

**“Aplicación y desarrollo, de Primeros Auxilios Psicológicos  
frente a Emergencias y Desastres en Chile desde el 2010 hasta  
hoy en día”**

**Elizabeth Valenzuela Peretti**  
Alumna

**Dr. Pedro Arcos González**  
Director de Tesis

**Chile septiembre 2022**

Declaro que esta tesis titulada “Aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos” frente a Emergencias y desastres en Chile desde el 2010 hasta hoy en día” es únicamente el resultado de mi propio trabajo de investigación y que todas las fuentes de información utilizadas (impresas, sitios web, etc.) procedentes de otros autores o trabajos se indican en la lista de referencias de acuerdo con las normas establecidas.

Firma:

Recuento total de palabras: 17604

El Prof. Pedro Arcos aprueba esta tesis para su presentación.

## TABLA DE CONTENIDOS

Resumen: .....	6
1. Introducción: .....	8
1.1 Primeros Auxilios Psicológicos: .....	8
1.2 Chile un país vulnerable: .....	8
1.3 Evolución del concepto: .....	9
1.4 Una nueva crisis: .....	10
2. Objetivos: .....	12
3. Materiales y Métodos: .....	13
3.1 Puntos evaluados por la OPS: .....	13
3.2 Motores de búsqueda: .....	14
3.2.1 Artículos seleccionados por base de datos Pubmed.....	15
3.2.2 Artículos seleccionados de otras fuentes: .....	19
4. Resultados: "Primeros Auxilios Psicológicos" búsqueda en bases de datos y registros de otras fuentes. ....	21
4.1 Textos referentes a la evaluación respecto a salud mental durante la fase inicial y recuperación durante el evento 27 DF 2010. .....	21
4.1.1 López Tagle E, Santana Nazarit P. El terremoto de 2010 en Chile .....	22
4.1.2 Vitriol V, Minoletti A, Alvarado R, Sierralta P.....	22
4.1.3 Figueroa RA, Cortés PF.....	23
4.1.4 Gob.cl. Plan de Cierre Reconstrucción Terremoto y Tsunami 27F, 2010 (2014).....	24
4.2 Falta de siglas estandarizadas en población hispanohablante. .	24
4.2.1 "Higiene mental", Jornadas Chilenas Salud Pública 1960....	24
4.2.2 "Primer Apoyo Emocional" (PAE) (ONEMI).....	24
4.2.3 "Atención Primaria de Salud" (APS) OPS y OMS .....	24
4.2.4 "Salud Mental y Apoyo Psico Social" (SMAPS). Guías IASC	24
4.2.5 "Atención Primaria de Salud en Salud mental" o "Primeros Auxilios Psicológicos".....	24
4.2.6 "Primera Ayuda Psicológica" (PAP). Guía para Trabajadores de Campo OMS.....	24
4.2.7 Manual Esfera 2018 "Primeros Auxilios Psicológicos PAP" ...	24
4.2.8 "Apoyo Psicosocial" "Primer Apoyo psicológico".....	24
4.2.9 "Primeros Auxilios Psicológicos" (PAP) Manual ABCDE .....	25

4.2.9.1 “Primer Apoyo Psicosocial” (PAP) .....	25
4.3 Manuales oficiales que presentan una definición del concepto de PAP : .....	25
4.3.1 OPS Protecciones de salud mental. 2002 (3) .....	25
4.3.2 Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias: 2007 (16) en esta guía, los primeros auxilios psicológicos se definen cómo: “Respuesta humana de apoyo a otro ser humano que está sufriendo y necesita Soporte” .....	25
4.3.3 OMS. Primera ayuda psicológica .....	25
4.3.4 Psychological & mental health first aid for all .....	26
4.3.5 Guía Técnica De Salud Mental En Situaciones De Desastres Y Emergencias. Paho.org 2016 OMS/OPS .....	26
4.3.6 Manual Esfera .....	26
4.3.7 Modelo de protección: “Kokoronokea” .....	26
4.4. Definición del concepto de ayuda humanitaria y primeros Auxilios psicológicos: .....	26
4.5 Evolución de Modelo de Salud Mental en emergencias y desastres Para Chile: .....	27
4.5.1 Cotejo y acopio de información entregada por los responsables identificados en el seminario.....	28
4.5.2 Autoridades y Servicios Públicos .....	29
4.5.3 Ciencia y tecnología: .....	40
4.5.4 Comunidad:.....	43
5. Discusión: .....	45
5.1 Integración del uso de Primeros Auxilios Psicológicos a un plan central de prevención y respuesta ante emergencias y desastres: 46	
5.1.1 Manual ABCDE Para La aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos .....	46
5.1.2 ONEMI presenta Primer Apoyo Emocional en Emergencias y Desastres.....	48
5.1.2 MINSAL, “Manual de Implementación de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica (PAP) para Respondedores” .....	49
5.2 Instituciones que han aplicado los Primeros Auxilios Psicológicos:.....	51
5.2.1 Manual ABCDE.....	51
5.2.3 ONEMI Primer Apoyo Emocional:.....	51

5.2.3 MINSAL “Manual de Implementación de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica PAP para Respondedores” .....	52
5.3 Difusión de los beneficios de la aplicación de PAP para prevenir estrés postraumático en la población. ....	53
5.4 Programas del servicio de salud para el personal médico relacionado con PAP. ....	54
5.5 Está incorporado en espacios comunitarios y territoriales algún programa específico de aplicación de PAP. ....	56
5.6 PAP Integrado a Instituciones Educativas. ....	58
5.7 Existencia de una apropiación identitaria del concepto PAP En nuestro país: .....	59
6. Conclusiones y Recomendaciones: .....	62
6.1 Conclusiones: .....	62
6.2 Recomendaciones: .....	64
Expresiones de gratitud: .....	67
Referencias: .....	68

**Resumen:** Nuestro país, debido a sus condiciones geográficas y sus características Geofísicas-naturales y sociales, está potencialmente expuesto a vivenciar crisis recurrentes, lo que provoca una disrupción severa en quienes se ven afectados, con grandes posibilidades de desarrollar estrés postraumático.

Ya, en registros antiguos de experiencias locales, De Salubridad SC. Sextas Jornadas salubridad 1960, se evidencia la necesidad de atención temprana en salud mental y la incorporación de herramientas básicas de contención emocional a los planes de educación comunitaria. Los aprendizajes y medidas sugeridas parecen no ser desarrolladas en coherencia a la frecuencia con que nuestro país se expone a un nuevo desastre. El derecho fundamental del ser humano de "ser asistido y aliviar su sufrimiento", queda rezagado y condicionado a la improvisación y voluntad de los actores que intervienen en la fase de respuesta.

Luego del terremoto y maremoto del 27 de febrero del 2010, la intervención de la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la colaboración de Japón en los procesos de recuperación, visibiliza los "Primeros Auxilios Psicológicos" como parte importante de la intervención en crisis humanitaria. Esto nos permite identificar el modelo aplicado por los especialistas en salud mental de Japón llamado "Kokoronokea". Se desarrolla un proyecto para adecuarlo a nuestra realidad sociocultural, lo que deriva en diferentes acciones, dirigidas a: La investigación, difusión, formación de profesionales, junto a la implementación de estrategias psicosociales.

El principal objetivo de esta tesis es evaluar el desarrollo e implementación de este modelo, relacionado con los "Primeros Auxilios Psicológicos" las políticas públicas transversales adoptadas, también la

cobertura y aplicación de los protocolos considerados, los recursos disponibles, los procesos formativos e informativos, el alcance que ha tenido en la población, y la asimilación de este concepto en instituciones claves, en el desarrollo de un plan estratégico de difusión efectivo y activo.

La investigación abordará las diferentes variables, basado en un análisis puro o básico, cuantitativo y empírico durante la etapa "0" de la crisis o emergencia.

Lamentablemente, dada la nueva emergencia sanitaria experimentada el 2020 en relación con COVIT 19, demuestra que seguimos siendo reactivos, ante la emergencia, aun existiendo un modelo de acción establecido la: Preparación, coordinación, estandarización, e implementación de los mismos, es insuficiente y no logra involucrar a la población afectada a una línea de acción que mitigue su sufrimiento.

**Palabras clave:**

Primeros Auxilios Psicológicos – Salud Mental Chile – Psychological First Aid

## 1. Introducción:

**1.1 Primeros Auxilios Psicológicos:** Quienes se encuentran en condiciones de brindar una primera contención durante eventos potencialmente traumáticos, son aquellas personas, que, por ubicación geográfica y disposición emocional, están a nuestro alcance en la etapa "0", luego de esto, se logra articular una red de asistencia más preparada que acudirá en auxilio de los afectados.

**1.2 Chile un país vulnerable:** A lo largo de nuestra historia, innumerables eventos de emergencias y catástrofes han señalado que la atención en salud mental es indispensable e insuficiente, así como la preparación de los afectados, (1) De Salubridad SC. Sextas Jornadas salubridad 1960. Santiago: SNS; 12-14/diciembre/1960). Sí bien, los términos utilizados son bastante disímiles, de los que hoy conocemos, el relato prístino de una observación de campo nos muestra una reacción colectiva e individual, de las cuales se podrían haber sacado muchos aprendizajes.

Una comunidad que reacciona en coherencia al distinto nivel de impacto, síntomas identificados, como desorientación, abulia, sumisión, en estado sonambúlico, extraviadas, con escasa capacidad de realizar alguna actividad eficiente, torpe frente a estímulos de peligro cotidianos e hiperreactiva frente a movimientos telúricos (1) pág. 150). Desde entonces se sugiere, una educación sanitaria, que involucre a individuos y comunidad, para tomar conciencia de su salud comunitaria y personal y hacerse partícipes de las soluciones.

En cuanto a las actividades realizadas, se pone de manifiesto una falta de experiencia en situaciones de desastres, del personal técnico especializado en salud mental y la resistencia de Autoridades y personal a trabajar en equipo (1), pág. 145).

Posterior a este evento, Chile desarrolla diversas actividades e iniciativas para la protección de la salud mental en emergencias entre las cuales destaca, La creación de la Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior (ONEMI) organismo público chileno creado por el decreto ley n.º 369 de 1974, dependiente del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que tiene por finalidad planificar, coordinar y manejar los recursos públicos y privados destinados a la prevención y atención de emergencias y desastres, quienes incorpora desde el 2004 el módulo "Apoyo psicológico en situaciones de emergencia mayor o desastre", y posterior a esto en el 2007 a través de ONEMI "Intervención Psicosocial en Situaciones de Emergencia y Desastres: guía para el primer apoyo psicológico" (2) dentro de sus programas de capacitación.

El Ministerio de Salud (MINSAL) por su parte, desde 1990 realiza un esfuerzo técnico, en la gestión de recursos para los Servicios de Salud correspondientes en caso de emergencia o desastre el que concluye el 2008 en el "Plan de Protección de la Salud Mental en Situaciones de Emergencias y Desastres". Así como también la Reforma del Sistema Público de Salud Chileno "incorporación Modelo Integral de Salud Familiar y Comunitaria (2005)"

**1.3 Evolución del concepto:** En Latinoamérica durante la década de los 90, se produce una evolución en la asimilación y o apropiación de los conceptos de salud mental, y se considera de vital importancia incorporar a las agendas de gobierno, programas orientados a fortalecer el desarrollo de componentes sociales en los servicios

comunitarios. La declaración de Caracas (1991) y posteriores resoluciones del consejo directivo de la Organización Panamericana de salud (OPS 1997y 2001) enfatizan el desarrollo descentralizado de la atención en salud mental y advierten la necesidad de dar una reorientación a los servicios psiquiátricos, estableciendo espacios de acción más dinámicos y accesibles, junto con un abordaje psicosocial en la atención primaria.

El primer manual práctico, sobre la intervención en fase aguda de la crisis, Es implementado por Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a la Organización Panamericana de Salud (OPS) como resultado de consultas intensas con más de 60 expertos en el tema provenientes de los países miembros de la (OPS/OMS), de la Cruz Roja Americana, de UNICEF Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, del Comando Sur de las Fuerzas Armadas de EUA, así como de múltiples universidades, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. (3) De Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias Washington, D.C.: OPS, 2002.

En este documento, se presentan casos, significativos del impacto provocado en salud mental en diversos países de Norte y Centroamérica por desastres de origen natural o antrópico. Justificando así, propuestas básicas o lineamiento para asistir en forma temprana e integral a la población, afectada.

**1.4 Una nueva crisis:** A inicios del 2010, un nuevo acontecimiento de envergadura catastrófica asola a nuestro país. A las 03:34:08 del sábado 27 de febrero (conocido con el numerónimo 27F), un movimiento sísmico ocurrido en la región del Biobío, hoy región del Maule sacude ferozmente una extensión territorial de alrededor de 700 kilómetros, desde Temuco a Santiago. Posterior al sismo, se genera una alerta de tsunami que alerta a 53 países y el borde costero es

azotado por el oleaje, arrasando con asentamientos urbanos extensos, sumando aún más daño y pérdidas humanas a este evento devastador. A tres días de ocurrido el desastre, Chile solicita el auxilio internacional, la respuesta de la comunidad internacional, fue rápida y diversa, sin embargo, la activación de antiguas alianzas, dejaron huellas significativas en el abordaje de asistencia humanitaria, que permanecieron en el tiempo.

Chile pertenece a los estados miembros de la OPS desde el 3 de octubre de 1929 (4), y mantenía un convenio con Japón desde 1983 (5) Japón [Internet]. AGCID - Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Frente a la magnitud de los daños, tanto materiales como psicosociales y la urgencia de aplicar estrategias, principalmente en trabajo de campo y emergencias complejas, se solicita ayuda internacional.

Esta interacción activa en terreno, de las organizaciones que participan otorgando apoyo estratégico. Permite y colabora con la edición de un documento por parte de la OPS (6). El terremoto y tsunami del 27 de febrero en Chile: crónica y lecciones aprendidas, OPS 2010. donde plasma sus impresiones y necesidades de los afectados por contención emocional, como la de los voluntarios internacionales con experiencia en ayuda humanitaria en emergencias. En este documento se define las fortalezas y debilidades de la red de apoyo y asistencia, junto con realizar una serie de sugerencias para mejorar el estándar de asistencia en emergencias y desastres en nuestro país. Uno de los puntos señalados a fortalecer, es la atención en salud mental y el manejo básico de herramientas sencillas para aplicar durante situación de crisis "Primeros Auxilios Psicológicos" tanto por personal de salud, como por la ciudadanía.

Por otra parte, el efectivo despliegue de los especialistas en salud mental japoneses y su modelo de intervención, llamado Kokoronokea

“cuidado del corazón” (7) Biblioteca del Congreso Nacional de Chile[internet]. “Kokoronokea” el modelo japonés que mitiga las crisis post emergencias - Programa Asia Pacifico, inspira a nuestro país a tomar este ejemplo, con miras a incorporar este concepto a un plan nacional multisectorial , por un período de tres años, donde se compromete, tanto el Gobierno a través de la Oficina Nacional de Emergencias del Ministerio del Interior (ONEMI), el Ministerio de Salud (MINSAL) y el recién constituido Centro Nacional de Investigación para la Gestión Integrada de Desastres Naturales (CIGDEM) como La Agencia de Cooperación Internacional del Japón (JICA).

A 12 años de vivida esta experiencia, se procederá a comprobar, las actividades concretas que se han realizado, para promover la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos., tanto en el ámbito formativo, legislativo y preventivo, como en lo facultativo.

## **2. Objetivos:**

El principal objetivo de este estudio es comprobar si se ha desarrollado un abordaje integral del concepto de los Primeros Auxilios Psicológicos o Primer Apoyo Emocional en Chile, posterior a la evaluación de la experiencia del 27F (5), para ello consideraremos dar respuesta a las siguientes preguntas

¿hay estudios de investigación a nivel nacional? ¿Está integrado a algún plan central de prevención y respuesta ante emergencias y desastres? ¿Qué instituciones la han aplicado? ¿Se ha difundido sus beneficios en la población? ¿hay una apropiación identitaria del concepto? ¿el servicio de salud tiene programas para el personal médico? ¿Está incorporado en espacios comunitarios y territoriales? ¿Está integrado en instituciones educacionales?

### 3. Materiales y Métodos:

El estudio se realiza siguiendo la metodología PRISMA para la revisión de publicaciones sistemáticas, con componentes de evidencia mixta, tanto cualitativas, como cuantitativas. Para definir las observaciones desde el área de la psicología, dada su afinidad con el concepto se considera, por enfoque cualitativo, aquellos que en su procedimiento metodológico utilice herramientas para comprender la vida social del sujeto a través de los significados desarrollados por éste, se orienta más a las impresiones particulares de la experiencia. Por enfoque cuantitativos, se comprenderán aquellos que consideren fenómenos que se puedan medir a través de la utilización de técnicas estadísticas para el análisis de los datos recogidos (8) Sánchez Lechner N. Flores FA. Fundamentos Epistémicos De La Investigación Cualitativa Y Cuantitativa.

Se toma como punto de partida, los antecedentes obtenidos por la OPS (6) comparándolos con estudios posteriores, nacionales o internacionales, desarrollados hasta hoy en día, debido que a en este documento se encuentran variables a medir en torno a las fortalezas y debilidades de nuestro país en una crisis compleja.

