



Sociedad Argentina de Pediatría

Dirección de Congresos y Eventos

Filial Córdoba



38° CONGRESO ARGENTINO de PEDIATRÍA

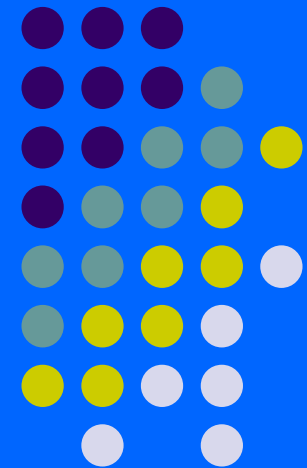
"Desafío, oportunidad y esperanza"

26, 27, 28 y 29 de septiembre de 2017

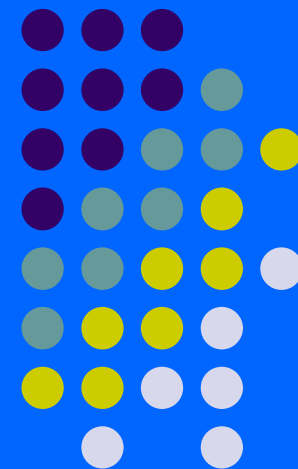
***Abordaje del niño y sus familias
en situación de desastres***

La vuelta a casa

Dra. Sandra Viviana Novas



**Un desastre implica una
situación en la cual la necesidad
de cuidados excede los recursos
disponibles en forma inmediata, y
esto hace necesaria la aplicación
de medidas extraordinarias**

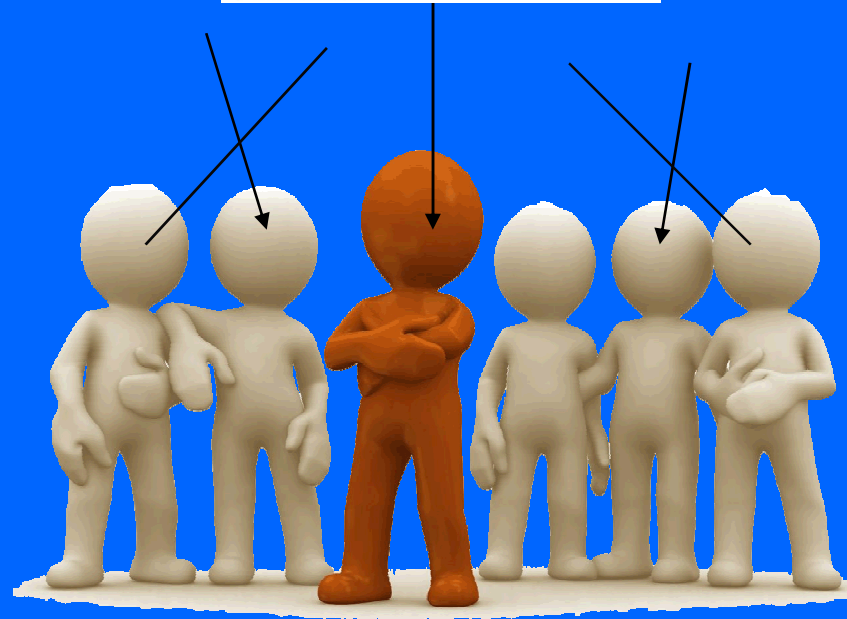
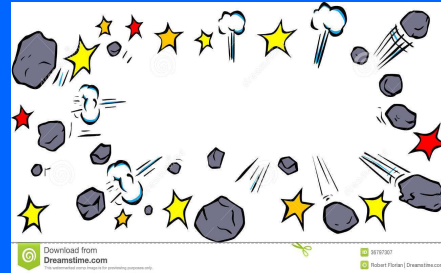




Evento traumático

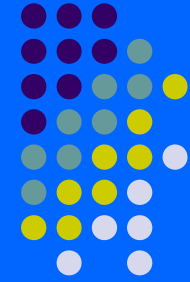
Suceso identificable de características particulares, **que se encuentra fuera de las experiencias cotidianas del sujeto**, y se produce en forma sorpresiva, inexplicable y brutal, acarreando una amenaza para la integridad física y/o mental para si o terceros

El **60 %** de las personas experimenta un evento traumático en su vida
Mas del **25 %** experimenta múltiples eventos traumáticos

