudes de los farmacéuticos ante el tema de la aplicación de primeros auxilios básicos.	Polonia	U. Médica Skubiszewski	primeros auxilios	farmacéuticos	encuesta	diagnóstico	0	Annales Universitatatis Marie Curie
68	Morton, PM, Kummerfeldt, P.	2004	Supervivencia en la naturaleza	EEUU	Academia de la Fuerza Aérea	supervivencia	militares	capacitación	diagnóstico	2	Clinicas de medicina de emergencia de america del norte
69	Ritchie, EC	2003	Violencia masiva e intervención temprana: Directrices sobre mejores prácticas	EEUU	Depto mental, Estados unidos	atención en salud mental	Personal médico	capacitación	diagnóstico	10	Psiquiatría primaria
70	Wein, LM, Craft, DL, Kaplan, EH	2003	Respuesta de emergencia a un ataque con ántrax	EEUU	U. Stanford	Antrax	Personal médico	capacitación	diagnóstico	165	Actas de la academia nacional de ciencias de los estados unidos de america
71	Everly Jr., GS	2002	Reflexiones sobre las directrices de formación en salud mental de	EEUU	Loyola College Maryland	atención en salud mental	psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales	capacitación	diagnóstico	12	Revista internacional de salud mental de emergencia

			emergencia e intervención en crisis								
72	Liedtke, A., Liedtke, H.	2002	El médico de guardia en constante problema - La necesidad de la digestión psicológica de incidentes graves por parte del personal de emergencia	Alemania	Loyola College Maryland	PPAAPP	Personal médico	capacitación	beneficios de capacitación	0	
73	Goniewicz, M., Chemperek, E., Mikuła, A.	2002	Actitud de los estudiantes de las escuelas secundarias de Lublin hacia el problema de los primeros auxilios	Polonia	Desconocido	primeros auxilios	estudiantes	encuesta	beneficios de capacitación	1	
74	Mock, CN, Tiska, M., Adu-Ampofo, M., Boakye, G.	2002	Mejoras en la atención traumatológica prehospitalaria en un país africano sin servicios médicos de emergencia formales	EEUU	U. Washington	emergencias	Población general	capacitación	mejoría en la atención	134	Journal of trauma
75	Smith, K., Rich, D., Pinol, JP, Hankin, J., McNeil, J.	2001	Aceptación de un papel de primeros auxilios médicos por parte de los Personal de emergencia	Australia	U. Monash	PPAAPP	personal de emergencia	capacitación	beneficios de capacitación	14	Reanimación
76	Jehel, L., Louville, P., Paterniti, S., Baguier, S., Carli, P	1999	Repercusiones psicológicas del estrés relacionado con el trabajo en un servicio médico de urgencia prehospitalario	Francia	Hospital de Paris	estrés laboral	Personal médico	encuesta	desconocido	7	
77	Silver, R.	1999	Una emergencia estudiantil: ayudar al personal escolar a sobrellevar la situación.	Desconocido	Desconocido	primeros auxilios	personal escolar	capacitación	beneficios de capacitación	0	Revista de enfermería escolar

78	Temporin, M., Marcolongo, A.	1999	Análisis de las necesidades educativas de las enfermeras de los servicios de emergencia en la región del Véneto	Desconocido	Regione Veneto	capacitación	Personal médico	encuesta	beneficios de capacitación	0	Reanimación
79	Eisenburger, P., Safar, P.	1999	Capacitación del público en primeros auxilios de soporte vital: revisión y recomendaciones	EEUU	U. de Pittsburgh	primeros auxilios	Personal médico	capacitación	beneficios de capacitación	166	
80	Goniewicz, M.	1998	La capacidad de los conductores para prestar primeros auxilios: prueba mediante cuestionario	Polonia	Academia Lublinie	primeros auxilios	empleados	encuesta	beneficios de capacitación	8	
81	Hamilton, FA, Hill, FJ, Mackie, IC	1997	Investigación del conocimiento lego sobre el manejo de incisivos permanentes avulsionados	Inglaterra	U. de Manchester	emergencia odontológica	padres de familia	encuesta	beneficios de capacitación	92	Endodoncia y traumatología dental
82	Donaldson, E., Pearn, J.	1996	Primeros auxilios en el aire	Australia	Depto de Servicios de Salud	accidentes aéreos	Población general	bibliográfica	beneficios de capacitación	41	
83	Kakar, F., Bassani, F., Romer, CJ, Gunn, SWA	1996	La consecuencia de las minas terrestres en la salud	Suiza	OMS suiza	minas terrestres	desconocido	desconocido	beneficios de capacitación	22	Medicina prehospitalaria y de desastres
84	Spitzer, WJ, Neely, K.	1993	Estrés por incidentes críticos: El papel del trabajo social basado en hospitales en el desarrollo de un sistema de intervención en todo el estado para los socorristas que brindan servicios de emergencia	EEUU	U. Virginia	estrés laboral	desconocido	desconocido	beneficios de capacitación	23	Trabajo social en el cuidado de la salud

85	Shibutani, K., Ishibashi, H., Yoshii, H., Yamaguchi, H., Kaneko, M., Mawatari, R., Sakuma, Y., Ikeda, K., Yatsu, M.	1990	Comprensión del dentista sobre anestesiología dental: sobre la base de un cuestionario sobre un estudio de posgrado	Japon	U. Nihon	emergencia odontológica	odontólogos	encuesta	beneficios de capacitación	0	
86	Nathan, JE	1989	Manejo del niño difícil: una encuesta sobre el uso de inmovilizaciones, sedación y anestesia general por parte de los odontopediatras.	EEUU	U. Chicago NW	emergencia odontológica	odontólogos	encuesta	desconocido	41	Revista ASDC de odontología para niños
87	Willis, E., McCarthy, L.	1986	De primeros auxilios a paramédicos: funcionarios de ambulancias en la división del trabajo de salud	Australia	U. La Trobe	capacitación	Personal médico	desconocido	desconocido	4	
88	Shotland, RL, Heinold, WD	1985	necesidad de entrenamiento psicológico de las fuerzas armadas que realizan operaciones de rescate en desastres naturales: un caso de inundaciones repentinas de Uttarakhand, junio de 2013	EEUU	U. Estatal de Pensilvania	primeros auxilios	personal de emergencia	capacitación	beneficios de capacitación	68	Revista de personalidad y psicología. Social
89	Otten, RD	1984	Una escala de nivel de comodidad para el desempeño de la reanimación cardiopulmonar	Desconocido	Desconocido	primeros auxilios	estudiantes	estudio de caso	beneficios de capacitación	1	Revista de salud escolar
90	Gorgass, B., Ahnefeld, FW	1980	Trabajador sanitario para labores de salvamento. Educación y perfeccionamiento	Alemania	Desconocido	primeros auxilios	desconocido	desconocido	beneficios de capacitación	0	libro de texto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--