#### 3.1 Puntos evaluados por la OPS:

Deficiencias:

- Coordinación ente los poderes fácticos del estado.
- Salud pública: Protocolos estandarizados de intervención., instrumentos de acopios de datos.
- Manejo de los medios de comunicación.
- Recursos y conocimientos sobre la psicología del desastre.
- **Manejo de primeros auxilios emocionales, cobertura y conocimiento de la primera asistencia emocional.**

#### Fortalezas:

- El modelo de salud familiar implementado por la atención primaria.
- Los colaboradores con experiencia previa en asistencia ante emergencias y desastres.
- “Chile Atiende” fono ayuda. como sistema de información directa a la población y flexible ante desarrollo de la emergencia.

Sí bien, el vector principal de búsqueda se sostiene en uno de los puntos mencionados, “Manejo de primeros auxilios emocionales, cobertura y conocimiento de la primera asistencia emocional” los otros puntos interactúan en forma transversal, con relevancia alta o remota, con el concepto en su implementación de planes y programas integrales de desarrollo de salud mental en riesgos.

**3.2 Motores de búsqueda:** Se elige motor de búsqueda de base de datos Pubmed, por ser un instrumento validado por la comunidad científica, que deriva a otras fuentes para acceder a las publicaciones traducidas. Se procede a cotejar las observaciones realizadas y complementar con estudios realizados sobre el tema por otros investigadores, utilizando como palabras clave

Terremoto -2010- Chile.

Para para encontrar evidencia sobre los beneficios de la aplicación de los Primeros Auxilios Emocionales su desarrollo y aplicación desde el 2010 a la fecha, se utiliza como palabra clave:

Psychological -First -Aid

Dado que obtener literatura en español produce un sesgo importante de acceso a las investigaciones recientes. Sumado a esto se realizó una

búsqueda amplia en internet, para verificar el acceso a información relacionada con programas de salud, gubernamentales y comunitarios, relacionados con la validación de los Primeros Auxilios Psicológicos en Chile, desde 2010 a la fecha.

Los datos fueron recabados desde septiembre del 2021 mayo del 2022, en el transcurso de la investigación el escenario y políticas públicas del país fueron cambiando, por una parte, el organismo gubernamental avocado históricamente a la implementación de cursos formativos en primer apoyo emocional, como es la ONEMI, es reestructurado en más de una ocasión y se pierde, en este proceso, información en línea y de acceso público relevante sobre el tema.

Por otra parte, debido a la pandemia, toda noticia en desarrollo sobre salud mental está enfocado a "COVIT" y los programas de formación e información desarrollada, se orienta a un abordaje de asistencia psicológica, en emergencias de largo aliento, duelo, depresión y personal de salud. Lo que amplía el espectro de situaciones y concepto de "Primeros Auxilios Psicológicos", desde este espacio la investigación amplia su espectro de selección de datos, en función de encontrar evidencia sobre el uso de esta herramienta en diferentes situaciones asociadas con gestión de Riesgos y desastres (GDRYD).

### **3.2.1** Artículos seleccionados por base de datos Pub-Med:

Palabras claves: "Chile 2010- asistencia emocional salud-mental: datos recogidos: 0

Palabras claves: "Estrés postraumático- chile- 2010": no elegible [1] elegible [0] deriva

Por citas de la OPS (3), se define como mejor término de búsqueda "Terremoto Chile 2010" seleccionando filtro 2010-2022.

Hallazgos [11] descartados [2] seleccionados [3]

Se encuentra uno de los Autores mencionado por el texto fuente de OPS (3) Minoletti. se realiza búsqueda por, similar articles for PMID: 25517051 Vitriol, Minoletti, Alvarado, Sierralta, Cancino: "Response of primary care teams to manage mental health problems after the 2010 earthquake" : [75] con filtro de 2010-2022

Hallazgos: [57] descartados: [48] seleccionados [9]

De la selección se busca por similar: Similar articles for PMID: 25517051 Figueroa RA, Cortés PF: "Propuesta para abordar los problemas de salud mental detectados en el proceso diagnóstico de la Delegación Presidencial para la reconstrucción tras el terremoto del 27". filtro 2010- 2022

Hallazgos [55] descartados [43] seleccionados: [12]

Total, de hallazgos: [123] después de eliminar duplicados [114] descartados [94] seleccionados [29]

Pub-Med: Palabras clave "Psychological first aid": Hallazgos (1,106 resultados) filtro por años 2010-2022, hallazgos 782

Aplicando filtro por tipo de investigación:

Epistemological Hallazgos:[2] descartados [1] 12 seleccionados: [1]

Clinical Trial Hallazgos:[60] descartados [44] 12 seleccionados: [16]

Meta-Analysis Hallazgos:[5] descartados [4] seleccionados: [1]

Randomized Controles Trial Hallazgos:[54] descartados [42] seleccionados: [12]

Systematic Review Hallazgos:[24] descartados [19] seleccionados: [5]

Spanich Hallazgos:[3] descartados [0] seleccionados: [3]

Total, de documentos encontrados: [148] Luego de eliminar duplicados:[86] seleccionados: [32]

Seleccionados de ambas búsquedas:

Total, de documentos encontrados: [271] Luego de eliminar duplicados:[203]

Seleccionados: [67] seleccionados sin duplicados [52]

En este punto se puede producir un sesgo en las posibilidades de acceder a la información, por descarte automático del motor de búsqueda (634), realizando la segunda búsqueda por términos.

En los términos seleccionados por filtros, al no encontrar las tres palabras clave, selecciona aquellos que contienen una o dos de las tres palabras, alejando el foco de interés de la investigación. Por este motivo se considerará como Hallazgo aquellos seleccionados por “tipo de Artículo” propuesto por el buscador.

Búsqueda Pub-Med							
Búsqueda por Término	"Psychological First Aid"			"Terremoto Chile 2010"			
Hallazgos		782			11		
Eliminados por motor de búsqueda		634	Selecc			Selecc	Sin duplicado
	Epistemological	2	1	Terremoto 2010 Chile	11	8	8
	Clinical Trial	60	14	Minoletti	57	9	6
	Meta-Analysis	5	1	Figueroa	55	12	8
	Randomized Controlled Trial	54	12				
	Systematic Review	24	5	Recuperado			
	Spanich	3	3				
Hallazgos por palabra clave		2			11		
Hallazgos por Similar					112		
Seleccionado por tipo de Artículo			37				
Selección por Palabra clave			1			8	
Total hallazgos	782	148			123		
Selección			38			29	
Duplicados		59			9		
Hallazgos sin Duplicados		89			114		
Selección sin Duplicados		32	24		20		11
Total, hallazgos	271						
Hallazgos sin duplicados	203						
Total, Selección	67						
Selección sin duplicado	52						
Elegibles	18						

Tabla Nº1 Artículos encontrados por PubMed

### 3.2.2 Artículos seleccionados de otras fuentes:

Como otras fuentes validas de información, se consideran: documentos oficiales, relacionadas con el punto de origen de la información (5), organizaciones de ayuda humanitaria, entidades gubernamentales, medios de comunicación, así como, centros de investigación y formación relacionados con la asistencia en emergencias y desastres. búsqueda amplia en motores abiertos, citas de los documentos leídos o directamente desde las referencias bibliográficas.

Como punto importante a integrar a la búsqueda son los videos, pues durante pandemia, muchos de los instrumentos de formación, debieron ser adaptados a plataformas digitales. Inicialmente para evitar el contacto estrecho y aforos permitidos, y posteriormente se consolidan por su alcance y masificación.

El registro de esta búsqueda se hizo compleja debido a que en el trascurso de la investigación se realizaron diferentes tipos de registros, algunas fuentes provenían de seguimientos lineales desde textos oficiales relacionados con primeros Auxilios Psicológicos, otros motivados por cátedras de la casa de estudio, así como también entrevistas directas a autoridades, personal de salud, autores de textos fuentes, directores de proyecto educativo institucionales, funcionarios municipales, jefaturas de prevención nacional, voluntarios de

instituciones de asistencia y auxilios. Por este motivo los datos serán presentados en una tabla por eje de hallazgos.

Hallazgos [214] luego de eliminar duplicados [97] seleccionados [97]

Acopio de Datos	Hallazgos	Eliminados	Seleccionados
Sitios web	60		54
Bibliografía para aclarar términos epistemológicos	12		2
Documentos oficiales que permitan la aplicación multisectorial del instrumento	43		26
Referencias sugeridas por agentes de la comunidad, científica, sociopolítica, salud mental, voluntariado y educación	26		10
Búsqueda por citación de otros textos	73		6
Total, de hallazgos			
No cumple criterios de inclusión		37	
Duplicados		23	
Fuentes no confiables		25	
Amplía espectro a analizar		32	
Total, hallazgos	214		
Total, eliminados		117	
Total, seleccionados			98

Tabla N°2 Artículos seleccionados de otras Fuentes.

Sitios web (n°= 60)

Sugerencias de especialistas (n°=26)

Búsqueda por citación (n° =73)

Para aclarar términos (n°=12)

Documentos oficiales (n°=43)

Total, de artículos encontrados (n°=214)

Total, de artículos eliminados (n°=117)

Total, de artículos seleccionados (n°=98)

## 4. Resultados: “Primeros Auxilios Psicológicos” búsqueda en bases de datos y registros de otras fuentes.

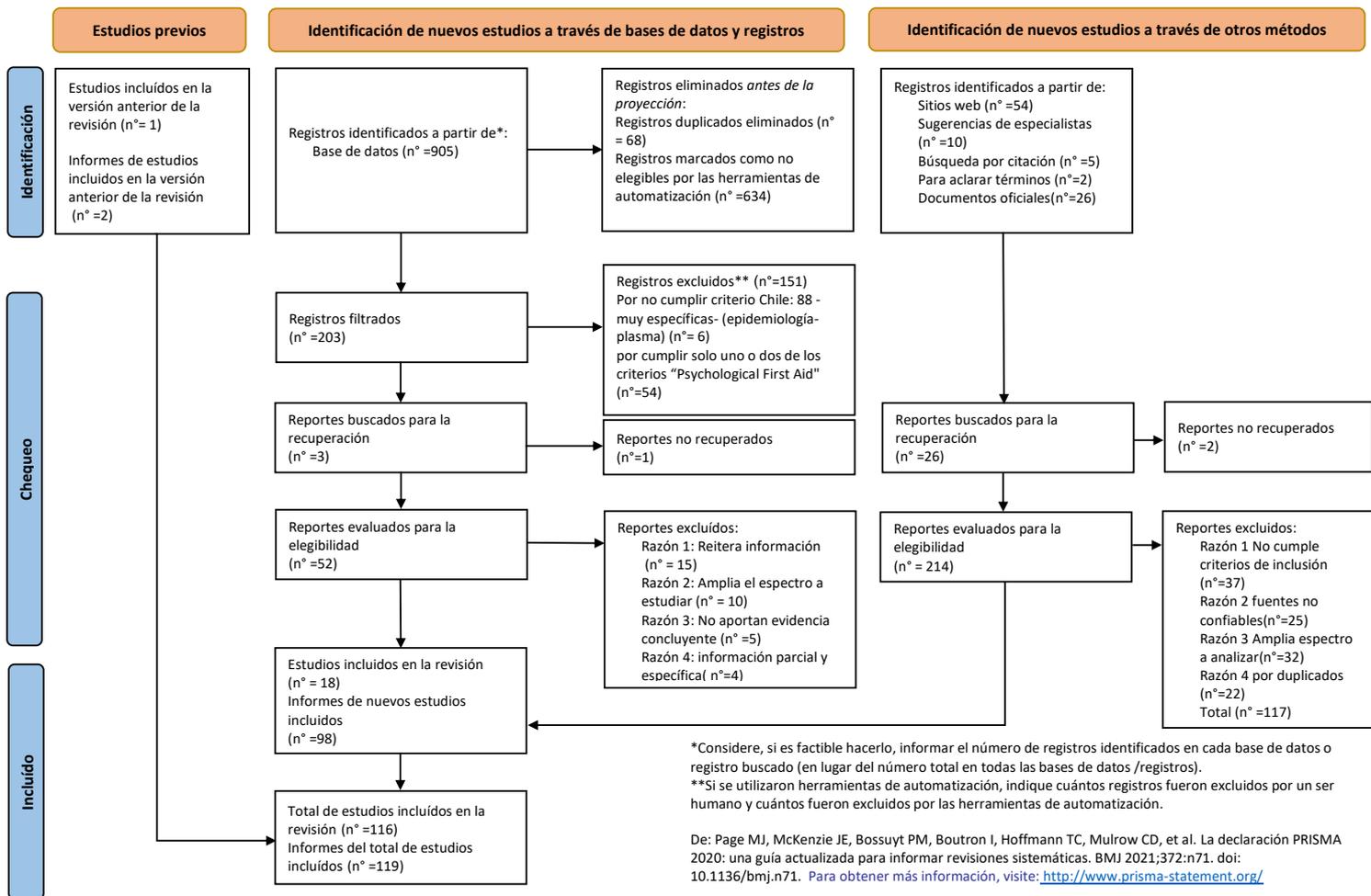


Tabla N° 3 Diagrama de flujo PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas. Primeros Auxilios Psicológicos.

### 4.1 Textos referentes a la evaluación respecto a salud mental durante la fase inicial y recuperación durante el evento 27 DF 2010.

de los textos revisados 5 confirman evaluación realizada por la OPS coincidiendo principalmente en:

- Precaria formación de los organismos de respuestas en GDRYD.
- Desconocimiento del aporte de los Primeros Auxilios Psicológicos,
- Escasa frecuencia con que recibían algún tipo de instrucción asociada a este concepto.

- Ausencia de programas específicos de acción en salud mental frente al desastres.

**4.1.1** López Tagle E, Santana Nazarit P. El terremoto de 2010 en Chile: 2011. (9) Indica que existía un plan para hacer frente a emergencias, pero no había sido apropiadamente difundido, ni apoyado con actividades prácticas. (pág. 6)

El documento mencionado, "Intervención Psicosocial en Situaciones de Emergencia y Desastres: Guía para el Primer Apoyo Psicológico" Este documento fue elaborado por una comisión técnica de apoyo psicológico, en las que participaron (2):

- Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior - ONEMI.
- Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Centro del Buen Trato Colegio de Psicólogos de Chile A.G.

Según Decreto Supremo N° 156 de Interior, del 12 de marzo 2002.

Y basado en los lineamientos y observaciones realizados por la OMS/OPS 2006 para prevenir el estrés postraumático en la población.

**4.1.2** Vitriol V, Minoletti A, Alvarado R, Sierralta P, Cancino A. Respuesta de los centros de atención primaria en salud mental después del terremoto y tsunami del 2010 en la Región del Maule. (10) Señala, además

"La existencia del Plan Nacional de Protección de la Salud Mental en Situaciones de Emergencias y Desastres de MINSAL" era conocida por el 25,0% de los directores y el 31,3% de los Asesores de Salud Mental. Sólo el 37,5% de los centros APS habían tenido en un plan de preparación ante desastres naturales, el 6,3% había formado una red local y sólo el 18,8% había capacitado a sus funcionarios.