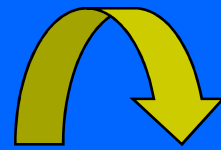


No existe ningún agente “estresante” capaz de provocar alteraciones psíquicas en la totalidad de los individuos expuestos a él





Evento potencialmente traumático se comporta como traumático

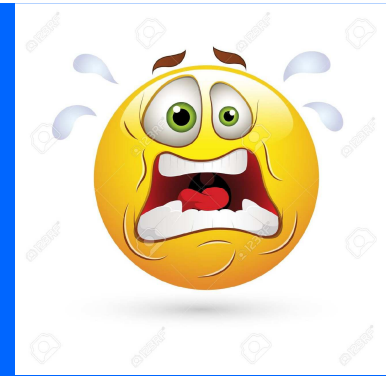


Cuando el psiquismo ve excedido la capacidad de responder con sus mecanismos usuales de elaboración y control

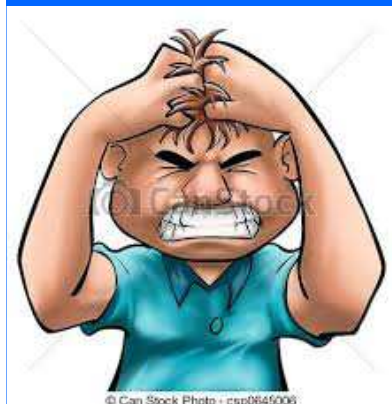




“normal” o adaptativa



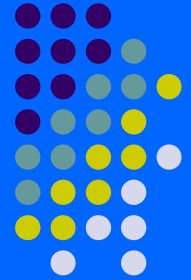
Estrés agudo



“exagerada” o desadaptada



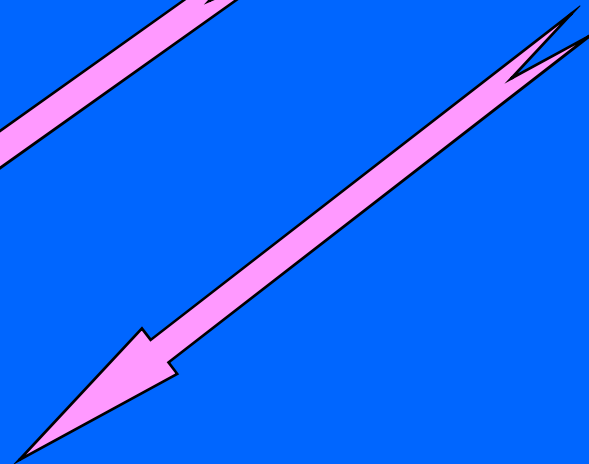
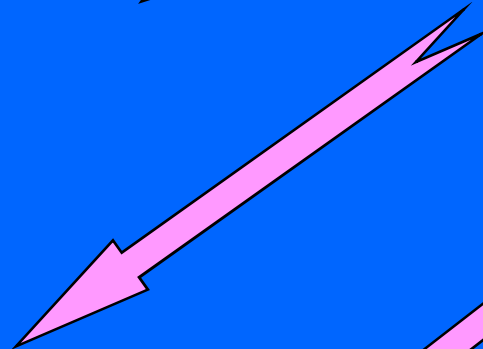
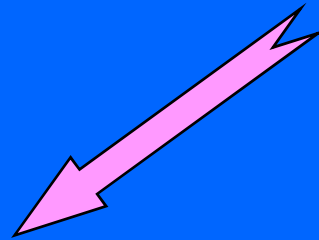
Cuales son los factores que determinan que un suceso ocasione síntomas postraumáticos?

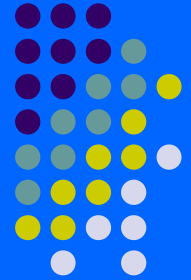


Características del evento

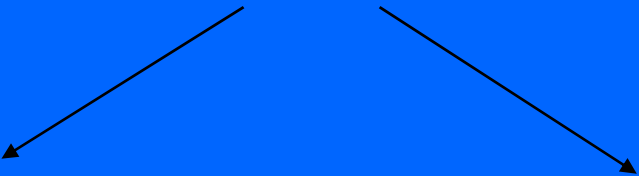
Vulnerabilidad individual

Factores familiares, institucionales y sociales





Estrés agudo
puede ocasionar sintomatología inmediata
y a corto plazo (hasta un mes)



