



PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN
**TRASTORNO
MENTAL GRAVE**

1 NECESIDADES ESPECÍFICAS DE LA POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA LA INTERVENCIÓN

Las situaciones de crisis extremas pueden desencadenar crisis a nivel interno en personas con algún trastorno mental grave. La vivencia psicológica del estrés, pero también la falta de sueño, de alimentación adecuada, la pérdida del entorno, de las rutinas y ritmos diarios de los apoyos habituales, las enfermedades concurrentes y la falta de medicación son factores que contribuyen a esto.

A pesar de que algunos estudios no encuentran un aumento claro de los cuadros psicóticos tras las catástrofes, los episodios reactivos se dan con cierta frecuencia y si todo va bien (a lo que podemos contribuir) se resuelven bien a las pocas semanas.

> **En una situación de emergencia podemos encontrarnos con:**

- > Personas con esquizofrenia u otros trastornos que entran en crisis psicótica ante el estrés y los factores asociados a la emergencia
- > Personas con problemas de drogas que entran en crisis
- > Personas con enfermedades graves que pueden cursar con cuadros psicóticos
- > Personas sobrepasadas por la situación que reaccionan con estas crisis.

2 QUÉ EVALUAR

- > Hasta qué punto es un riesgo para sí misma y no puede hacerse cargo de su propio cuidado (puede alimentarse, abrigarse adecuadamente, protegerse, tomar la medicación, etc.)
- > Hasta qué punto es un riesgo para otros (tiene a su cargo menores, hijo/as, cuenta con apoyos)
- > Cuál es el contexto más adecuado para ayudar a la persona. Si el contexto es amenazante, siente temor por alguna persona o cosa que hay allí, tendremos que ver si hay alguna mejor situación (con menos ruido, movimiento, más intimidad...)
- > Qué apoyos tiene esa persona. Tiene familia, personas conocidas, vecino/as. En situaciones de refugio o desplazamiento ¿dónde está su grupo de referencia?
- > Cuál es la urgencia de ser vista por un/a médico

3 LA COMUNICACIÓN

- > Cuidado con las actitudes demasiado invasivas como preguntar muy directamente
- > Prestar atención a la proximidad o contacto físico
- > Ser cuidadoso con los comentarios que prejuzguen a la persona
- > Utilizar un lenguaje claro evitando los dobles sentidos

4 PAUTAS BÁSICAS DE LA INTERVENCIÓN: QUÉ HACER/QUÉ NO HACER

- > **Generar un contexto de seguridad y tranquilidad**
- > **Proveer seguridad evitando situaciones de peligro**
- > **Cuidar las necesidades básicas**
- > **Identificarse cuantas veces sea necesario**
- > **Es importante dar seguridad y confianza, así como dar información sencilla y clara que ayude a contactar con la realidad**
- > **En personas con el pensamiento desorganizado o bloqueado o con gran inhibición o aislamiento empezar con técnicas que potencien el contacto con la realidad, con sus propias emociones y con los otros para poder comunicarse. Esto se facilita a través de reflejos de contacto:**
 - > Reflejos de situación devolviendo aspectos de la realidad inmediata
 - > Reflejos faciales se verbaliza como es su expresión facial
 - > Reflejos corporales se verbaliza la postura corporal
 - > Reflejos de palabras por palabras repetir las palabras o frases exactas
 - > Reflejos reiterativos, si un reflejo de los anteriores despierta una respuesta, se repite
- > **No confrontar lo delirante, pero facilitar la atención en aspectos prácticos de lo cercano**
- > **Prestar atención a posibles prejuicios que condicionen nuestra conducta**

5 COORDINACIÓN CON OTROS INTERVINIENTES

- > **Una vez realizados los primeros auxilios psicológicos, puede ser necesaria la coordinación con otros recursos o profesionales.**
 - > Ponerse en contacto con la persona coordinadora de equipo para la toma de decisiones. No tomar decisiones a solas.
 - > Comprobar que la persona se encuentra en condiciones de seguridad antes de dejarla a solas. Si no es así coordinarse con otra compañera del equipo.
 - > Si te sientes sobrepasado/a o bloqueado/a durante la intervención. Pide ayuda.
 - > Puedes necesitar un descanso. Algunas personas se muestran muy dependientes y fusionales en estas situaciones. Permítete un descanso y comunícaselo a la coordinación de tu equipo.

6 FINAL DE LA INTERVENCIÓN

- > Una vez informado el final de la intervención con el equipo completar el registro y ordenar la información acerca de la intervención.
- > Comentar brevemente como ha ido con el/la coordinador/a de equipo.
- > Tomarse un descanso. Comer y beber algo, iniciar las pautas de autocuidado.



Colegio Oficial de Psicología de Navarra
Nafarroako Psikologiaren Elkargo Ofiziala

Grupo de Intervención Psicológica
en Emergencias y Catástrofes

GIPEC NAVARRA