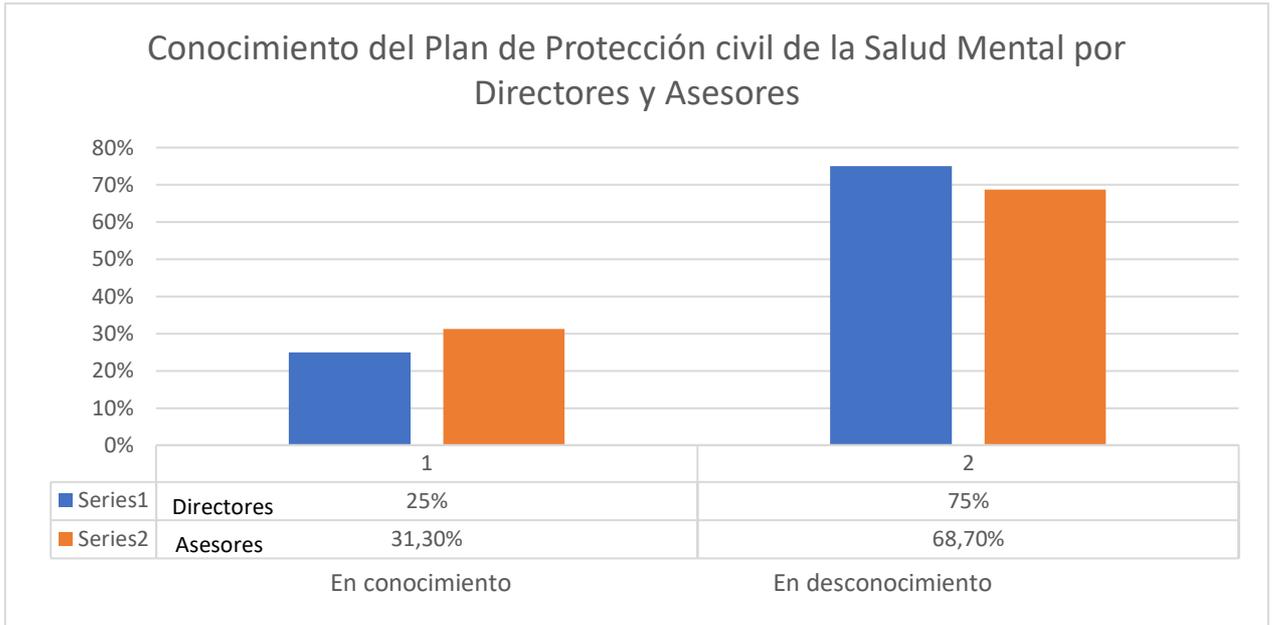


Tabla N°4 . Conocimiento del plan de Protección en Salud Mental durante el 2010

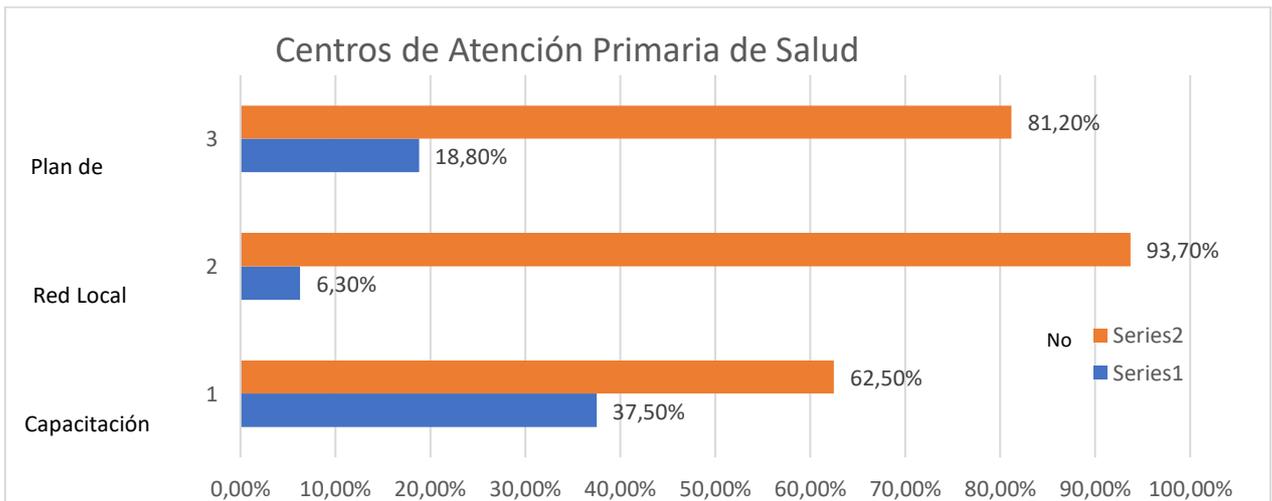


Tabla N°5 Actividades de prevención realizadas por APS 2010

**4.1.3** Figueroa RA, Cortés PF. Propuesta para abordar los problemas de salud mental 2015 (11) Tres meses después del terremoto y tsunami del 27F. Registra que: el 11% de la población nacional presentó un probable TEPT, alcanzando a más del 23% de la población en las regiones que fueron declaradas en "Estado de Catástrofe".

#### **4.1.4** Gob.cl. Plan de Cierre Reconstrucción Terremoto y Tsunami 27F, 2010 (2014)

Un estudio del gobierno realizado en mesas de trabajo sugirió incorporar la salud mental como un capítulo básico y transversal a todo el proceso de reconstrucción (12)

### **4.2 Falta de siglas estandarizadas en población hispanohablante.**

En las búsquedas realizadas en inglés se utiliza solo un concepto para los Primeros Auxilios Psicológicos. "Psychological First Aid": Hallazgos PubMed (2010-2020) 782.

Para los mismos conceptos en español, aparecen diferentes denominaciones o nomenclaturas:

**4.2.1** "Higiene mental", Jornadas Chilenas Salud Pública 1960 .pdf (1)

**4.2.2** "Primer Apoyo Emocional" (PAE) (ONEMI) 2002 a 2021 (14,15)  
sigla: PAE

**4.2.3** "Atención Primaria de Salud" (APS) OPS y OMS se considera implícito el término de salud mental en atención primaria. (2002) (3)

**4.2.4** "Salud Mental y Apoyo Psico Social" (SMAPS). Guías IASC sobre salud mental y apoyo psico social en emergencias humanitarias y catástrofes ginebra 2007 (16)

**4.2.5** "Atención Primaria de Salud en Salud mental" o "Primeros Auxilios Psicológicos" en forma alterna (PAP; APS) OPS/OMS 2010 (6)

**4.2.6** "Primera Ayuda Psicológica" (PAP). Guía para Trabajadores de Campo OMS 2015 (17) PAP

**4.2.7** Manual Esfera 2018 "Primeros Auxilios Psicológicos PAP" (18)

**4.2.8** "Apoyo Psicosocial" "Primer Apoyo psicológico". 2015 "Manual para la protección y cuidado de la Salud Mental en situaciones de Emergencias y Desastres" MINSAL (19)

**4.2.9** “Primeros Auxilios Psicológicos” (PAP) Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos (proyecto de CIGIDEM u Pontificia Universidad Católica 2015) (20)

**4.2.9.1** “Primer Apoyo Psicosocial” (PAP) De Salud M. Modelo De Protección De La Salud Mental En La Gestión Del Riesgo De Desastres. MINSAL. ONEMI, CIGIDEM, JICA (21)

### **4.3 Manuales oficiales que presentan una definición del concepto de PAP:**

Se encuentran alrededor de 37 Guías y Manuales. Se selecciona aquellas mencionadas en los estudios como fuentes o manuales oficiales, que hacen referencia a este concepto.

**4.3.1** OPS Protecciones de salud mental. 2002 (3)

Sin explicitarlo como definición, lo considera una “intervención temprana, efectiva y segura, para restablecer el bienestar emocional y la funcionalidad de una persona recientemente afectada por una situación potencialmente traumática, así como para prevenir el desarrollo de secuelas emocionales de largo plazo, lo Tipifica como APS Atención Primaria de Salud, sin diferenciarla dado que “ sin salud mental, no hay salud”

**4.3.2** Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias: 2007 (16) en esta guía, los primeros auxilios psicológicos se definen cómo: “Respuesta humana de apoyo a otro ser humano que está sufriendo y necesita Soporte”

**4.3.3** OMS. Primera ayuda psicológica: Guía para trabajadores de campo. 2012 (17). Los define como “un modo práctico y humano para ayudar y apoyar a nuestros semejantes en graves situaciones de crisis.”

**4.3.4** Psychological & mental health first aid for all: 2016 (22) Los define como: “el tipo de ayuda que se presta a una persona que está experimentando un trastorno psicopatológico o una exacerbación de la sintomatología de un trastorno mental.

**4.3.5** Guía Técnica De Salud Mental En Situaciones De Desastres Y Emergencias. Paho.org 2016 OMS/OPS. Los PAP son definidos como una respuesta humana y solidaria que implica escuchar y consolar al que sufre (23)

**4.3.6** Manual Esfera 2018 (18): Se define la primera ayuda psicológica PAP como: “una respuesta humana, de apoyo a otro ser humano que está sufriendo” y que puede necesitar ayuda.

**4.3.7** Modelo de protección: “Kokoronokea” 1995 (24): Que quiere decir “cuidado del alma”, creado por Japón para cuidar la salud mental de sus habitantes en caso de enfrentar un desastre. Adoptado por Chile en el 2014. Se define como “una acción permanente que propicia la resiliencia”.

**4.4. Definición del concepto de ayuda humanitaria y primeros Auxilios psicológicos:** En este punto, se encuentran grandes diferencias, pues una apunta a que sea una atención expedita y precisa, desmarcada de una acción psicoterapéutica que evoluciona con el tiempo y otra a que sea una intervención integral de asistencia humanitaria psicosocial.

Ambas son consideradas en distintas esferas, sin embargo, también propicia la indecisión, de abordar y promover acciones específicas en un marco de mayor complejidad, como parte del abordaje y desarrollo permanente de salud mental y por otro lado una herramienta eficiente que podría difundirse en cualquier escala de intervención de difusión simple y aplicable por cualquier interventor. No se ha priorizado en

nuestro país el desarrollo de un programa de salud mental donde los primeros auxilios psicológicos sean difundidos, enseñados y parte de la formación de personal de salud y líderes locales, para facilitar la contención emocional en eventos de gran magnitud. En coherencia con los estándares internacionales.

#### **4.5 Evolución de Modelo de Salud Mental en emergencias y desastres Para Chile:**

Chile mantenía un convenio con Japón desde 1983, cuando se crea la oficina de Agencia de Cooperación Japonesa (JICA) en Chile, en 1999 firman un acuerdo para asistir en conjunto a otros países (5) donde uno de sus puntos de orientación es la prevención en desastres naturales.

Sin embargo, posterior al 27F Japón apoya a Chile en temas técnicos para la reconstrucción, entre ellos, en salud mental, la aplicación del modelo "Kokoronokea" se visualiza como posible modelo para aplicar en nuestro contexto sociocultural.

La colaboración continua de Japón desde el inicio de la recuperación, hasta el 2012, lleva a que se solicite su continuidad en el 2014, donde 3 instituciones de nuestro país, MINSAL, ONEMI y el Centro Nacional de Investigación para la Gestión Integrada de Desastres Naturales (CIGIDEN), se comprometen a trabajar en forma conjunta, para elaborar un plan de protección de la salud mental en emergencias basado en el modelo japonés, adaptado a nuestra realidad local (24).

Los avances de este proyecto son presentados en el SEMINARIO INTERNACIONAL "Salud Mental en situaciones de emergencias y desastres: hacia la construcción de un Modelo para Chile" Santiago de Chile, 21 junio 2016 (25), jornada técnica, que contó con la visita de expertos japoneses. En ella se presenta el "Manual para la Protección y el Cuidado de la Salud Mental en Emergencias y Desastres" (19), cuya elaboración y redacción, estuvo a cargo de profesionales de las

Subsecretarías de Salud y de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud de Chile.

En este seminario se informa sobre la continuidad del proyecto y los responsables específicos en la realización de las actividades que le competen:

- Coordinadores del Sistema Nacional de Protección Civil (SNPC).
- Funcionarios ONEMI.
- Autoridades, servicios y organismos científicos y técnicos.
- Organismos de respuesta.
- Comunidad.
- Medios de Comunicación.

Como pilares básicos de la Implementación del modelo se propone la triangulación de desarrollo del proyecto en 3 esferas:

- Autoridades y servicios públicos
- Ciencia y tecnología
- Comunidad

**4.5.1** Cotejo y acopio de información entregada por los responsables identificados en el seminario.

Se procede a recabar información sobre las acciones propuestas y las instituciones responsables, basado en el proyecto “Kokoronokea” en los diferentes documentos encontrados.

Considerando como autoridades y servicios públicos: ONEMI, SNCP, MINSAL, Municipios.

En ciencia y tecnología: Estudios del área académica, evidencia científica, estadísticas e investigación.

En comunidad: Se consideran los espacios comunitarios y la información de acceso público que se pueda brindar sobre el tema PAP.

#### 4.5.2 Autoridades y Servicios Públicos

ONEMI y SNCP: Documentos encontrados.

“Informe Estadístico Semestral de ONEMI” Período de Enero a junio de 2018: (26)

En este informe se menciona haber realizado durante este primer semestre:

- Simulacros en establecimientos Educativos donde participan 118.982 Personas aproximadamente 243 entre: Calama, María Elena, Ollagüe San Pedro de Atacama, Sierra Gorda, Taltal, Mejillones y Tocopilla S.

- Cursos realizados por la Academia de Protección Civil durante el primer semestre de 2018.

- Alrededor de 17 actividades de capacitación, posibilitando con ello la participación de un total de 1.741 personas.

- Programas de Formación y Capacitación en Gestión Integral del Riesgo que dispone la Academia de Protección Civil y que se encuentran dirigidos a distintos públicos objetivos dependiendo del rol y función que ejercen en el contexto del Sistema Nacional de Protección Civil. A continuación, se mencionan algunos de ellos, el número de participantes y el desglose por curso:

<b>Otras actividades Realizadas por la ONEMI N° de participantes</b>	
Primer Apoyo Emocional (e-Learning)	415
Curso Seguridad Escolar – Puerto Montt	28
Curso Ayuda Humanitaria Sectorial - Voluntarios	41
Introducción a la Gestión de Ayuda Humanitaria - Muévete	23
Introducción a la Protección Civil - DGAC	58
Introducción al SNPC - Academia Diplomática	12
Introducción al SNPC - Carabineros Suboficiales	94
Introducción al SNPC - Carabineros Oficiales	65
Curso Operaciones de Emergencia - Sectorial	22

Tabla N°6 cursos realizados 2018 Academia de Protección Civil

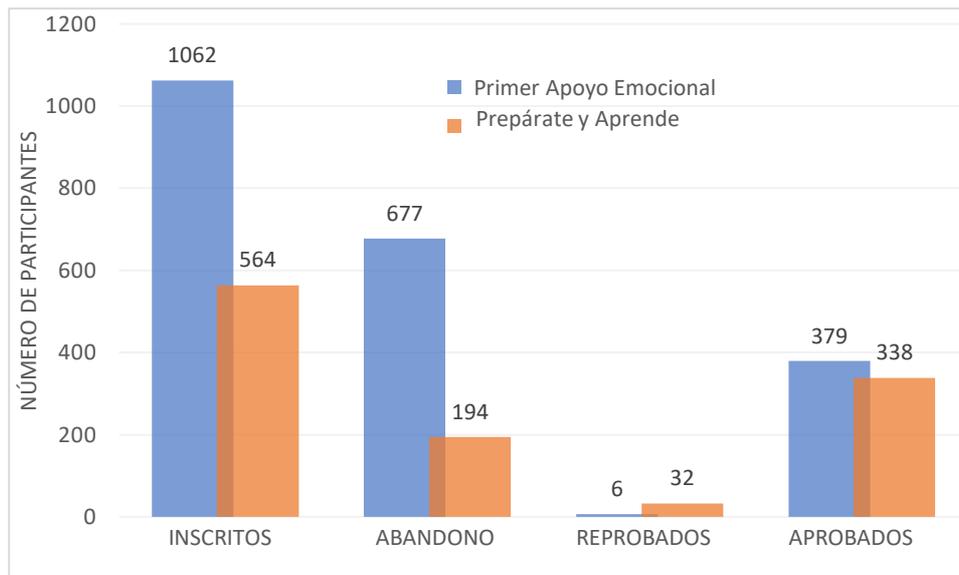


Tabla N°7 cursos realizados en Primer Apoyo Emocional primer semestre 2018

Ponemos especial Atención a los PAP, y también al Curso Prepárate y Aprende, que se enfoca en los conceptos generales de GRYD.

“Memoria cuenta Pública participativa” (27):

[https://www.onemi.gov.cl/wpcontent/uploads/2019/05/cuenta\\_publica\\_2018\\_vp.pdf](https://www.onemi.gov.cl/wpcontent/uploads/2019/05/cuenta_publica_2018_vp.pdf). En este Documento se presentan las actividades que ha realizado masivamente la organización entre el 2014-2018.

Sí bien es un documento muy amplio en relación con las actividades formativas y de GDRYD, hace mención al proyecto “Kokoronokea”, en la pág. 32 del mismo, como parte de las destacadas alianzas estratégicas establecidas con organismos internacionales: una de ellas con la Oficina de los Estados Unidos de Asistencia para Desastres en el extranjero (USAID/OFDA) y la Agencia de Cooperación Internacional de Japón (JICA).

“Justamente mediante esta última alianza, es que se posibilita el desarrollo de un proyecto que permita fomentar el desarrollo de capacidades en el ámbito de la Gestión del Riesgo de Desastres, mediante el fortalecimiento institucional de ONEMI y creación de un Sistema de Gestión del conocimiento”.

Durante Los Años siguientes se encuentran una serie de documentos que buscan reformular la reducción del impacto en de emergencias y desastres, sin embargo, estas llegan a ver la luz en La Ley 2136. El 2021 (28,29-30)

Si bien es una noticia en desarrollo, se han establecido directrices específicas, respecto a la aplicación de los integrantes del comité para la gestión de riesgos y desastres, a nivel nacional, regional, provincial y comunal.

- LEY 21364/ESTABLECE EL SISTEMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE DESASTRES, sustituye la oficina nacional de emergencia por el servicio nacional de prevención y respuesta ante desastres, y adecúa normas que indica. Santiago: Ministerio del Interior y Seguridad Pública; 2021

Desde este espacio, se generan una serie de programas para Estructurar la institución y abordar temas de formación, que aún no se han trabajado en profundidad, buscando además desarrollar programas relacionados con las nuevas necesidades de la Institución. (31,32-33)

Municipios: Documentos encontrados:

“Catastro de Capacidades Municipales para la Gestión de Riesgo de Desastres y Emergencias (34): AMUNCH (Asociación de Municipalidades de Chile) 2018-2019

Mediante el presente estudio se ha propuesto explorar, en líneas generales, las capacidades básicas que tendrían actualmente los municipios del país para hacer frente al desafío que les supone, ser responsables de actuar en coordinación con otras instancias de

Gobierno frente a situaciones de riesgos de desastres y emergencias que ocurran en sus respectivas localidades.

Este ejercicio exploratorio se realizó mediante la aplicación de un cuestionario único y la solicitud de antecedentes a los 345 municipios del país, respondiendo sólo 243 de ellos (equivalente al 70%), cifra a partir del cual se constituyó la muestra definitiva. Sumado a lo anterior, el presente catastro permitió constatar también que el centro de todos estos esfuerzos que están realizando los municipios, en su mayoría apuntan a modernizar la gestión de emergencias, dejando en un lugar más secundario la gestión y prevención de riesgos de desastres.