**Auto
limitarse**

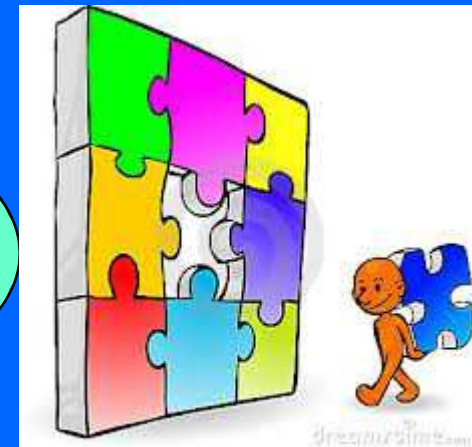
**Síndrome de
Estrés pos
traumático
sintomatología a
mediano y largo
plazo (crónica)**

Población susceptible para PTSD



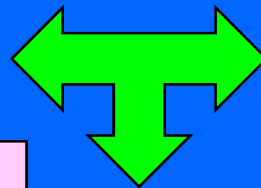


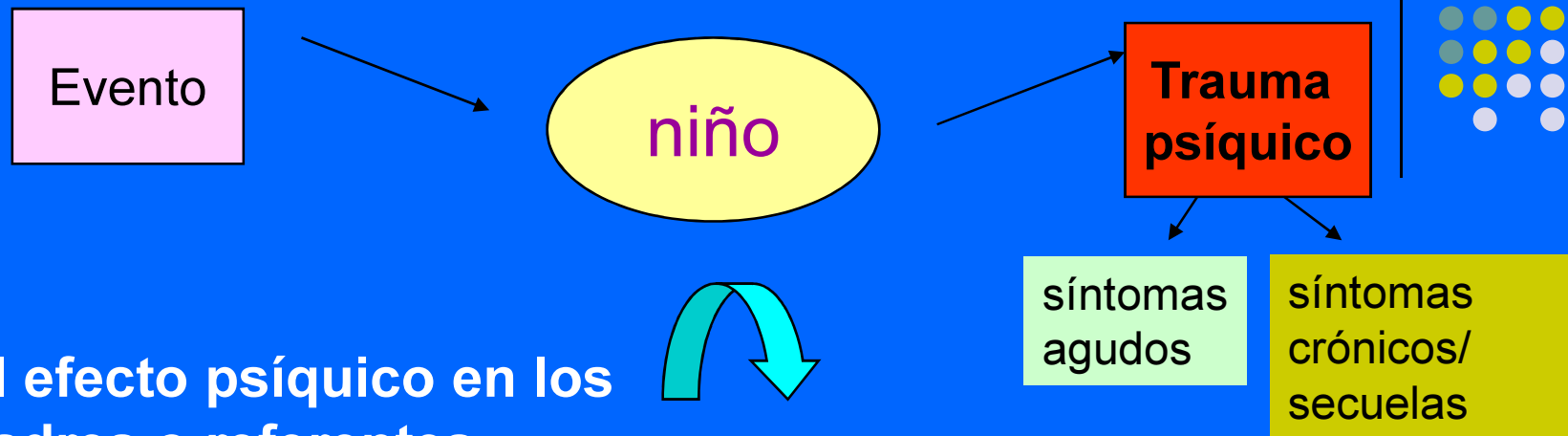
**Continuo desarrollo
enfrentan diariamente,
nuevos retos, exigencias y necesidades
que los impulsan hacia el crecimiento
y las adquisiciones cognoscitivas
y afectivas**



Ventaja: posibilidad de adaptación y afrontamiento de situaciones nuevas

Vulnerabilidad propia de la inmadurez de recursos psíquicos

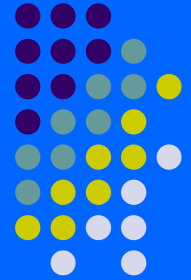




- El efecto psíquico en los padres o referentes afectivos
- La capacidad parental de sostén
- El estado psicológico (vulnerabilidad individual) del niño
- Intervención temprana

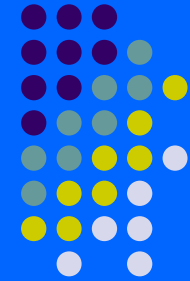


Intervención en salud mental

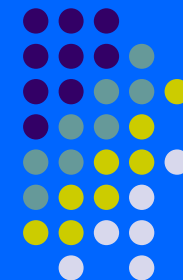


- Inmediata :
 - Asistencia y Prevención : PAS
 - Evaluación de situación global,
 - Categorización de víctimas
 - Detección de riesgo
 - Contención ind / familiar y social
- **Mediata: corto y mediano plazo: Intervención individual , familiar, institucional, social**
- Largo plazo: Asistencia de sintomatología crónica y patología asociada. Intervención social

Categorización de víctimas



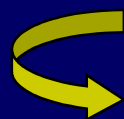
- **Primarias** → **Directamente expuestas**
- **Secundarias** → **Familiares y allegados**
- **Terciarias** → **Personal de rescate y asistencia**
- **Cuaternarias** → **Miembros de la comunidad**



Víctimas cuaternarias

Miembros de la comunidad

- ❖ Instituciones escolares - religiosas
- ❖ Ambito cultural y/o de recreación
- ❖ Medios de comunicación



**Evitar
retraumatizar**

**Elaboración
Colectiva**

Atentado de la AMIA: confirmaron que existió un coche bomba

16 DE DICIEMBRE
2016 - 19:49



Etapas de intervención en desastres



1-Planificación: prevención

- detección de población vulnerable
- capacitación del personal de rescate y asistencia

2-Respuesta: durante e inmediatamente después

3-Recuperación: readaptación y reconstrucción: “normalización “

4-Mitigación /prevención: se evalúan las actuaciones y los errores “lección aprendida”

Salud Mental

Intervención temprana



- Restablecer la rutina de las víctimas y la propia
- Contacto e intervención con escuela y otras instituciones
- Capacitar a los docentes para que reconozcan reacciones de duelo anormales y otros síntomas psíquicos



- Disminuir sufrimiento psíquico y prevenir secuelas a corto y mediano plazo, en especial, las que afecten
 - capacidad de aprender
 - forma de relacionarse con los demás
 - manera como enfrenten situaciones difíciles en el futuro

Pre impacto

Salud Mental previa
Población vulnerable y factores de riesgo



Fase de impacto

Se organizan las actividades de ayuda
Miedo
víctimas buscan seguridad para sí y sus familias
“fase heroica”
estrés agudo

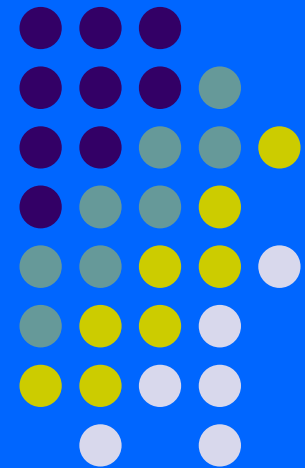
Fase pos impacto

sociedad intenta re organizarse, se recibe ayuda
expresar y compartir sentimientos y vivencias
Ilusión / desilusión
Finaliza la ayuda / modificación permanente de sus vidas
depresión ansiedad, alteraciones del comportamiento
abuso e sustancias

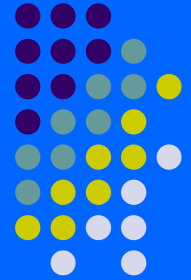
Pasó la “emergencia“ Como pediatra que puedo hacer por la salud mental?

Estoy preparado?

Con quienes trabajo?