Resultados obtenidos de 4 de las preguntas realizadas:

¿La Municipalidad cuenta con un Plan Comunal de Protección Civil y Emergencias vigente? (34. Pag.21)

¿El municipio cuenta con un plan específico de gestión para la reducción de riesgos de desastres y emergencias que esté vigente? (34, pag.24)

¿El municipio dispone este año 2019 de financiamiento exclusivo para ejecutar acciones en materia de gestión de riesgos de desastres y emergencias? (34, pág.24)

¿El personal municipal que cumple funciones en materia de gestión de riesgos de desastres y emergencias tiene dedicación exclusiva para ello? (34, pág. 32)

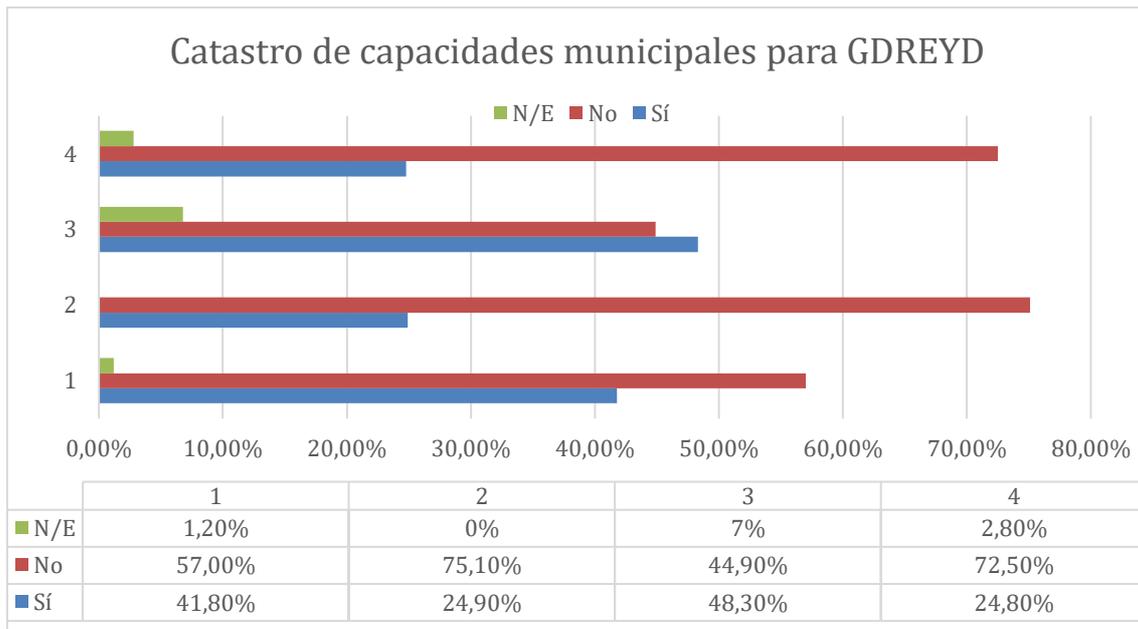


Tabla n°8. Catastro de capacidades municipales para GDRYD (2018-2019)

Ministerio de Salud:

Programas En Salud Mental frente a emergencias y desastres:  
Documentos encontrados

Iniciaremos revisando los documentos emitidos por el ministerio de Salud desde la creación del "Manual para la Protección y el Cuidado de la Salud Mental en Emergencias y Desastres" 2015 (19)

2018 "Modelo de Gestión Centro de Salud Mental Comunitaria". Subsecretarías de Redes Asistenciales división de atención primaria orientaciones generales de salud mental a los equipos de salud de Atención Primaria 2015-2018 (35). En este documento se refuerza la importancia de incorporar a todo el equipo de salud en la atención de salud mental, principalmente, en el ámbito de la promoción, prevención y primera respuesta. Basa sus fundamentos en OPS y OMS principalmente, en el concepto "sin salud mental, no hay salud".

Si bien es consecuente con el proyecto de salud mental “Kokoronokea”, en relación con el abordaje integral, apoyo permanente preventivo y desarrollo de resiliencia general en la población, escalada de recursos, etc. No hace mención de este documento, ni de otros desarrollados en el país, salvo aquellos relacionados a la misma propuesta, y otras específicas en salud mental desarrolladas por MINSAL, aun cuando la elaboración y redacción de la publicación “Manual para la Protección y el Cuidado de la Salud Mental en Emergencias y Desastres”, estuvo a cargo de profesionales de las Subsecretarías de Salud y de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud de Chile (19). Las acciones realizadas en situaciones complejas son definidas como “intervención en crisis” específicamente en su primera etapa. En este documento se mencionan tópicos similares, a los abordados en PAP, como; escucha activa, modo de enfrentar la situación sin realizar un debriefing, la recuperación de la autonomía del afectado, entre otras. No se especifica como una herramienta de acción frente a un evento potencialmente traumático de uso masivo o amplio y solo considera al personal de salud como interventor.

2018 “Manual de Implementación de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica PAP para Respondedores” (36) Plan de Capacitación Intersectorial en Primera Ayuda Psicológica (PAP) Ministerio de Salud. Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Consiste en una adaptación para Chile del Psychological First Aid: Facilitator’s Manual for Orienting Field Workers, material complementario a la herramienta Primera Ayuda Psicológica: Guía para trabajadores de campo, ambos desarrollados por la Organización Mundial de la Salud, War Trauma Foundation y World Vision International (17).

Además, contiene los conceptos centrales del Plan Nacional de Protección Civil y el Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres (2,21) aspectos que deben ser conocidos por personas que colaboran en las acciones de respuesta ante emergencias y desastres en el contexto nacional.

Se propone para 8 horas de duración, con ejercicios prácticos hasta 16 horas. El taller tiene como objetivo desarrollar la capacidad de los respondedores en situaciones de emergencias y desastres para:

- Acercarse a una situación de forma segura, para ellos y para los demás;
- Decir y hacer las cosas más favorables para las personas muy afectadas emocionalmente;
- No causar más daño por sus acciones

Orientado a profesionales como a no profesionales, que están en una posición de ayudar a personas afectadas por situaciones de emergencias y desastres. Hace mención del proyecto “Kokoronokea” (7), específicamente en el tipo de estrés ocasionado en situaciones de emergencias y desastres.

Uno de los aportes de este manual es la Ficha Básica de Emergencia (FIBE), instrumento que se aplica a cada familia afectada toda vez que ocurra un evento que genere daño o afectación a las personas o a sus bienes (entendiendo estos últimos como pérdida de los enseres de un hogar o la vivienda de un grupo familiar).

Se aplica a partir de las primeras horas de ocurrida la emergencia, una vez que hayan operado los procedimientos de resguardo vital de la comunidad. Como nomenclaturas y nemotecnias, utiliza la propuesta realizada por la OMS “Primera Ayuda Psicológica: Guía para Trabajadores de Campo” (17). Propone ejercicios didácticos, prácticos y diversos escenarios posibles donde se puede intervenir. Consideraciones éticas, Apoyo de Mesa Técnica Intersectorial Nacional

de Salud Mental y Apoyo Psicosocial en la Gestión del Riesgo de Desastres.

2018 “Modelo de Gestión Centro de Salud Mental Comunitaria 2015-2018” (37). Si bien el estudio es completamente abocado a las consideraciones pertinentes y sus nodos de atención, actualizadas en derechos humanos en normativa nacional e internacional, no aborda las situaciones de crisis.

2017 “Plan Nacional De Salud Mental 2017-2025” (38) Hace referencia al Manual para la Protección y Cuidado de la Salud Mental en Situaciones de Emergencias y Desastres (19). Si bien este estudio considera, las múltiples situaciones emergentes y prevalentes en el país sobre situaciones críticas en salud mental, objetivos y realidad, mantiene como fuentes, textos anteriores a las propuestas nacionales, no incorpora espacios validados de los estudios y acuerdos realizados por ONEMI, CIGIDEM, MINSAL y JICA, reconociendo mínimamente la estructura para fortalecer la respuesta ante emergencias y desastres en cuanto a alerta temprana y cultura preventiva y de recuperación, sin embargo la presenta como ineficaz; “aún queda la tarea de implementar estas estrategias en las situaciones de emergencias efectivas” (pág. 153) solo hace referencia a ONEMI y JICA en pág.230 [nº142, nº143] de 234 páginas pertenecientes al programa

2019 “Modelo De Protección De La Salud Mental En La Gestión Del Riesgo De Desastres” (21) Ministerio de Salud (MINSAL), Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior y Seguridad Pública (ONEMI), Centro de Investigación para la Gestión Integrada del Riesgo de Desastres (CIGIDEN), & Agencia de Cooperación Internacional de Japón (JICA). Las indicaciones de este documento son específicas, y consideran la trama completa de nuestras instituciones con una detallada revisión histórica de los desastres en nuestro país, análisis

de riesgos, objetivos generales y específicos en una propuesta técnica y práctica de acciones a desarrollar a nivel intersectorial. Sienta sus bases en: Ejes Estratégicos definidos a partir de la revisión de los principales manuales internacionales: Guía IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes, Guía Técnica de Salud Mental en Situaciones de Desastres de la Organización Panamericana de la Salud, y Manual Esfera; así como lo recogido de las prácticas japonesas de “Kokoronokea” en emergencias y desastres, como así la experiencia y evidencia científica desarrollada por diferentes organismos nacionales e internacionales, con el objetivo de proporcionar un lenguaje común entre los distintos actores que participan en GDRYD. (pág. 46). Este documento define los Primeros Auxilios Psicológicos como: “Respuesta humana para reconfortar a otro ser humano que sufre y puede necesitar apoyo”. Y es uno de los más completos en la consideración de esta herramienta, ubicándola estratégicamente en el ciclo del manejo del riesgo, en fase de: prevención, preparación, mitigación, respuesta y rehabilitación. (pág. 51, 52) Entregando lineamientos técnicos específicos para su aplicación (pág. 57,58)

2021 “Plan De Acción De Salud Mental 2019-2025 mayo, 2021” (39) En resumen, el presente Plan de Acción, tiene como finalidad fortalecer la implementación y gestión del Plan Nacional de Salud Mental 2017-2025, así como la propuesta de gobierno 2018-2022 para salud mental en situación de emergencia sanitaria por COVID-19.

Otorga una ruta consensuada, con estrategias, acciones e indicadores definidos, que facilitan el seguimiento de las acciones en salud mental y su financiamiento. Alude al “Modelo Chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del riesgo de Desastres”, y los estándares internacionales para la respuesta en salud mental y apoyo psicosocial en el contexto de pandemia. (pág. 20, 21)

Propone generar mesas técnicas intersectoriales, según los ejes establecidos como “Mesas Técnicas Intersectoriales de Salud Mental y Apoyo Psicosocial en la Gestión del Riesgo de Desastres” (pág. 20)

“Plan Nacional Intersectorial de Formación en Primera Ayuda Psicológica” (PAP) donde se menciona al personal formado por las redes asistenciales de salud (36) aproximadamente 900 capacitadores y 9000 personas habilitadas para entregar los Primeros Auxilios Psicológicos, pertenecientes al sistema de salud, otros sectores del estado y sociedad civil.

Incorpora además el desarrollo de un Plan Integral de Bienestar y Salud Mental asociado a la pandemia, llamado saludablemente (pág. 22) definido por una mesa multisectorial de trabajo y asociado a una plataforma digital.

2020 “Consideraciones De Salud Mental Y Apoyo Psicosocial Durante COVID-19 Versión 2.0 abril de 2020” (40) Mesa Técnica de Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres. Las líneas de acción para la protección de la salud mental y apoyo psicosocial durante COVID-19 deben involucrar diferentes niveles y ámbitos de intervención, donde las principales medidas no requerirán de intervenciones especializadas en salud mental, (pág. 13). proporciona lineamientos técnicos para la intervención, plantea la necesidad de proveer a los equipos en manejo técnico, de protocolos, formación y acompañamiento en PAP, en base en la evidencia científica, respuesta ante emergencias y crisis humanitarias, dando un enfoque pertinente al contexto COVID-19, sin especificar su origen se considera promover factores que favorecen la resiliencia: seguridad, calma, autoeficacia, conexión social y esperanza. de Puede ser brindada por personas que hayan sido formadas en esta herramienta, los cuales no necesariamente deben pertenecer al ámbito de la salud mental. Las medidas de distanciamiento físico, cuarentena y aislamiento por COVID-19

intensifican la necesidad de canales de atención para la población a través de comunicación remota, ya sea a través de contacto telefónico, videollamada o chats. Es así como municipios, instituciones gubernamentales, y organizaciones de la sociedad civil han puesto a disposición diferentes líneas de contacto con la ciudadanía, junto con la línea oficial de Salud Responde 800 360 7777. Hace mención al material realizado por MINSAL, CIGIDEM, y JICA (pág. 54)

2020 “Orientaciones Para La Atención De Personas En Tratamiento Por Salud Mental En APS Contexto COVID-19” 2020 (41). Se hace referencia a Subsecretaría de Redes Asistenciales y Subsecretaría de Salud Pública. En torno a mantener los tratamientos de la población en forma remota con apoyo multisectorial, entrega de fármacos y alimentación complementaria a grupos de riesgo, según realidad local.

“2020 Consideraciones Generales para el Cuidado de la Salud Mental de Trabajadoras y Trabajadores del Sector Salud en Contexto Covid-19” (42) Se definió el desarrollo del presente documento para ser entregado como material técnico orientador, basado en evidencia y práctica, dada la situaciones de estrés postraumático, a las que se considera expuesto el personal de salud, como parte de la población vulnerable en situación de pandemia. Se realiza búsqueda bibliográfica actualizada en buscadores validados por la comunidad científica, afrontando los desafíos actuales y dinámicos que la pandemia representa, además se consideran los desarrollados en nuestro país, descritos ya en el modelo de salud mental frente a emergencias y desastres, como los manuales y estudios realizados por la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEM, reconociendo que la situación de exigencia vivida, supera la capacidad y competencias que poseen como profesionales de salud (anexo 3 pág. 42,43)

“Programa Salud Responde” (43): Se Reorienta la línea telefónica, “Chile Atiende” a la plataforma de “Hospital Digital” (44), donde se

utiliza como sistema remoto de atención, con el objetivo inicial de facilitar el seguimiento de los casos COVIT, como respuesta a la contingencia y el colapso de los servicios hospitalarios. Sin embargo, el foco de atención deriva a generar un nuevo plan para la preservación de salud mental, debido a la alta demanda de consultas de atención psicológica registradas (45) Departamento de Estadísticas e Información de Salud [Internet]. Minsal.cl. Disponible en: <https://deis.minsal.cl> donde se evidencia que el mayor número de llamados son para esta especialidad.

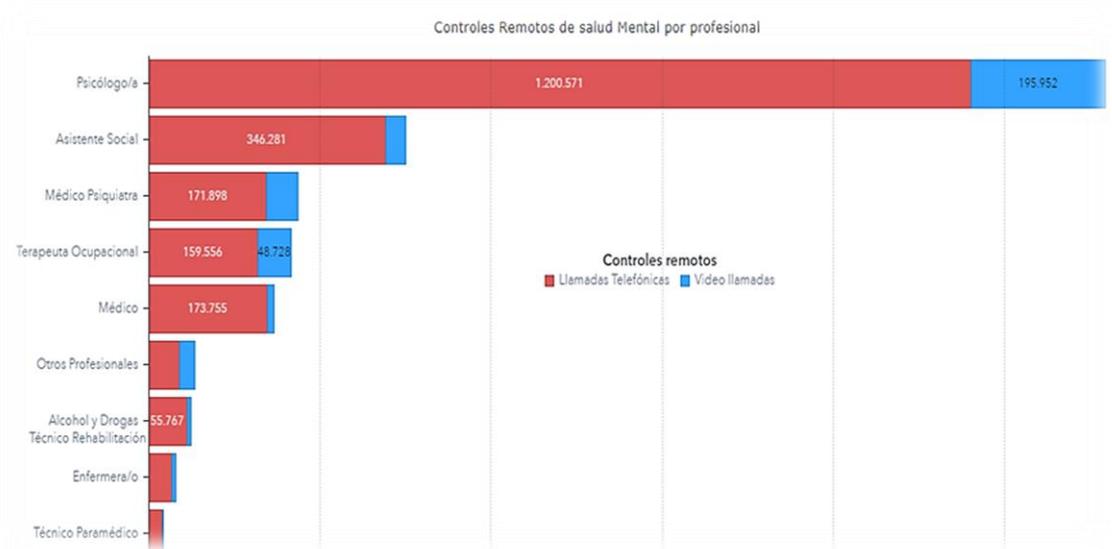


Tabla N°9 atenciones de "Salud Responde" por especialidad. 2021

esto deriva en generar una serie de videos orientados a los cuidados de salud mental, (46,47) tanto para funcionarios del servicio de salud, como para la población general, desde el programa "Saludablemente". En este contexto, se hace necesario conformar una mesa de trabajo multisectorial con el fin de realizar el primer curso e-learning de PAP creado por MINSAL. [50 -51,52-53,54-]

#### 4.5.3 Ciencia y tecnología:

En este espacio y conforme a lo establecido en el 2016 en el Modelo de Salud Mental Nacional (19), es donde se han realizados propuestas

más sólidas, en Primeros Auxilios Psicológicos, contando con 3 estudios, reconocidos por la comunidad científica, desarrollados en forma continua en el tiempo, liderada por la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEM, que lleva a investigar la efectividad de PAP en situaciones potencialmente traumáticas.

“Figuroa RA, Marín H, González M. Apoyo psicológico en desastres: Propuesta de un modelo de atención basado en revisiones sistemáticas y metaanálisis” 2009. (55), El estudio realiza una búsqueda de revisiones sistemáticas y metaanálisis en todos los idiomas, sumado a una búsqueda amplia en internet, con el objetivo de recabar evidencia y referencias para elaborar un modelo de intervención psicológica temprana en víctimas de desastres masivos, que pueda ser aplicado a gran parte de la población, dejando la psicoterapia y la farmacoterapia sólo para las personas que desarrollen síntomas psicológicos invalidantes. Se propone masificar la psicoeducación en medios de comunicación, panfletos u otros elementos de apoyo y aplicar los Primeros Auxilios Psicológicos para quienes necesiten sentir seguridad confort, estabilización. De acuerdo con los antecedentes recogidos se plantean 5 niveles de atención, según el compromiso en salud mental que presente el afectado y proponen la aplicación de los primeros auxilios psicológicos en fase inicial o intermedia, como medida preventiva y paliativa ante el desarrollo o presentación de estrés postraumático. En las observaciones resultado de la búsqueda, se constata la escasa cantidad de fuentes de información relacionada con este recurso, principalmente en español.

Posteriormente se presenta “Estudio para promover la Incorporación de los Primeros Auxilios Psicológicos al currículum de pregrado Figuroa RA, Repetto P, Bernaldes M” 2014 (56) considerando que brindar ayuda humanitaria y consuelo, es un imperativo de la ética asistencial; “no basta con hacerse cargo del cuerpo, el que ayuda, se debe a la persona como un todo integral”. Se presentan los PAP como

indispensables, en el currículum básico de cualquier profesional de la salud, además de una asignatura común entre policías, bomberos, militares, brigadistas de minería y tripulaciones de cabina.

El tercer estudio, Figueroa, Cortés, Marín, Vergés, Gillibrand Repetto, “La intervención de primeros auxilios psicológicos ABCDE disminuye los primeros síntomas del TEPT 2022” (57). Evalúa la efectividad de PFA-ABCDE, protocolo original de la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEM, (20), La Intervención es realizada en fase inicial de la exposición al evento, controlada al mes y a los seis meses posteriores. Este estudio considera que la intervención PAP, ampliamente recomendada para evitar el desarrollo de estrés postraumático, carece de evidencia empírica que evalúe su eficacia. Como conclusión del ensayo controlado aleatorizado, define que su aplicación no previene el desarrollo de estrés post traumático, pero proporciona un alivio inmediato de la angustia y disminuye los síntomas a corto plazo.

Luego aparecen otros estudios que aportan al desarrollo de un modelo para intervención en crisis:

“Humberto P, Figueroa RA, Paula P, Cortés F. Guía metodológica para el diseño y planificación de programas de apoyo psicosocial para emergencias, desastres y catástrofes basado en el modelo cúbico de intervención psicosocial. Cuaderno de crisis.” 2019(58)

“Humberto Marín Uribe: Operación san Lorenzo” (59)

Más una serie de videos, conferencias y seminarios, complementarios al uso del manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos En crisis individuales y colectivas [60,61-62,63-64,65-66]

Como esfuerzos aislados de investigación tenemos la presencia de:

Minoletti A, Sepúlveda R, Gómez M, Toro O, Irrarrázaval M, Díaz R, Hernández V, Chacón S. “Análisis de la gobernanza en la implementación del modelo comunitario de salud mental en Chile” 2018 (67)

Y por último la Universidad de Playa Ancha con "Guía breve de Primer apoyo psicológico en contexto de emergencia y desastres del observatorio psicosocial en situaciones de emergencias de OPSE-UPLA" 2021 (68)

#### 4.5.4 Comunidad:

Otro de los pilares fundamentales para desarrollar e implementar el modelo de Salud mental, es la participación de la comunidad. En este ítem se consideran los recursos de información y formación disponibles, plasmada en cualquier comunicado o noticia mediática de fácil acceso que permita, la visibilización y sensibilización sobre Primeros Auxilios Psicológicos, difundidos en plataformas digitales, programas comunales o institucionales.

Se encuentran: 29 artículos y 6 videos, relacionados con Primera Atención en Salud Mental.

<b>N°</b>	<b>Tipo de Artículo</b>	<b>Ref. bibliográfica</b>
<b>11</b>	Artículos relacionados con El Manual ABCDE, desarrollado por la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEN, así como guías y manuales, generados desde este modelo de intervención.	69,70-71,72-73,74-75,76-77,78-79
<b>6</b>	Videos relacionados con El Manual ABCDE de pontificia Universidad Católica	80,81-82,83-84,85
<b>2</b>	Artículos emitidos desde el ministerio de salud PAP.	86,87
<b>1</b>	Artículo relacionado con MINEDUC	88
<b>1</b>	Artículo emitido por la Dirección de Presupuestos, Ministerio de Hacienda, Gobierno de Chile. DIPRES, relacionado con	89

	los fondos para programa Planes de Promoción de la Salud para Municipios, Comunas y Comunidades Saludables (MCCS), anteriormente conocido como Planes Comunales de Promoción de la Salud (PCPS) 2020-2021	
<b>1</b>	Curso OPS, PAP.	90
<b>1</b>	Capacitación Municipalidad de Huechuraba, PAP.	91
<b>1</b>	Servicio de Salud del Bío-Bío PAP.	92
<b>1</b>	Servicio de Salud de Coquimbo PAP.	93
<b>1</b>	Asyp, cuerpo de bomberos Santiago PAP	94
<b>1</b>	Comunicados de emergencias y desastres (SOCHPED)	95
<b>1</b>	Universidad Católica de la Santísima Concepción (UCSC) PAP.	96
<b>1</b>	Instituto Inmaculada Concepción de Valdivia. PAP	97
<b>3</b>	Otros Talleres PAP.	98,99,100
<b>3</b>	Apoyo telefónico en salud mental	101,102,103,104

Tabla N°10 artículos que aportan a difundir la aplicación de PAP

## 5. Discusión:

Para iniciar la interpretación o discusión de los datos obtenidos, en primer lugar, se debe reiterar, que el rango de comparación (2010-2022) en nuestro país, se encuentra entre dos grandes hitos de desastres de afectación masiva (105). La decisión de abordar la experiencia del 27F como punto de partida, se debe a que, sea cual sea la magnitud del evento, como colectivo social, adoptamos ciertas conductas endémicas, que no van a mutar en forma inmediata, como consecuencia directa de la experiencia. En esta discusión vamos a cotejar qué instituciones se fortalecieron y cuáles, aún de los recursos y esfuerzos realizados, permanecen en condiciones insuficientes para mitigar el sufrimiento humano durante un evento catastrófico.

Dando respuesta a las siguientes preguntas:

- 5.1** ¿Se ha integrado el Primer auxilio psicológico a algún plan central, transversal de prevención y respuesta ante emergencias y desastres que incorpore PAP en su desarrollo?
- 5.2** ¿Qué instituciones la han aplicado?
- 5.3** ¿Se ha difundido sus beneficios en la población?
- 5.4** ¿El servicio de salud tiene programas para el personal médico?
- 5.5** ¿Está incorporado en espacios comunitarios y territoriales?
- 5.6** ¿Está integrado en instituciones educacionales?
- 5.7** ¿Existe una apropiación identitaria del concepto PAP?

## **5.1 Integración del uso de Primeros Auxilios Psicológicos a un plan central de prevención y respuesta ante emergencias y desastres:**

Posterior al 27F, tras la efectividad observada por el modelo japonés de intervención en crisis, Chile desarrolla un proceso de adaptación del modelo Kokoronokea, en colaboración con la Agencia internacional de Cooperación internacional JICA, que entrega su primer avance en el 2015 con el “Manual para la Protección y Cuidado de la Salud Mental en situaciones de Emergencias y Desastres” (19), y finaliza el 2019 con el “Modelo De Protección De La Salud Mental En La Gestión Del Riesgo De Desastres” (21). Producto de nueve años de esfuerzos, los organismos encargados, MINSAL, ONEMI, CIGIDEN, incorporan los Primeros Auxilios Psicológicos, como parte fundamental de la intervención en emergencias y desastres y proponen como herramienta de intervención el Manual ABCDE Para La aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos, en el resultado final del proyecto (20)

### **5.1.1 Manual ABCDE Para La aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos (20).**

Este Manual es desarrollado por un equipo de psiquiatría de la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEM, financiado por CONICYT (Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica) en el 2015, con el objetivo de comprobar la eficacia de la aplicación de los Primeros Auxilios Psicológicos, en la prevención del desarrollo de estrés postraumático (57). Guía específica, didáctica, visualmente llamativa, con lenguaje posible de abordar desde diferentes esferas sociales y nemotecnias de fácil retención cognitiva, que identifica claramente los pasos a seguir para asistir en etapa inicial a quién ha sido afectado por un evento potencialmente traumático, generada especialmente para realizar el estudio de cotejo.

Su elaboración fue apoyada por el equipo Kokoronokea, en coherencia con las directrices establecidas para el desarrollo del “Modelo de protección de la salud mental en la gestión del riesgo de emergencias y desastres” (19,21) De acuerdo con este Manual, Los objetivos de los PAP son:

- Brindar alivio emocional inmediato.
- Facilitar la adaptación.
- Prevenir el desarrollo de psicopatología.

Las fortalezas de este modelo, es que sienta sus bases en estudios con evidencia científica, como en literatura actualizada e indispensable, para identificar, las diferentes repuestas de las personas expuestas a una crisis (106. Bonanno GA. Loss, trauma, and human resilience) tanto en las fuentes oficiales internacionales OMS (107) American psychiatric association, como nacionales (108 Figueroa RA, Cortés PF, Accatino L, Sorensen R. Management of psychological trauma in primary care). 2016. (109 Hobfoll SE, Watson P, Bell CC, Bryant RA 2007) y una extensa bibliografía de reconocimiento internacional.

También considera la información recabada en las diversas mesas de trabajo con respondedores de primera línea en nuestro país, quienes dan cuenta, de la dificultad que se presenta, en la etapa de crisis al aplicar un protocolo de atención complejo. Entre ellas: recordar toda la información relacionada con la coordinación al interior de los equipos y con las autoridades. Así como las diferentes interpretaciones que se le pueden dar a las habilidades personales requeridas, como:

“ser empático” “tener aptitudes para la comunicación” “animar y distraer” “dar apoyo y comprensión” “evaluar consecuencias del evento” “evaluar circunstancias de la vida” entre otras.

Posterior a esto se realiza una evaluación del modelo y su eficacia (57) en cinco hospitales públicos y privados de la ciudad de Santiago de Chile.

El objetivo del manual fue orientar el trabajo de campo de los reclutadores, para facilitar la aplicación del protocolo de estudio y de efectividad de los PAP.

Si bien MINSAL y ONEMI participan del desarrollo del proyecto en conjunto con las organizaciones encargadas, elaboran sus propios programas, con el mismo propósito, basados en las directrices de OPS/OMS, pero con enfoques diferentes.

#### **5.1.2 ONEMI presenta Primer Apoyo Emocional en Emergencias y Desastres (13):**

el documento generado se basa en la guía de "Intervención Psicosocial en Situaciones de Emergencias y desastres: GUÍA PARA EL PRIMER [Internet]. Cop.es. (2) emitida en el 2007 por ONEMI y Pontificia Universidad Católica en, en asociación con el gobierno de Chile, Cruz Roja chilena, CRISIS (Como Responder al Impacto Social e Individual) Colegio de Psicólogos de Chile. Desde esa fecha, se presenta como una serie de acciones relacionadas con la situación de desastres, identificación nivel de impacto, medios de comunicación, análisis de riesgo etc. El documento llamado "Primer Apoyo Emocional en Emergencias y Desastres" elaborado por Biblioredes, (13) es impartido desde el 2012 hasta el año 2021, versión nº26 sin modificaciones. Sus objetivos principales son:

- Asegurar la protección de la integridad de la persona.
- Favorecer la estabilización emocional de la persona tratada.
- Ayudar a la persona a mantener el contacto con la realidad externa.
- Vincular a la persona con recursos de ayuda.

- Detectar personas en riesgo, ya sea por sus conductas o por la situación, e implementar medidas de protección, derivación y seguimiento.
- Restablecer una cierta capacidad de enfrentamiento de la persona ante demandas inmediatas del medio externo.

Además de una serie de sugerencias que dan espacio a interpretaciones amplias como: ser empático, generar que la persona abordada se sienta aceptada, comprendida, indagaciones sobre las circunstancias de la vida de los afectados y algunos conceptos que fueron evolucionando durante los años 90 incluídos los estudios de Mitchell JT, Everly GS. Critical Incident Stress Management and Critical Incident Stress debriefings M. (110) quien no recomienda realizar debriefings sin una preparación en sistema de intervención en crisis integral, pues el revivir las situaciones dolorosas, podrían desencadenar reacciones, que debe ser manejada por especialistas. Se dispersa la atención a los objetivos centrales y por otra, distorsiona las facultades que posee el respondedor, pues para su aplicación se requiere una comprensión profunda de la psicología de intervenciones en situaciones de crisis, emergencia y competencias personales de habilidades blandas que no se desarrollan en forma espontánea al recibir la capacitación.

**5.1.2** MINSAL, “Manual de Implementación de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica (PAP) para Respondedores” (36). Esta guía es realizada durante el 2018 en colaboración con DEGREYD, para formar facilitadores, de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica (PAP) para Respondedores. Sí bien alude e incorpora, lo recabado del Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres (19,21) y da a conocer los fundamentos del modelo de protección civil y su base de cooperación con Japón.

Incorpora otros elementos asociados a los servicios de redes asistenciales de salud, como lo es la ficha básica de emergencias FIBE y se orienta por el documento emitido el 2015 por la OMS "Guía para los Trabajadores de Campo" (17), como recurso principal.

Es un documento, muy específico y práctico en la forma de entregar sus contenidos, adjuntando dinámicas posibles de realizar en los talleres, sin embargo, el material gráfico, carece de atractivo visual que facilite la retención de contenidos, por los participantes.

Su principal fortaleza está en los recursos pedagógicos aplicados para su implementación, así como también en las simulaciones que permite abordar temas contingentes a la localidad donde será impartido.

En este punto, observamos que los recursos invertidos en la propuesta para incorporar, los PAP en el modelo de Salud Mental Para Chile, se duplican o triplican, dado que cada uno de ellos, surgen como iniciativas independientes, sin hacer uso del material disponible y validado por las directrices de investigación aplicadas en el país.

Si bien las consideraciones generales del modelo de Salud Mental, en torno a generar un espacio psicosocial más resiliente, es abordado principalmente, en los servicios de redes asistenciales de atención primaria de salud, en contextos generales, estas solo abarcan el 50% de la población, según estudio realizado por la Comisión nacional de Productividad durante el año 2021 en su "informe preliminar de Eficiencia en la Atención Primaria de Salud"(111), el que además enfatiza, que nuestro país no ha mantenido una estrategia de salud digital, así como tampoco una gestión preventiva. Por cuanto el sesgo de intervención es Alto y las fortalezas desarrolladas no están al alcance de todos los integrantes de la comunidad, aun cuando el derecho a la atención de salud se propone como equitativo y de calidad (112)

## **5.2 Instituciones que han aplicado los Primeros Auxilios**

### **Psicológicos:**

**5.2.1 Manual ABCDE:** Entre las instituciones que han utilizado el Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos En crisis individuales y colectivas (20) tenemos a:

- Bomberos de Chile
- SOSPECH
- Servicio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género (SERNAM).
- Policía de Investigaciones (PDI)
- Servicios Nacional de Menores (SENAME)
- Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
- Fundación Emilia, organización que busca apoyar a los familiares de víctimas de accidentes viales
- Subsecretaría de Prevención del Delito, donde es posible encontrar información relacionada con el Programa de Apoyo a Víctimas del Delito

cabe desatacar que es uno de los manuales de mayor acceso y referencias, principalmente en búsquedas amplias.

### **5.2.3 ONEMI Primer Apoyo Emocional:**

Instituciones que han utilizado la propuesta de ONEMI:

Si bien se encuentra registrado el número de participantes de Enero a junio de 2018 (26) (Tabla N°6) 415 participantes y aprobaciones del curso de Enero a junio de 2018 (Tabla N°7) 379 aprobados, no se identifica la procedencia de los mismos.

Se adiciona a estos datos parciales, que el curso ha sido impartido 26 veces desde el 2002 al 2021 sin modificaciones de contenido.

Solo se encuentran un artículo publicado por el ministerio de salud (87) más uno de la municipalidad de Huechuraba (91) relacionados con la capacitación en Primeros Auxilios Psicológicos impartido por la ONEMI.