Abordaje global en todos los niveles

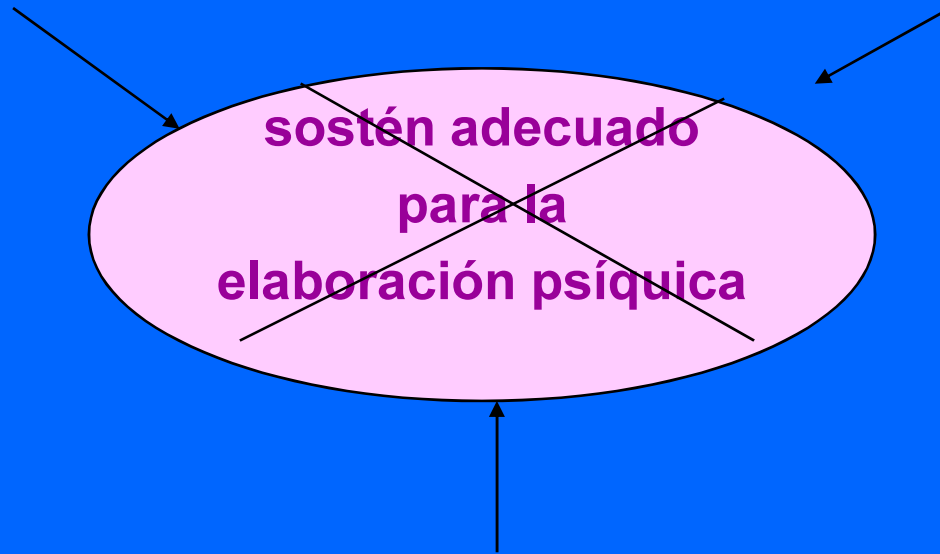


Familia afectada

Institución desbordada

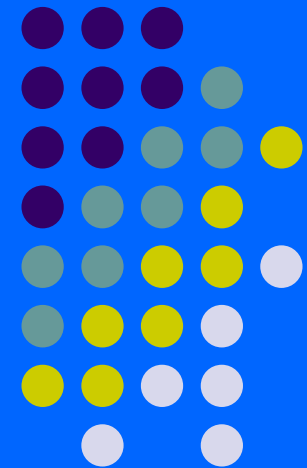
~~sostén adecuado
para la
elaboración psíquica~~

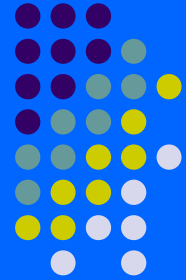
Sociedad conmocionada



Sintomatología psíquica

Síntomas predominantes en niños según
la edad





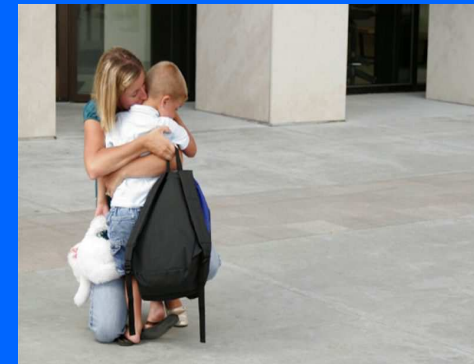
Bebés y niños pequeños

- Pasividad o apatía
- Trastornos del sueño y la alimentación
- Alteración global de la conducta
- Sentimientos de tristeza



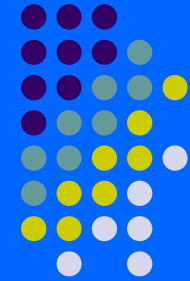
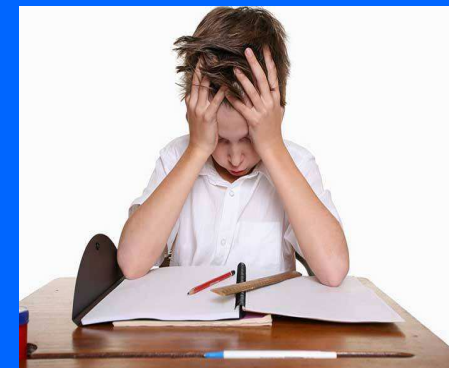
Niños edad preescolar

- Síntomas regresivos (reactivación de angustia de separación)
- Retracción
- Irritabilidad o conductas agresivas
- Comportamiento y producciones repetitivas
- Fenómenos de evitamiento



Niños en edad escolar

- Disminución del rendimiento escolar → dif.de aprendizaje
- Disminución de actividades placenteras
- Alteraciones del humor
- Alteraciones del comportamiento
- Quejas somáticas



Adolescentes



- Rememoración del evento traumático
- Comportamientos impulsivos o agresivos



- Síntomas depresivos

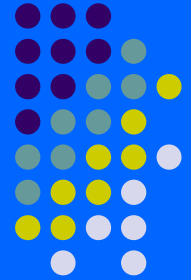


- Consumo de sustancias
- Conductas de riesgo



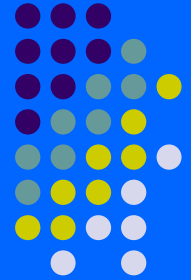
DESPUÉS DEL DESASTRE

Etapa de respuesta y recuperación



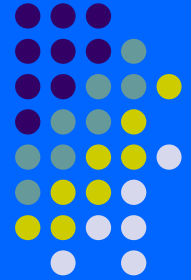
- ❖ Estar disponible para asesorar sobre las reacciones emocionales
- ❖ Atender y controlar a niños/niñas con mayor riesgo o necesidades especiales y a sus padres/madres
- ❖ Apoyar el desarrollo de programas de detección precoz y participar
- ❖ Disponibilidad para la escuela: evaluar a alumnos(as) con síntomas persistentes o graves

Sobre quien intervenir?