### **5.2.3** MINSAL “Manual de Implementación de Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica PAP para Respondedores” (36):

Instituciones que han accedido mediante la Propuesta de MINSAL Talleres de Capacitación en Primera Ayuda Psicológica PAP para Respondedores:

Se identifica, en un documento posterior, contar con el registro de alrededor de 900 capacitadores y 9000 personas habilitadas para entregar los Primeros Auxilios Psicológicos, pertenecientes al sistema de salud, otros sectores del estado y sociedad civil, como catastro general. “Plan de Acción Salud Mental 2019-2025 (39 pág.20)” MINSAL

La falta de registros oficiales, no nos permite dar un número aproximado de las instituciones que han accedido en cualquiera de los formatos de capacitación en PAP y menos el número de personas capacitadas para poder otorgar esta primera contención, en situaciones potencialmente traumáticas. Lo que de acuerdo al estudio de (Movahed M, Khaleghi-Nekou M, Alvani E, Sharif-Alhoseini M. 1 de “El impacto de la capacitación en primeros auxilios psicológicos en los proveedores”: una revisión sistemática

agosto de 2020 (113) es de vital importancia, para obtener resultados de calidad, en los programas de formación en PAP, evaluar los resultados y percepciones de quienes participan en el proceso de formación. En los resultados de este, la percepción de mejora del conocimiento, seguido de una mayor confianza y competencia.

dieron cuenta de un cambio en la actitud, y compromiso terapéutico de los participantes.

La información parcial de las instituciones que han aplicados los primeros auxilios psicológicos en sus diferentes formatos en nuestro país produce un sesgo que nos impide evaluar el impacto y eficacia que han tenido en el tiempo.

### **5.3 Difusión de los beneficios de la aplicación de PAP para prevenir estrés postraumático en la población.**

Si bien las tres guías vigentes plantean los beneficios de la aplicación de esta herramienta, el énfasis del aporte en salud mental, qué otorga su aplicación y la difusión de esta herramienta, parece insuficiente. Se cuenta, además de los manuales establecidos y sus respectivos videos, con 29 artículos más 6 videos de acceso público que difunden la aplicación y beneficios de esta intervención (Tabla N°10), 20 documentos y estudios realizados en nuestro país, por diversas instituciones facilitan el acceso a la información (7,12-13,19-20,21-24,25-36,39-40,42-48,49-55,56-57,58-60,61). Sin embargo, la ausencia de una implementación sistemática coordinada, de estrategias de difusión de la salud mental para reducir el impacto del desastre sobre la población, dificulta que los planes y programas propuestos para mejorar la resiliencia colectiva y cooperación mutua en asistencia humanitaria sean eficientes.

A nivel internacional los Primeros Auxilios Psicológicos, son la intervención temprana más sugerida, la Organización Mundial de la Salud por consenso internacional en el 2009 recomienda el uso de los

PAP, en lugar del “debriefing” psicológico, para ofrecer a personas después de una reciente y severa exposición a un acontecimiento traumático. Guía para trabajadores de campo. OMS-WarTrauma Foundation-Vision Global Internacional. Ginebra, 2012 (17) pág. 6).

Los formatos de aplicación han ido evolucionando y orientando las sugerencias a la adaptación de los espacios psicosociales donde se apliquen, simplificando además las medidas y condiciones de intervención, con el objetivo de acceder al mayor número de personal capacitado en los lineamientos básicos. Nuestro país no se ajusta a los estándares internacionales, en cuanto a los requerimientos de formación mínima, tanto del personal de salud como de la población general, para interactuar con otras organizaciones. En este punto podemos concluir que, las carencias identificadas por la OPS en el 2010 sobre salud mental aún persisten. El registro proporcionado por MINSAL en hospital digital, corrobora que la necesidad de asistencia psicológica durante pandemia superó al resto de las especialidades del área salud. (Tabla nº9)

#### **5.4 Programas del servicio de salud para el personal médico relacionado con PAP.**

Si bien el Servicio de Salud, desarrolla su propio programa de capacitación para respondedores PAP (36), el documento no está orientado a afrontar las situaciones específicas al que se ve expuesto el personal de Salud. Durante la contingencia por COVID-19, se hace evidente esta deficiencia y se vuelve a realizar una investigación de material existente, tanto en el país como en el extranjero, relacionado con las capacidades de resiliencia a desarrollar por los profesionales de primera línea, respecto al autocuidado, como a la atención a los pacientes afectados directamente por la emergencia sanitaria.

En este nuevo estudio de investigación realizado en urgencia, se consideran los lineamientos establecidos en el modelo de salud mental, así como también los estudios con evidencia científica, que lo sostienen. Uno de ellos específicamente, sugiere la incorporación de los Primeros Auxilios Psicológicos al currículum básico de pregrado de profesionales de la salud, además de una asignatura común entre policías, bomberos, militares, brigadistas de minería y tripulaciones de cabina. Figueroa RA, Repetto P, Bernales M (56) publicado el 2014.

En el documento "2020 consideraciones Generales para el Cuidado de la Salud Mental de Trabajadoras y Trabajadores del Sector Salud en Contexto Covid-19" (42 pág. 30,31) Se propone entregar un material técnico orientador y por primera vez se consideran los modelos existentes y los estudios realizados en el país. Así como también la iniciativa de implementar un curso Online de PAP, desarrollado por el MINSAL (49) donde además se realiza en el video de presentación, un llamado a desarrollar herramientas digitales para la difusión de los Primeros Auxilios Psicológicos, omitiendo nuevamente el material audiovisual, desarrollado por la Pontificia Universidad Católica y CIGIDEM, que ya se encontraba disponible para todo público y que durante la contingencia, vuelve a abrir espacios de intervención en forma remota, (tabla N°10)

En el ámbito internacional, encontramos evidencia que valida la percepción de eficacia desarrollada por personal de salud, posterior a la capacitación en PAP. Kılıç N, Şimşek N. The effects of psychological first aid training on disaster preparedness perception and self-efficacy. Nurse (114) Este estudio concluye, que la educación en Primeros Auxilios Psicológicos afecta positivamente la autopercepción de los sujetos, respecto de la preparación y habilidades que poseen para enfrentar una situación de desastre. De acuerdo con esta conclusión, se sugiere incluir que el módulo de capacitación, en Primeros Auxilios Psicológicos en los programas de pregrado en enfermería.

Un hallazgo Similar se encuentra en los estudios de Park JS, Choi Y-J. "The effect of a simulated fire disaster psychological first aid training program on the self-efficacy, competence, and knowledge of mental health practitioners" (115). Realizado en un grupo de profesionales de salud mental, donde posterior a la capacitación, se realiza un simulacro donde los participantes acceden a la formación determinan, que fue eficaz para mejorar tres cualidades específicas: autoeficacia, competencia de desempeño y conocimiento.

En contingencia COVIT 19. Pollock A, Campbell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J, et al. El 28 de mayo de 2020 (116), realizan una revisión de estudios, en situaciones categorizadas como epidemias o pandemias por la OMS, desde 2002 en adelante. De acuerdo con este estudio, ninguno entrega una alta confiabilidad, por lo que se concluye que existe una falta de evidencia, tanto cuantitativa como cualitativa de estudios realizados durante o después de epidemias y pandemias de enfermedades, que puedan sugerir la selección de intervenciones beneficiosas para promover la resiliencia y la salud mental de los trabajadores de primera línea.

### **5.5 Está incorporado en espacios comunitarios y territoriales algún programa específico de aplicación de PAP.**

De acuerdo con la información entregada, por las Redes Asistenciales de Salud, de atención primaria, el manual DEGREYD/MINSAL de Implementación de Talleres de Capacitación de Primera Ayuda Psicológica para Respondedores PAP, ha sido implementada con un porcentaje de alrededor de 900 facilitadores y con un alcance aproximado de 9000 personas capacitadas (39 Pág. 20). Sin embargo, los números no registran las regiones o lugares dónde se han realizado, ni la frecuencia de programación de estos talleres. De acuerdo con entrevistas realizadas en forma aleatoria, algunos CESFAM los consideran como parte de sus programas anuales, otros

definitivamente no lo aplican y por el lado de las corporaciones municipales, no son consideradas como parte de la GDRYD.

El documento entregado por AMUNCH (34 Tabla N°8) nos hace ver que en el catastro realizado a un 90% de los municipios, un alto porcentaje de ellas no cuentan con un Plan Comunal de Protección Civil y Emergencias vigente, ni específico para la reducción de riesgos y desastres, tampoco con financiamiento exclusivo para ejecutar acciones al respecto, y muy pocas de ellas cuentan con personal, municipal dedicado en forma exclusiva a la GDRYD.

De esto se deduce que las formas más estables de acceder a estos programas, es a través de las redes asistenciales de salud Primaria APS, así como por iniciativa personal a las capacitaciones entregadas por la ONEMI, dado que el resto de los talleres impartidos, no registran programas vigentes donde esta herramienta pueda ser entregada en forma sistemática a espacios comunitarios y territoriales.

Por otra parte, un ensayo controlado aleatorio realizado con 608 servidores públicos australianos. Reavley NJ, Morgan AJ, Fischer JA, Kitchener B, Bovopoulos N, Jorm AF. Effectiveness of eLearning and blended modes of delivery of Mental Health FirstAid training in the workplace (117) demostró que, los funcionarios que participaron de la capacitación, conseguían identificar criterios de depresión y estrés post traumático, sentir mayor confianza para abordar al afectado y aumentada su intención de ayudar. El formato de entrega del curso, en modo e-learning y presencial o su combinación, otorgaban efectos positivos y un buen nivel de satisfacción de los participantes.

## 5.6 PAP Integrado a Instituciones Educativas.

De los documentos encontrados, no hay registro de programas para educación en enseñanza básica o media. Solo existen registros en espacios universitarios, dónde surgen iniciativas aisladas, como cursos de capacitación en pregrado. (Tabla N°10)

- Pontificia Universidad Católica De Chile
- Universidad Católica de la Santísima Concepción (UCSC)

Estudios realizados en otros países, confirman que los Primeros Auxilios para la Salud Mental, en los adolescentes son efectivos para aumentar el reconocimiento y las intenciones de ayudar a un compañero suicida, como parte del apoyo entre pares. Hart LM, Cropper P, Morgan AJ, Kelly CM, Jorm AF. teen Mental Health First Aid as a school-based intervention for improving peer support of adolescents at risk of suicide (118)

En nuestro país el estudio realizado en el 2014 por: Figueroa RA, Repetto P, Bernales M (56) sugiere la incorporación de los Primeros Auxilios Psicológicos al currículum básico de pregrado de profesionales de la salud, para entregar una atención humanizada e integral como parte de la ética en el ejercicio de su profesión, dado que la posibilidad de asistir a una persona en situación de crisis es muy alta.

El modelo "De Salud M. Modelo De Protección De La Salud Mental En La Gestión Del Riesgo De Desastre" (21 pág.56,76-77) propone como parte de la fase de prevención, implementar programas de educación y prevención en los establecimientos educacionales, dirigidos a la comunidad educativa (estudiantes, docentes, asistentes de la educación y familia) destinados a la preparación y mejora en la respuesta de la comunidad frente a desastres en el corto y largo plazo. Así como promover protección psicológica de niños y niñas en

comunidad educativa, fortaleciendo capacidades y recursos de autorregulación, autocuidado, protección de la salud mental y bienestar emocional, en educación formal y no formal. Así como también, elaborar materiales educativos de apoyo psicosocial para estudiantes y sus familias que permitan enfrentar situaciones de emergencia, restableciendo lo antes posible las actividades educativas.

Sin embargo, de acuerdo con lo observado, el concepto se relaciona generalmente, con la atención de un profesional del área terapéutica, no como parte de competencias a desarrollar en forma colaborativa y activa, en torno a la cohesión y autocuidado, en fase de prevención. Los protocolos que se han difundido se relacionan con simulacros de evacuación y protección física. El desarrollo de una resiliencia del tejido social queda postergado frente a otras necesidades, incluso en aspectos de salud mental colectiva como; depresión, ansiedad, agresión física y psicológica o el conocido acoso escolar. Estadísticas y consecuencias del bullying en Chile [Internet]. Psiquiatrasonline.com.2022. (119)

## **5.7 Existencia de una apropiación identitaria del concepto PAP En nuestro país:**

Si bien desde los inicios de los registros relacionados con salud mental y primeros Auxilios psicológicos, en situaciones de emergencias y desastres, en nuestro país se recomienda, su difusión, estandarización y aplicación de un modelo adecuado a nuestra realidad sociocultural. El factor de alfabetización sobre los PAP ha sido deficiente, pues la falta de estandarización del concepto no permite que los esfuerzos realizados para su difusión e integración al Modelo de Salud Mental para nuestro país, estén al alcance de la población objetivo, dado que las sugerencias y estudios realizados, no pasan a un nuevo nivel. Sólo se reconoce la directriz central, frente a un nuevo acontecimiento que ponga a prueba nuestra capacidad de resiliencia e integración

multisectorial. En este ejercicio, o nuevo impulso de acción, se vuelve a revisar nuevamente material ya considerado y las referencias en su mayoría son de carácter internacional, omitiendo el desarrollo de nuestro devenir histórico y los proyectos realizados en consenso por las mismas instituciones.

No se identifica un desarrollo lineal para abordar la mitigación del sufrimiento humano a través del uso de los Primeros Auxilios Psicológicos, a nivel central y multisectorial.

Sí, podemos identificar coherencia, en la línea de investigación desarrollada por la Pontificia Universidad Católica de Chile, quienes participan desde el año 2010 en adelante (11) en los diferentes espacios de colaboración para desarrollar el Modelo chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres (21), además de variados estudios para validar su efectividad en la prevención de Trastorno de Estrés Postraumático. (20,21-25,55-56,57-58,59-60,61)

Si bien, una de las instituciones más comprometidas, con la salud mental y conocimiento integral de las comunidades y sus necesidades, acorde y coherente con todas las observaciones sugeridas en el Modelo chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres (21), es el Sistema de Redes Asistenciales de Atención Primaria de Salud, específicamente en la aplicación del modelo de centros de salud mental comunitaria (37). Presenta una articulación deficiente entre las mismas y el sistema central de salud, tanto en las nomenclaturas como en las capacidades de gestión de recursos frente a una emergencia, el sincretismo de sus acciones dificultad la gestión e interacción a nivel nacional, dado que, aun contando con la observación directa de las necesidades locales, no poseen una estandarización que les permita visibilizar las realidades particulares de su comunidad.

Otra dificultad para integrarse a una gestión de emergencia contingente, es que no consideran dentro de sus prioridades abordar en su red temática de salud una situación de crisis, pues se priorizan temas psicosociales prevalentes en la comunidad, con un enfoque de determinantes sociales y equidad en salud mental para: población trabajadora, mujeres y equidad de género, diversidad sexual, pueblos indígenas, población inmigrante, refugiados, personas en situación de calle, personas adultas privadas de libertad, población de niños, niñas, Adolescentes, jóvenes en protección de derechos por el estado, adolescentes, jóvenes en conflicto con la justicia, población adolescente con consumo de alcohol y otras drogas, entre otras.

Como posibilidades para aplicar políticas transversales articuladas en todo el territorio de la red de protección civil. Surge la Ley 21364 donde se sustituye la oficina nacional de emergencia ONEMI a través de SINAPRED Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, SENAPRED, Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, considerando esta estructuración como “Una Nueva Institucionalidad para una Sociedad más Resiliente”. Donde se busca actualizar, reforzar, estandarizar los planes desarrollados y hacerlos vinculantes para alcanzar estándares de excelencia en la Gestión del Riesgo de Desastres (GRD) centrados en la prevención y territorialidad. (29,30-31,32-33) la cual entrará en funcionamiento durante septiembre del 2022.

## **6. Conclusiones y Recomendaciones:**

Si bien durante los últimos años posteriores al terremoto del 2010, Chile ha desarrollado una especial atención en salud mental, específicamente en los primeros auxilios psicológicos PAP, como acción temprana sugerida a ofrecer a quienes han estado expuestos a un acontecimiento potencialmente traumático, se mantienen muchas de las deficiencias observadas por la OPS, durante su intervención en la recuperación de nuestro país posterior a este evento.

### **6.1 Conclusiones:**

Hoy podemos reconocer la existencia de un Modelo chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres, De acuerdo al proyecto, generado por MINSAL, CIGIDEM, ONEMI y JICA, inspirado en el modelo japonés “Kokoronokea”, donde se han realizado grandes esfuerzos por incorporar las condiciones indispensables, que favorezcan la resiliencia de la población, incorporando una herramienta básica y efectiva, para mitigar el sufrimiento humano, en situaciones de emergencias y desastres. De acuerdo a este proyecto, el modelo de Primeros Auxilios Psicológicos sugerido es el “Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos”, el que además ha aportado evidencia científica de sus beneficios, en investigaciones realizadas en nuestro país y reconocidas internacionalmente.

Sin embargo, esta propuesta es omitida, por las instituciones gubernamentales que participan de las mesas de diálogo, cuando surge la necesidad de su aplicación y las propuestas generadas parten prácticamente de foja cero, dispersando tiempo, recursos y esfuerzos en programas complejos y algunas veces, atemporales de acuerdo con los avances que se han logrado gestar y promover en nuestra realidad sociocultural. Generando nomenclaturas diferente en los espacios de

acción comunitarios, centrales y locales, donde la población podría acceder a capacitaciones, programas de mitigación de impacto frente a la gestión de emergencias y desastres, acciones preventivas de autocuidado y colaboración psicosocial, que les proporcione herramientas para mejorar la percepción de autorregulación y eficacia frente a una situación de crisis individual o colectiva. Tanto, las Redes Asistenciales de Salud Primaria, Ministerio de Salud y Ministerio del Interior, actúan en forma independiente frente a una contingencia, no se percibe liderazgo en la aplicación de los programas de capacitación en Primeros Auxilios Psicológicos. Dada esta situación, no se puede realizar un seguimiento del impacto que ha tenido en nuestra trama bio-psico-social, la incorporación de este recurso, pues no se cuenta con registros oficiales del personal que se ha formado en los distintos programas vigentes, así como tampoco evaluar resultados de la experiencia de formación, que nos permita comparar, la eficiencia de los diferentes programas. En forma parcial, de acuerdo al informe semestral entregado por ONEMI, se registra una alta deserción del curso, Primer Apoyo Emocional, en formato e-learning.