- La gran mayoría de los menores afectados por un evento traumático no necesariamente requieren de una atención individual especializada o médica
- Muy importante el rol de la familia, los maestros, el personal de ayuda humanitaria y los agentes de salud
- Entrenar personal, como promotores de salud, enfermeras, trabajadores sociales, maestros, agentes de ayuda humanitaria y voluntarios, para que desarrollen acciones de atención y recuperación psicosocial

Respuesta psíquica de niños



Aún ante intenso sufrimiento psicológico
las reacciones, en su gran mayoría,
son respuestas esperadas
usualmente no son patológicas



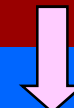
atención psicosocial



**Resolución en
periodos cortos**

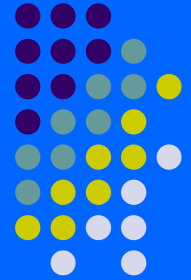


- ✓ falta de información de las familias
- ✓ desconocimiento de maestros
- ✓ dificultad de comprensión y/o desborde emocional del referente
- ✓ caos social



**Confusión- complicación
secuelas**

Imprescindible!



- **Iniciar tan pronto como sea posible las actividades de apoyo y recuperación emocional**

- La atención psicosocial se debe insertar en las actividades cotidianas de asistencia humanitaria y social, idealmente en el ambiente escolar

- Es necesario explicar a los padres lo que se planea hacer con los niños , buscando su aprobación y cooperación

- Identificar y contactar :
 - ✓ autoridades locales
 - ✓ servicios de salud
 - ✓ responsables de las instituciones de tipo social , cultural

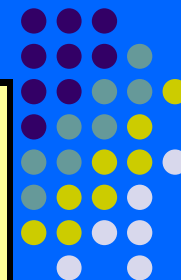
Recomendaciones



- Disponer de información
- Conocer y relevar sintomatología
- Proteger: evaluación constante del riesgo
- Intervención con las familias e instituciones
- Hablar de lo ocurrido ,disponer de tiempo y paciencia
- Proveer seguridad y confianza
- Facilitar la expresión de vivencias
- Acompañamiento de víctima y referentes
- Restablecer la cotidaneidad lo mas temprano posible
- Reunir a las familias

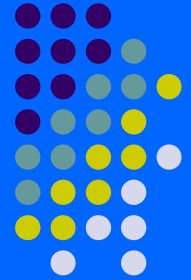
Respetar pautas y diferencias culturales
no importar modelos

Capacitación del personal escolar



Preescolares	<ul style="list-style-type: none">✓ Rechazo a ir o quedarse en la guardería o escuela.✓ Rechazo a seguir las instrucciones o las actividades del aula✓ Cambio importante del comportamiento✓ Pasividad, aislamiento o pataletas, agresividad✓ Presencia de conductas (regresivas)
Escolares de primaria	<ul style="list-style-type: none">✓ Fallas en la atención y la concentración.✓ Hiperactividad✓ Parecen ausentes (responden poco y lentamente)✓ Inquietud✓ Rechazo a la escuela.✓ Dificultades de memoria
Escolares de secundaria	<ul style="list-style-type: none">✓ Rechazo a retomar las actividades escolares✓ Ausentismo✓ Hiperactividad✓ Irritabilidad✓ Fallas en atención y concentración.✓ Cambios en la personalidad aislamiento, timidez.✓ Cambio en el comportamiento

El trabajo grupal con niños y adolescentes



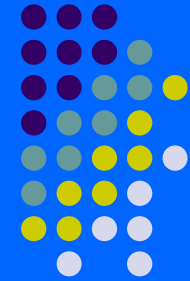
- Priorizar las actividades de grupos
 - ✓ garantizan una mayor cobertura
 - ✓ generan un alto impacto
 - ✓ permiten un mejor uso de los recursos calificados disponibles
- La población infanto/ juvenil responde muy bien a las técnicas de intervención grupal
- Se deben adaptar a las situaciones específicas de cada territorio, así como a los contextos comunitarios y culturales.

Recomendaciones para el trabajo en grupo



- Organizar del tiempo de los niños
- Favorecer la socialización y interacción entre sí
- El trabajo de grupos apoya la superación del duelo y el retorno a la normalidad.
- La metodología de trabajo con los niños no debe ser excesivamente profesional.
- Estimular las propias formas naturales de expresión del niño
- El maestro es un agente de trabajo con niños que debe ser debidamente capacitado

Recomendaciones para el trabajo en grupo



- Modelos flexibles que utilicen conocimientos y prácticas tradicionales de la comunidad
- Agentes de trabajo y facilitadores de grupos no son solamente profesionales o técnicos
- Los jóvenes son excelentes agentes para la recuperación psicosocial de otros niños
- Encuentros de mujeres

Técnica: Niño a Niño”



Intervenciones grupales

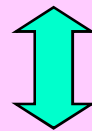


- Los ambientes de trabajo con grupos de niños deben ser amplios y no restringidos a los muros institucionales
- Los espacios comunitarios alternativos y las escuelas deben ser aprovechados
- La narrativa de cuentos, canciones y escenificaciones, teatro de títeres
- Los juegos y las técnicas dinámicas-expresivas son instrumentos de primer orden para el trabajo con niños
- A través del juego, los dibujos, la escritura, la plástica, etc. se reestructuran los acontecimientos impactantes para que se les encuentre una lógica temporal



Psico informativos

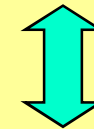
- centra en la información
- informar y orientar
- tranquilidad y reducción de la aflicción



- medios audiovisuales/ juegos o actividades deportivas
- trabajo con padres
- facilitador de la comunidad
- Hasta 30 días

Atención y recuperación

- recuperación emocional de los niños y reincorporación a la vida cotidiana
- adaptar a las realidades culturales y recursos comunitarios disponibles

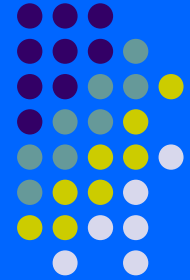


- actividades expresivas
- signos de alarma
- trabajo con padres
- facilitadores específicos
- Uno y tres meses

Siempre en espacios de la vida cotidiana

Desastres

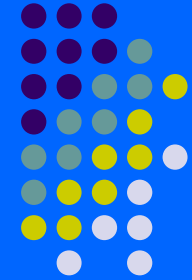
Prevención en salud mental



- Capacitación de los equipos de salud y de la población general Prevención primaria
- Intervención inmediata en el momento del evento antes que aparezcan los síntomas patológicos Prevención secundaria
- Intervención temprana pos inmediata sobre la patología Prevención terciaria

Antes del desastre

Etapa de planificación



- Promover planes en comunidades consideradas de “alto riesgo”
- Identificar los recursos y planear su distribución
- Difundir información sobre las necesidades emocionales de los niños y las niñas por medio de charlas, folletos y los medios de comunicación locales
- Entrenar al personal de la escuela en la detección de alteraciones emocionales
- Ayudar a las familias a elaborar estrategias para afrontar desastres

Evaluación situación de salud mental

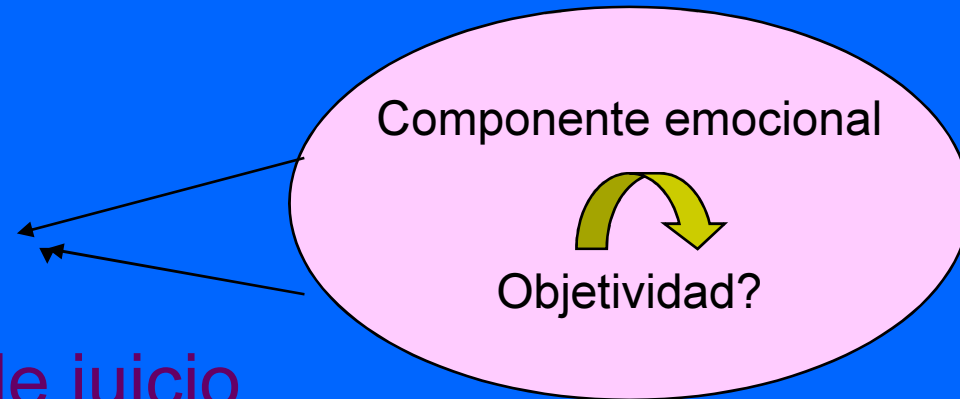


➤ Personal local

Conocimiento previo

Cerca y rápido

Mayores elementos de juicio



- ✓ Instrumentos previamente establecidos
- ✓ Personal externo especializado actúe
- ✓ de manera conjunta y en forma coordinada con el personal local