Desde el 2010, se sugiere que existe falta de voluntad para realizar actividades conjuntas de colaboración entre las diferentes instituciones. En este espacio podríamos considerar que la fragmentación territorial, en temáticas de salud mental, dificulta la vinculación de las directrices nacionales sugeridas para la mitigación en gestión de riesgos y desastres. Considerando que solo el 50% de la población está registrada en las redes asistenciales de salud, cualquier situación de emergencia que supere los recursos y alternativas locales, podría provocar un colapso en cuanto a las capacidades de intervención que las mismas poseen. La falta de comunicación entre los servicios de atención primaria y los servicios de atención privada de salud afecta la capacidad de responder asertiva y humanitariamente a las necesidades

complejas del tejido social, dado que los nudos críticos cambian frente a una situación de emergencia y desastre.

Otro de los organismos que no ha aplicado un formato transversal de acciones en torno a la alfabetización sobre los primeros auxilios psicológicos, es el Ministerio de Educación, aun existiendo antecedentes de que pueden favorecer la contención entre pares a una temprana edad. Así como también fortalecer el desarrollo de una comunidad resiliente, capaz de promover, la autorregulación, autocuidado, protección de la salud mental y bienestar emocional de los niños, como lo sugiere el Modelo chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres.

Desde la comunidad científica se han desarrollado estudios basados en evidencias y desarrollados en nuestro país, con gran potencial de aplicación efectiva, frente a situaciones de emergencias y desastres. Sin embargo, la falta de reconocimiento y comunicación entre las instituciones no permite que la difusión de estas iniciativas llegue efectivamente a la población objetivo, dado que los prejuicios o la desconexión del propósito humanitario de este tipo de intervención, está sesgado por la autonomía que les permite enfrentar sus realidades locales, sin visualizar los beneficios transversales que aportan las acciones conjuntas multisectoriales.

## **6.2 Recomendaciones:**

Se sugiere dar la debida importancia a la difusión del manejo de PAP en forma masiva, dadas las condiciones de vulnerabilidad de nuestro país y la recurrencia de eventos catastróficos que nos afectan con regularidad, debido a nuestra realidad geográfica, sociopolítica y cultural.

Haciendo uso de las herramientas desarrolladas desde todas las esferas de acción, frente a una emergencia. Considerando y validando, las políticas funcionales vinculantes, que nos permitan articular y estandarizar los lineamientos centrales, para evaluar y mejorar los programas de capacitación en PAP, de tal modo, que sea un recurso visibilizado, disponible y de acceso universal, en todos los rangos etarios y estratos sociales.

Por otra parte, se sugiere a las Instituciones, Sanitarias, Gubernamentales y Educativas, ajustarse a los compromisos de colaboración y acción asumidos, tanto en los acuerdos nacionales, como los internacionales, para enfrentar en conjunto, con estándares de calidad actualizados, una gestión preventiva sólida que beneficie a toda la población.

Se sugiere al Ministerio de Educación, desarrollar programas, que incorporen, la propuesta de PAP, sugerida en el Modelo Chileno de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres, "Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos". Adaptando los contenidos a los diferentes niveles y ciclos de educación, según las capacidades cognitivas de acuerdo a la edad de cada nivel, en formato de proyectos experimentales, que puedan ser evaluados a corto y largo plazo, dado que la evidencia, recogida en diferentes estudios demuestra, que la incorporación temprana, de conceptos de resiliencia, colaboración, autopercepción y autocuidado, favorece el apoyo entre pares, la capacidad de reconocer en sus compañeros conductas desadaptativas o depresivas y aumenta las intenciones de colaboración y solidaridad.

Otra sugerencia, para todos los integrantes, de los equipos de repuesta, es hacer uso y difundir las herramientas existentes, en formato fácil de identificar y correlacionar, con el propósito de

enriquecer o aportar desde la experiencia, a la consolidación de una alfabetización en torno a los primeros auxilios psicológicos, como parte de la mitigación y rehabilitación de la población frente a una situación potencialmente traumática.

En este contexto las acciones o directrices que han estado en funcionamiento no han logrado ser adecuadamente aplicadas e internalizadas, aun existiendo bastante contenido, evidencia y programas abocados a mejorar la resiliencia y capacidades individuales de respuesta frente a una crisis.

La reformulación del Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Emergencias y Desastres SENAPRED, Nos sugiere que esta nueva institucionalidad, podría dar respuestas vinculantes a nivel nacional, regional, provincial y comunal, a las necesidades evidentes de generar a nivel nacional, protocolos estandarizados y efectivos de acción, para mitigar el impacto social que provoca un evento catastrófico, en temática de salud mental, promoviendo la prevención y la preparación de un escenario favorable para la comunidad, en el manejo de herramientas tan fundamentales, como lo son aquellas sugeridas para brindar la primera contención emocional en situación de sufrimiento humano PAP.

### **Expresiones de gratitud:**

A la directora de salud de Quinta normal Gisela Obreque, por proporcionar información actualizada de los programas vigentes, relacionados con salud mental. Al centro de salud familiar Agustín Cruz Melo, por ratificación de información sobre las actividades relacionadas con programas de prevención en salud mental al que tienen acceso los usuarios. Al doctor en psicología y máster en salud mental y catástrofe, Humberto Marín Uribe, parte del equipo Kokoronokea, por su disponibilidad para aclarar dudas relevantes sobre documentos encontrados, desarrollo del “Modelo de protección de la salud mental en la gestión del riesgo de emergencias y desastres” e incorporación de los Primeros Auxilios Psicológicos, en línea de tiempo.

## Referencias:

- 1 De Salubridad SC. Sextas Jornadas salubridad 1960. Santiago: SNS; 12-14/diciembre/1960.
- 2 "Intervención Psicosocial En Situaciones De Emergencia Y Desastres: Guía Para El Primer Apoyo Psicológico" [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.cop.es/uploads/PDF/GUIA-INTERVENCION-SITUACIONES-EMERGENCIA.pdf>
- 3 De. Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias. Washington, D.C.: Organización Panamericana De La Salud; 2002.
- 4 Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. [cited 2022 mayo 10]. Available from: <https://www.paho.org/es/quienes-somos/planificacion-finanzas-rendicion-cuentas/estados-miembros-organizacion-panamericana>
- 5 Japón [Internet]. AGCID - Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo. [cited 2022 mayo11]. Available from: <https://www.agci.cl/nuestros-socios/japon>
- 6 De P. El terremoto y tsunami del 27 de febrero en Chile: crónica y lecciones aprendidas en el sector salud. Santiago (Chile; 2010)
- 7 Biblioteca del Congreso Nacional de Chile[internet]. "Kokoronokea" el modelo japonés que mitiga las crisis post emergencias - Programa Asia Pacifico. 2016 [citado el 11 de abril de 2022] [ aproximadamente 4 pantallas]; Disponible en:<https://www.bcn.cl/observatorio/asiapacifico/noticias/kokoronokea-modelo-gestion-crisis-japon>
- 8 Sánchez Lechner N. Flores FA. Fundamentos Epistémicos De La Investigación Cualitativa Y Cuantitativa: Consensos Y

- Disensos.Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2019 Apr 24;13(1):101-22. Available from:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S223-25162019000100008)
- 9 López Tagle E, Santana Nazarit P. El terremoto de 2010 en Chile: respuesta del sistema de salud y de la cooperación internacional. Rev Panam Salud Publica. 2011 Aug;30(2):160-6. Spanish. PMID: 22159726.
  - 10 Vitriol V, Minoletti A, Alvarado R, Sierralta P, Cancino A. Respuesta de los centros de atención primaria en salud mental después del terremoto y tsunami del 2010 en la Región del Maule]. Rev Med Chil. 2014 Sep;142(9):1120-7. Spanish. doi: 10.4067/S0034-98872014000900005. PMID:25517051.
  - 11 Figueroa RA, Cortés PF. Propuesta para abordar los problemas de salud mental detectados en el proceso diagnóstico de la Delegación Presidencial para la reconstrucción tras el terremoto del 27 de febrero de 2010 REv.Med Chil. 2016 Feb;144(2):247-52. Spanish. doi: 10.4067/S0034-98872016000200014.PMID: 27092680.
  - 12 Gob.cl. [cited 2022 May 24]. Plan de Cierre Reconstrucción Terremoto y Tsunami 27F, 2010 Available from: [https://www.interior.gob.cl/media/2015/02/27F\\_2015.pdf](https://www.interior.gob.cl/media/2015/02/27F_2015.pdf)
  - 13 Elgueta C. " PRIMER APOYO EMOCIONAL. 2016 [citado el 10 de mayo de 2022]; Disponible en: [https://www.academia.edu/27448721/PRIMER\\_APOYO\\_EMOCIONAL](https://www.academia.edu/27448721/PRIMER_APOYO_EMOCIONAL)
  - 14 Gov.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.onemi.gov.cl/cursos/primer-apoyo-emocional-en-emergencias-y-desastres/>
  - 15 Gov.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.onemi.gov.cl/cursos/primer-apoyo-emocional-en-emergencias-y-desastres-version-26/>

- 16 Inter-Agency Standing Committee. Guía del IASC sobre salud mental y apoyo psicosocial en emergencias humanitarias y catastrofes. Genève, Switzerland: Inter-Agency Standing Committee; 2007
- 17 Organización ©., De La Salud M. Primera ayuda psicológica: Guía para trabajadores de campo [Internet]. Who.int. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44837/9789243548203\\_spa.pdf?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44837/9789243548203_spa.pdf?sequence=1) (2012)
- 18 Sphere Association. El Manual Esfera: Carta Humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria [Internet]. 4th ed. Rugby, England: Sphere Project; 2018. Available from: <http://dx.doi.org/10.3362/9781908176721>
- 19 +Minsal.cl. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/Manual-para-la-protecci%C3%B3n-y-cuidado-de-la-Salud-Mental-en-situaciones-de-Emergencias-y-Desastres.pdf>
- 20 Medicina.uc.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/08/Manual-ABCDE-para-la-aplicacion-de-Primeros-Auxilios-Psicologicos.pdf> (2017)
- 21 De Salud M. Modelo De Protección De La Salud Mental En La Gestión Del Riesgo De Desastres [Internet]. Preventionweb.net. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.preventionweb.net/files/64210\\_64192modeloproteccionsaludmentalenl.pdf](https://www.preventionweb.net/files/64210_64192modeloproteccionsaludmentalenl.pdf)
- 22 Psychological & mental health first aid for all [Internet]. yumpu.com. [cited 2022 May 3]. Available from: <https://www.yumpu.com/en/document/read/56039416/psychological-mental-health-first-aid-for-all> (2016)
- 23 Guía Técnica De Salud Mental En Situaciones De Desastres Y Emergencias [Internet]. Paho.org. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en <https://www.paho.org/disasters/dmdocuments/GuiaTecnicaDeSaludMentalEnSituacionesDeDesastresEmergencias.pdf> .

- 24 Jica.go.jp. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.jica.go.jp/chile/espanol/office/about/c8h0vm0000b24ln9-att/annual2016.pdf>
- 25 Marín HN, Egas N, Katitza Marinkovic P, Paula C. Gob.pe. [cited 2022 May 25]. Available from:  
[https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/6DC33CEB7099D08B052580ED006CCFB5/\\$FILE/CIGIDEN\\_Adaptacion\\_Kkea\\_Modelo\\_Chileno.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6DC33CEB7099D08B052580ED006CCFB5/$FILE/CIGIDEN_Adaptacion_Kkea_Modelo_Chileno.pdf) (2016)
- 26 Gov.cl. [cited 2022 May 7]. Available from:  
[https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/web/bitstream/handle/2012/1840/1\\_Informe\\_Estad%c3%adstico\\_Semestral\\_ONEMI\\_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/web/bitstream/handle/2012/1840/1_Informe_Estad%c3%adstico_Semestral_ONEMI_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- 27 Gov.cl. [cited 2022 May 7]. Available from:  
[https://www.onemi.gov.cl/wp-content/uploads/2019/05/cuenta\\_publica\\_2018\\_vp.pdf](https://www.onemi.gov.cl/wp-content/uploads/2019/05/cuenta_publica_2018_vp.pdf)
- 28 Decreto 434/Política Nacional Para La Reducción Del Riesgo De Desastre/. Santiago: Ministerio del Interior y Seguridad Pública; 2020.
- 29 Ley 21364/Establece El Sistema Nacional De Prevención Y Respuesta Ante Desastres, sustituye la oficina nacional de emergencia por el servicio nacional de prevención y respuesta ante desastres, y adecúa normas que indica. Santiago: Ministerio del Interior y Seguridad Pública; 2021
- 30 Lazo Rodríguez JJ. Gob.cl. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.diariooficial.interior.gob.cl/publicaciones/2021/08/07/43022/01/1989445.pdf>
- 31 Gov.cl. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/bitstream/handle/123456789/4228/Brochure%20-MiembrosComite.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 32 Gov.cl. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/bitstream/handle/12345>

- [6789/4228/Brochure%20Coordinadores.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/bitstream/handle/123456789/4228/Brochure%20Coordinadores.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 33 Gov.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositoriodigital.onemi.gov.cl/bitstream/handle/123456789/4228/brochure%20-Medios.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- 34 Gestión E, Riesgos DE. Amuch.cl. [cited 2022 May 8]. Available from: <https://amuch.cl/wp-content/uploads/2022/05/Catastro-de-Capacidades-Municipales-para-la-Gestion-de-Riesgos-de-Desastres-y-Emergencias.pdf>
- 35 Salud Mental En La Atención Primaria De Salud: Orientaciones Dirigido a los equipos de salud [Internet]. Bibliotecaminsal.cl. [cited 2022 May 5]. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/016.Salud-Mental.pdf>
- 36 Minsal.cl. [cited 2022 May 5]. Available from: <https://degreyd.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/07/Manual-de-Implementaci%C3%B3n-de-Talleres-Capacitaci%C3%B3n-de-Primera-Ayuda-Psicol%C3%B3gica-PAP-para-Respondedores.pdf>
- 37 Minsal.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.03.28 MODELO-DE-GESTION-CENTRO-DE-SALUD-MENTAL-COMUNITARIA DIGITAL.pdf 2018>
- 38 Minsal.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/12/PDF-PLAN-NACIONAL-SALUD-MENTAL-2017-A-2025.-7-dic-2017.pdf>
- 39 Minsal.cl. [citado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/01/Plan-de-Acci%C3%B3n-Salud-Mental-2019-2025.pdf>
- 40 De C, Covid-19 D. Minsal.cl. [cited 2022 May 23]. Available from: <https://degreyd.minsal.cl/nloooowpcontent/uploads/2020/04/Consideraciones-de-Salud-Mental-y-apoyo-Psicosocial-durante-Covid-19-versi%C3%B3n-2.0-1.pdfn>

- 41 Minsal.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://degreyd.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/04/Orientaciones-para-la-atencion%CC%81n-de-personas-en-tratamiento-por-salud-mental-en-APS COVID-19 160420.pdf](https://degreyd.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/04/Orientaciones-para-la-atencion%CC%81n-de-personas-en-tratamiento-por-salud-mental-en-APS-COVID-19-160420.pdf)
- 42 Minsal.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://degreyd.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/11/Consideraciones-salud-mental-trabajadores-salud-en-pandemia-14-09-2020-FINAL.pdf>
- 43 Salud Responde [Internet]. Salud Responde. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://saludresponde.minsal.cl/>
- 44 Hospital Digital [Internet]. Gob.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.hospitaldigital.gob.cl/>
- 45 No title [Internet]. Minsal.cl. [cited 2022 May 8]. Available from: [https://informesdeis.minsal.cl/SASVisualAnalytics/?reportUri=%2Freports%2Freports%2Fad0c03ad-ee7a-4da4-bcc7-73d6e12920cf&sectionIndex=0&so\\_quest=true&reportViewOnly=true&sas-welcome=false](https://informesdeis.minsal.cl/SASVisualAnalytics/?reportUri=%2Freports%2Freports%2Fad0c03ad-ee7a-4da4-bcc7-73d6e12920cf&sectionIndex=0&so_quest=true&reportViewOnly=true&sas-welcome=false)
- 46 Hospital Digital. 12/04/22 Hablemos De Salud: Salud mental: ¿Cómo ayudar en situación de crisis de salud mental? [Internet]. YouTube; 2022 [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=EDuZ9sjpzsY>
- 47 Gob.cl - Saludable Mente [Internet]. Gobierno de Chile. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.cl/saludablemente/>
- 48 Hospital Digital. 19/05/20. Formación Básica en Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID-19 [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 3]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=oLkRK3EY6wE>
- 49 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 1: Marco de Trabajo [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 3]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=8eQQFjYgP5c>

- 50 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 2: Impacto COVID19 [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=cqWMPzUV8ZE>
- 51 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 3: Preparar y Observar [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 3]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=IpI6zuCyTI8>
- 52 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 4: Escuchar [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=WZoHwovHXg8>
- 53 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 5: Conectar [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 3]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=lKg2qrWj2CI>
- 54 Hospital Digital. Primera Ayuda Psicológica en Contexto de COVID19 - Módulo 6: Cuidado [Internet]. YouTube; 2020 [cited 2022 May 3]. Available from: [https://www.youtube.com/watch?v=eaWZ\\_8ScivY](https://www.youtube.com/watch?v=eaWZ_8ScivY)
- 55 Figueroa RA, Marín H, González M. Apoyo psicológico en desastres: Propuesta de un modelo de atención basado en revisiones sistemáticas y metaanálisis [Psychological support for disaster victims: an evidence-based care model]. Rev Med Chil. 2010 Feb;138(2):143-51. Spanish. Epub 2010 Mar 30. PMID: 20461301.
- 56 Figueroa RA, Repetto P, Bernaldes M. Incorporación de los primeros auxilios psicológicos al currículum de pregrado [Incorporation of psychological first aid to the undergraduate curriculum]. Rev Med Chil. 2014 Jul;142(7):934-5. Spanish. doi: 10.4067/S0034-98872014000700018. PMID: 25378017.