Evaluación situación de salud mental

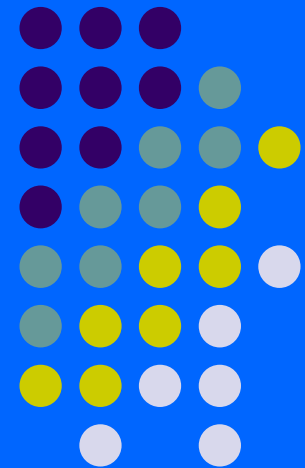


- **Inicial:** se efectúa en las primeras **72 horas** posteriores al evento (crítico)
- **Intermedia:** registra la evolución de la situación de salud mental en forma continua durante las primeras **4 semanas** (pos crítico)
- **Final:** se lleva a cabo al finalizar la etapa intermedia.

Es necesario desarrollar programas de entrenamiento y capacitación

Para desarrollar las competencias necesarias para la atención psico social de niños a los maestros, trabajadores de salud y personal de ayuda humanitaria

Es fundamental la evaluación permanente de los riesgos y el diseño de estrategias para su control



Qué no hacer con los niños



- No forzarlos a hablar o expresar sus sentimientos
- Las intervenciones de tipo catártico que promueven la memoria del trauma pueden resultar dañinas
- Proporcionarles espacios de libre expresión y acompañamiento
- No imponerles ideas o formas de reaccionar o comportarse
- Evitar el exceso o sobrecarga de ayuda, sobre todo profesional o por diferentes equipos, en ocasiones, sin relación entre sí



Estrés pos traumático ?

Intervención
a largo plazo
multimodales



Síntomas postraumáticos aislados



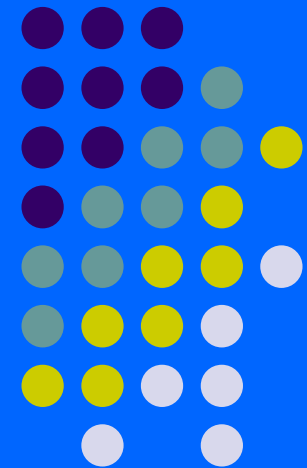
~~servicios especializados de tipo vertical
centrado en la atención al trauma~~

servicios de salud mental deben
estar insertados en la red de atención
primaria en salud, con un enfoque
amplio

~~apoyo psicológico indiscriminado, realizado por equipos
del extranjero o por varios grupos de manera simultánea~~

En la atención psicosocial a los menores es esencial asegurar

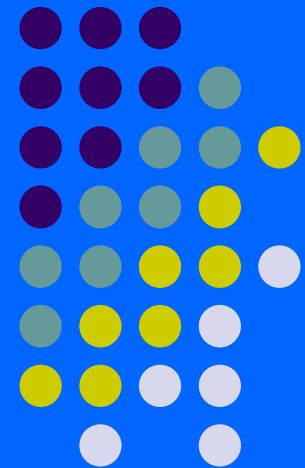
La satisfacción de necesidades básicas,
la protección
el acompañamiento
la normalización de la vida en el más corto plazo
posible
la reunificación del grupo familiar
Las intervenciones de salud mental son
usualmente
sencillas, grupales y deben ser implementadas
en el marco de las
actividades cotidianas de los niños



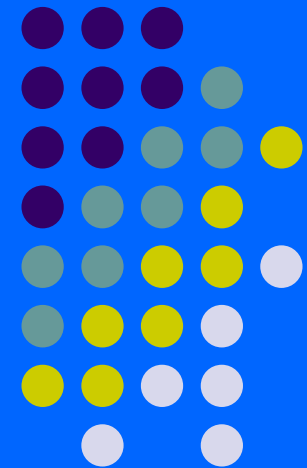
Construcciones culturales y el devenir histórico

Los niños tienen
un papel fundamental en la memoria y el
porvenir de una comunidad

La infancia
representa la posibilidad de traspasar
principios sociales y culturales entre
generaciones



Muchas gracias!



doc.sandranovas@gmail.com