- 57 Figueroa RA, Cortés PF, Marín H, Vergés A, Gillibrand R, Repetto P. The ABCDE psychological first aid intervention decreases early PTSD symptoms but does not prevent it: results of a randomized-controlled trial. *Eur J Psychotraumatol.* 2022 Mar 1;13(1):2031829. doi: 10.1080/20008198.2022.2031829. PMID: 35251529; PMCID: PMC8890535.
- 58 Humberto P, Figueroa RA, Paula P, Cortés F. Guía metodológica para el diseño y planificación de programas de apoyo psicosocial para emergencias, desastres y catástrofes basado en el modelo cúbico de intervención psicosocial [Internet]. Cuadernosdecrisis.com. [citado el 22 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2019/numero18vol1\\_2019\\_4\\_diss\\_planif\\_programas.pdf](http://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2019/numero18vol1_2019_4_diss_planif_programas.pdf)
- 59 Ps.Humberto Marín Uribe [Internet]. Docplayer.es. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://docplayer.es/12563435-Ps-humberto-marin-uribe.html> Operación san Lorenzo CI I-WI.
- 60 Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos [Internet]. Escuela de Medicina. 2018 [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/publicacion/manual-abcde-la-aplicacion-primeros-auxilios-psicologicos>
- 61 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: ¿Cómo atender a las víctimas de una experiencia traumática? [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=bDZmv5s6Vww>
- 62 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: Paso A o escucha activa [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=hbVfsJ8KJJA>
- 63 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: Paso B o reentrenamiento de la (b)entilación [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=PUeoOGeClmc>

- 64 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: Paso C o categorización de las necesidades [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=rEUbAVOmUYI>
- 65 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: Paso D o derivación a las redes de apoyo [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=w6tMyUt81DU>
- 66 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: Paso E o psicoeducación [Internet]. YouTube; 2017 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=aN2UFVng8RY>
- 67 Minoletti A, Sepúlveda R, Gómez M, Toro O, Irrázaval M, Díaz R, Hernández V, Chacón S. Análisis de la gobernanza en la implementación del modelo comunitario de salud mental en Chile. Rev Panam Salud Publica. 2018 Oct 10;42: e131. Spanish. doi: 10.26633/RPSP.2018.131. PMID:31093159; PMCID: PMC6386069
- 68 Observatorioemergencias.cl. [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://observatorioemergencias.cl/wp-content/uploads/2021/06/Gui%CC%81a-breve-para-primer-apoyo.pdf>
- 69 Uribe HM. Desde la biblioteca: La intervención de Primeros Auxilios Psicológicos ABCDE disminuye los síntomas precoces del PTSD [Internet]. Sociedad Chilena de Psicología en Emergencias y Desastres. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.sochped.cl/noticias/576-desde-la-biblioteca-la-intervencion-de-primeros-auxilios-psicologicos-abcde-disminuye-los-sintomas-precoces-del-ptsd> SOCHPED
- 70 Figueroa Ra, Cortés P, Gillibrand R, Calderón L. Informe Final Del Proyecto Primeros Auxilios Psicológicos En Servicios De Urgencia Para Prevenir Estrés Postraumático, Depresión, Y Conductas Desadaptativas: Ensayo Clínico Randomizado En Víctimas De Trauma Reciente [Internet]. Achs.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.achs.cl/docs/librariesprovider2/fucytproyectos/191>

[2016 uc figueroa pap informe-final 260918-vf.pdf?sfvrsn=192adc29\\_0](#) ACHS

- 71 Guía, Complementaria, Uribe HM, Ramos N, Alberto A, Segura A, et al. Orientación, protección y cuidado de la salud mental de Bomberos Voluntarios [Internet]. Anb.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.anb.cl/documentos\\_sitio/Guia\\_salud\\_mental.pdf](https://www.anb.cl/documentos_sitio/Guia_salud_mental.pdf)
- 72 CI I-WI. Bomberos de Chile se entrenará con manual de Primeros Auxilios Psicológicos UC [Internet]. Escuela de Medicina. 2018 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/noticias/bomberos-chile-se-entrenara-manual-pap-uc/>
- 73 Manual ABCDE Primeros Auxilios Psicológicos - Unifam [Internet]. Unifam.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.unifam.cl/documento/manual-abcde-primeros-auxilios-psicologicos/>
- 74 Unidad de Atención a Víctimas y Testigos de la Fiscalía Sur participa en curso de primeros auxilios psicológicos [Internet]. Fiscalía de Chile. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/sala\\_prensa/noticias\\_regional\\_det.do?id=15243](http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/sala_prensa/noticias_regional_det.do?id=15243)
- 75 Edu.co. [cited 2022 May 23]. Available from: <https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/4447/Ap%C3%A9ndice%20E.pdf?sequence=7&isAllowed=y> Colombia
- 76 Gob.ec. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/GU%C3%8DA-PAP-COVID-19\\_2020.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/GU%C3%8DA-PAP-COVID-19_2020.pdf) aplicación ABCDE en Ecuador
- 77 Los primeros auxilios psicológicos [Internet]. Universidad de San Buenaventura. [cited 2022 May 3]. Available from: <https://usbmed.edu.co/noticias/ampliacion-informacion/artmid/1732/articleid/4690/los-primeros-auxilios-psicologicos> Colombia

- 78 Adolfo Ibañez. Universidad Adolfo Ibáñez lanza programa de acompañamiento psicológico [Internet]. AméricaEconomía | AméricaEconomía. 2020. Disponible en: <https://www.americaeconomia.com/articulos/notas/universidad-adolfo-ibanez-lanza-programa-de-acompanamiento-psicologico>
- 79 emol. "Técnica ABCDE": Expertos chilenos crean Manual de Primeros Auxilios Psicológicos [Internet]. VCM. 2018. Disponible en: <https://vcm.emol.com/2207/investigacion/manual-de-primeros-auxilios-psicologicos/>
- 80 Universidad de Tarapacá. "Primeros Auxilios Psicológicos. ¿Históricamente qué se ha hecho y qué debemos hacer? [Internet]. Youtube; 2021 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=ML7Y-MU2w7w>
- 81 Facultad de Medicina UC. Primeros Auxilios Psicológicos: ¿Cómo proteger nuestra salud mental? [Internet]. YouTube; 2019 [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=-ycIiRTB0AA>
- 82 La Salud Mental AD. ¿Qué tan preparado está Chile para enfrentar contextos de emergencias y desastres? [Internet]. YouTube; 2020 [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=DAjMdbzTkzA>
- 83 No title [Internet]. YouTube; [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.youtube.com/results?search\\_query=humberto+marin+uribe](https://www.youtube.com/results?search_query=humberto+marin+uribe)
- 84 De Bomberos Americanos O. #EncuentroDigitalOBA: Salud Mental y Apoyo Psicosocial en tiempos de COVID-19 [Internet]. YouTube; 2020 [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=iwVCM9rvsFI>
- 85 Facultad de Medicina UC. Sesión vía Zoom Q&A Primeros Auxilios Psicológicos según el protocolo PAP-ABCDE - 5 de noviembre [Internet]. YouTube; 2019 [citado el 14 de mayo de 2022].

- Disponible en:  
<https://www.youtube.com/watch?v=QM0ymWtEHTM>
- 86 Minsal.cl. [citado el 23 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.minsal.cl/profesionales-del-hospital-regional-de-antofagasta-fueron-capacitados-en-primeros-auxilios-psicologicos-y-apoyo-psicosocial-covid-19/>
- 87 Minsal.cl. [cited 2022 may 20]. Available from:  
<https://www.minsal.cl/servicio-de-salud-arica-seremi-de-salud-y-onemi-realizaron-taller-de-primeros-auxilios-psicologicos-para-equipos-de-rescate/>
- 88 USS culminó proyecto de primeros auxilios psicológicos y apoyo emocional [Internet]. Diario Río Bueno. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.diarioribueno.cl/noticia/educacion/2021/12/uss-culmino-proyecto-de-primeros-auxilios-psicologicos-y-apoyo-emocional-mineduc>
- 89 Gob.cl. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:  
[http://www.dipres.gob.cl/597/articles/244177\\_r\\_ejecutivo\\_institucional.pdf](http://www.dipres.gob.cl/597/articles/244177_r_ejecutivo_institucional.pdf)
- 90 <https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/primera-ayuda-psicologica-pap-en-el-manejo-de-emergencias-2020> curso OPS
- 91 Municipalidad de Huechuraba [Internet]. Huechuraba.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.huechuraba.cl/seguridad/806/detalle/funcionarios-municipales-fueron-capacitados-en-primeros-auxilios-psicologicos>
- 92 Ssbiobio.cl. [cited 2022 May 23]. Available from:  
[https://www.ssbiobio.cl/public/docs/mesa\\_seguridad/RESS566\\_1\\_primeros\\_auxilios\\_psicologicos.pdf](https://www.ssbiobio.cl/public/docs/mesa_seguridad/RESS566_1_primeros_auxilios_psicologicos.pdf)
- 93 Sscoquimbo.cl. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.sscoquimbo.cl/gob-cl/participacion/files/capacitaciones/2019/jornadas/Modulo%202%20Taller%20Respondedores.pdf>
- 94 Capacitación – Asesorías en Seguridad y prevención [Internet]. Asypchile.cl. [citado el 4 de mayo de 2022]. Disponible en:  
<https://asypchile.cl/capacitacion/>

- 95 Decálogo Para Los Medios De Comunicación Ante Desastres [Internet]. Sociedad Chilena de Psicología en Emergencias. 2010 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.sochped.cl/documentos-historicos>
- 96 Ucsc.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://sitios.ucsc.cl/dae/wp-content/uploads/sites/31/2019/07/Manual-Primeros-Auxilios-Emocionales.pdf>
- 97 Inmaculadavaldivia.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.inmaculadavaldivia.cl/wp-content/uploads/2020/04/Primeros-auxilios-psicol%C3%B3gicos.pdf>
- 98 Centroarbol.cl. [cited 2022 May 23]. Available from: <https://centroarbol.cl/wp-content/uploads/2019/10/Primeros-Auxilios-Psicol%C3%B3gicos-410x1024.png>
- 99 David. Taller gratuito: “El ABC de los Primeros Auxilios Psicológicos” - Centro Médico Cetep [Internet]. Centro Médico Cetep. 2019 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://web.cetep.cl/2019/11/05/taller-gratuito-el-abc-de-los-primeros-auxilios-psicologicos/>
- 100 Primera Ayuda Psicológica En El Contexto De Covid19 Objetivo General Del Curso [Internet]. Ssacapacitacion.cl. [cited 2022 May 3]. Available from: [https://ssacapacitacion.cl/moodle/pluginfile.php/1582/mod\\_resource/content/8/4%20Afiche%20FORMACI%C3%93N%20B%C3%81SICA%20EN%20PRIMERA%20AYUDA%20PSICOL%C3%93GICA%20%28PAP%29%20EN%20CONTEXTO%20COVID-19.pdf](https://ssacapacitacion.cl/moodle/pluginfile.php/1582/mod_resource/content/8/4%20Afiche%20FORMACI%C3%93N%20B%C3%81SICA%20EN%20PRIMERA%20AYUDA%20PSICOL%C3%93GICA%20%28PAP%29%20EN%20CONTEXTO%20COVID-19.pdf)
- 101 Está disponible línea telefónica gratuita para atender consultas de salud mental « Noticias UCN al día – Universidad Católica del Norte [Internet]. Noticias UCN al día – Universidad Católica del Norte. [citado el 4 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.noticias.ucn.cl/destacado/esta-disponible-linea-telefonica-gratuita-para-atender-consultas-de-salud-mental/>
- 102 Conoce los servicios de apoyo en salud mental - Noticias - Las Condes al Día - Las Condes [Internet]. Lascondes.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.lascondes.cl/noticias/las-condes-al-dia/detalle/649/conoce-los-servicios-de-apoyo-en-salud-mental>

- 103 Municipalidad de Huechuraba [Internet]. Huechuraba.cl. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.huechuraba.cl/dideco/1784/detalle/habilitamos-el-fono-salud-mental-para-el-bienestar-integral-de-los-vecinos>
- 104 Facebook [Internet]. Facebook.com. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=1304558219987866&set=a.691700444606983>
- 105 Registro histórico de emergencias y desastres ocurridos en mayo [Internet]. Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud – Chile. 2021 [citado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://degreyd.minsal.cl/registro-historico-de-emergencias-y-desastres-ocurridos-en-mayo>
- 106 Bonanno GA. Loss, trauma, and human resilience: have we underestimated the human capacity to thrive after extremely aversive events? *Am Psychol* [Internet]. 2004;59(1):20–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066X.59.1.20>
- 107 American psychiatric association diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition DSM 5 American psychiatric publishing (2013). Available from: <https://archive.org/details/american-psychiatric-association-diagnostic-and-statistical-manual-of-mental-dis>
- 108 Figueroa RA, Cortés PF, Accatino L, Sorensen R. Management of psychological trauma in primary care. *Rev Med Chil* [Internet]. 2016 [cited 2022 mayo 21];144(5):643–55. Available from: [https://scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000500013](https://scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000500013)
- 109 Hobfoll SE, Watson P, Bell CC, Bryant RA, Brymer MJ, Friedman MJ, et al. Five essential elements of immediate and mid-term mass trauma intervention: empirical evidence. *Psychiatry* [Internet]. 2007 Winter;70(4):283–315; discussion 316-69. Available from: <http://dx.doi.org/10.1521/psyc.2007.70.4.283>

- 110 Mitchell JT, Everly GS. Critical Incident Stress Management and Critical Incident Stress debriefings: evolutions, effects and outcomes. En: Raphael B, Wilson J, editors. Psychological Debriefing. Cambridge: Cambridge University Press; 2000. p. 71–90
- 111 HISTORIA: la prevención como política sanitaria [Internet]. Cnep.cl. [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.cnep.cl/wp-content/uploads/2021/10/PPT-informe-preliminar-Eficiencia-Atencion-Salud-Primaria.pdf>
- 112 De S, Chileno S. Estructura Y Funcionamiento Del [Internet]. Udd.cl. [citado el 22 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.udd.cl/centro-epidemiologia-politicas-salud/files/2019/12/ESTRUCTURA-Y-FUNCIONAMIENTO-DE-SALUD-2019.pdf>
- 113 Movahed M, Khaleghi-Nekou M, Alvani E, Sharif-Alhoseini M. The Impact of Psychological First aid Training on the Providers: A Systematic Review. Disaster Med Public Health Prep. 2022 Mar 25:1-5. doi: 10.1017/dmp.2022.27. Epub ahead of print. PMID: 35332859.
- 114 Kılıç N, Şimşek N. The effects of psychological first aid training on disaster preparedness perception and self-efficacy. Nurse Educ Today. 2019 Dec;83:104203. doi: 10.1016/j.nedt.2019.104203. Epub 2019 Sep 6. PMID: 31683114
- 115 Park JS, Choi Y-J. The effect of a simulated fire disaster psychological first aid training program on the self-efficacy, competence, and knowledge of mental health practitioners. Disaster Med Public Health Prep [Internet]. 2022;16(1):102–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/dmp.2020.184>
- 116 Pollock A, Campbell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J, et al. Interventions to support the resilience and mental health of frontline health and social care professionals during and after a disease outbreak, epidemic or pandemic: a mixed methods systematic review. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2020;11:CD013779. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD013779>

- 117 Reavley NJ, Morgan AJ, Fischer JA, Kitchener B, Bovopoulos N, Jorm AF. Effectiveness of eLearning and blended modes of delivery of Mental Health First Aid training in the workplace: randomised controlled trial. *BMC Psychiatry*. 2018 Sep 26;18(1):312. doi: 10.1186/s12888-018-1888-3. PMID: 30257665; PMCID: PMC 6158844
- 118 Hart LM, Cropper P, Morgan AJ, Kelly CM, Jorm AF. teen Mental Health First Aid as a school-based intervention for improving peer support of adolescents at risk of suicide: Outcomes from a cluster randomised crossover trial. *Aust N Z J Psychiatry* [Internet]. 2020;54(4):382–92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0004867419885450>
- 119 Estadísticas y consecuencias del bullying en Chile [Internet]. *Psiquiatronline.com*. [cited 2022 May 21]. Available from: <https://www.psiquiatronline.com/estadisticas-y-consecuencias-del-bullying-en-chile/>