



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Intervención desde la Terapia
Ocupacional en desastres
naturales. Efecto en la salud
mental. Resiliencia comunitaria.»

Informe a 6 de noviembre de 2024

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA	44

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Acción e intervención desde la Terapia Ocupacional en desastres naturales y situaciones de emergencia.

- Cómo afecta a la dinámica social e individual y a la salud mental los desastres naturales.
- Rehabilitación post - desastre: Recuperación, facilitación de apoyos y rehabilitación de las personas afectadas.
- Resiliencia comunitaria: estudios sobre cómo las comunidades se adaptan y se recuperan tras desastres.

Ámbito profesional o interés particular: Ámbito profesional.

Área de especialización profesional: Terapia Ocupacional.

Idiomas: inglés, castellano.

Periodo (en años): 2000-2024.

Fecha de elaboración del informe: 6 de noviembre de 2024.

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales.



Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN POST DESASTRE

Título	Occupational therapy-based self-management education in persons with post-COVID-19 condition related fatigue: a feasibility study with a pre-post design
Autoría	Ruth Hersche, Andrea Weise, Beate Hummel, Marco Barbero
Publicación	Disabil Rehabil. 2024 Jul;46(14):3060-3066.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: Las personas con afección post-COVID son una población creciente que requiere apoyo para volver a la vida cotidiana. La educación para la gestión de la energía (EME) es una intervención de autogestión en grupo basada en estrategias de conservación y gestión de la energía impartida por terapeutas ocupacionales. Aún no se dispone de datos sobre la eficacia de la EME en personas con fatiga prolongada relacionada con la COVID. Este estudio pretende investigar parámetros procedimentales y metodológicos para planificar un futuro estudio que analice la efectividad de la EME en individuos con condiciones post-COVID-19.</p> <p>Materiales y métodos: Se utilizó un diseño pre-post. Se recogieron los datos de procedimiento relativos a la elegibilidad, las razones de la disminución de la participación, el abandono y las tasas de seguimiento. Los cambios en la autoeficacia en el uso de estrategias de gestión de la energía, el impacto de la fatiga, la competencia en las actividades diarias, y la calidad de vida se recogieron tres veces. Se documentaron las estrategias de comportamiento aplicadas a los cinco meses de la EME.</p> <p>Resultados: Durante cinco meses, 17 de los 30 participantes elegibles fueron incluidos en el estudio. No se registraron abandonos durante el periodo de intervención. La tasa de respuesta al seguimiento fue del 70%. El tamaño del efecto fue grande en tres de los cuatro resultados posteriores a la intervención, con tendencia a aumentar durante el seguimiento.</p> <p>Conclusiones: Este estudio demostró la viabilidad de los procedimientos del estudio y reportó tamaños del efecto</p>

	prometedores para la EME que deben ser investigados más a fondo.
--	--

Título	From Crisis to Opportunity: A Qualitative Study on Rehabilitation Therapists' Experiences and Post-Pandemic Perspectives
Autoría	Marianne Saragosa, Farwa Goraya, Frances Serrano, Behdin Nowrouzi-Kia, Sara Guilcher, Yasmin Abdul Aziz, Basem Gohar
Publicación	Healthcare (Basel) (Report missing IFs). 2024 May 20;12(10):1050.
Resumen/Objetivo	<p>Los terapeutas de rehabilitación (TR) han desarrollado importantes problemas de salud mental desde la pandemia. Nuestro estudio tenía como objetivo comprender la experiencia de COVID-19 en terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas que ejercen en Canadá, cómo la pandemia puede haber afectado a la prestación de atención, e identificar nuevos aprendizajes articulados por RTs.</p> <p>Un diseño de estudio cualitativo descriptivo guió la recopilación de datos a través de entrevistas individuales, entrevistas diádicas y grupos de discusión. Reclutamos a RT activos en todo Canadá, anunciándonos en redes de práctica profesional y plataformas de medios sociales y utilizando un muestreo de bola de nieve. Participaron 49 RT en representación de siete provincias canadienses.</p> <p>Los cuatro temas generales desarrollados mediante el análisis temático fueron (1) navegar por la incertidumbre junto con prácticas, políticas y actitudes en constante cambio, (2) cambiar las funciones dentro de un sistema limitado, (3) presenciar el sufrimiento de los pacientes y experimentar angustia moral, y (4) reconocer el coste personal de la pandemia para uno mismo y para los demás, así como las lecciones aprendidas. Nuestro estudio demostró que muchos RT sufrían angustia moral, mala salud mental y, en algunos casos, situaciones económicas difíciles, especialmente los del sector privado. También expresaron una actitud resistente en respuesta a estos factores de estrés. Las implicaciones para el futuro incluyen la identificación de estrategias de comunicación prometedoras que puedan actuar como factores de protección, así como abordar las limitaciones de la mano de obra y la disminución de los recursos mediante modelos innovadores de atención.</p>

Título	Primary care occupational, physical, and respiratory
---------------	---



	therapy role adaptation in the first year of the COVID-19 pandemic
Autoría	Cara L Brown, Louise Chartrand, Brontë Vollebregt, Dayajyot Kaur, Tory Crawford, Patricia Thille
Publicación	BMC Prim Care (Report missing IFs). 2024 Jan 2;25(1):3.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los terapeutas ocupacionales, físicos y respiratorios son relativamente nuevos en los entornos de atención primaria, por lo que sus funciones son aún incipientes. La pandemia de COVID-19 fue una época de cambios bruscos en las funciones profesionales. La adaptación de los roles profesionales forma parte integral de la capacidad de los equipos de atención sanitaria para responder a los retos cotidianos de la prestación de cuidados, como la actual escasez de médicos y enfermeras, así como a las situaciones de catástrofe. Este estudio exploró la adaptación del rol de los terapeutas ocupacionales, físicos y respiratorios en los entornos de atención primaria canadienses durante el primer año de la pandemia COVID-19, así como las barreras y los facilitadores de la adaptación.</p> <p>Métodos: En este estudio descriptivo interpretativo longitudinal se tomó una muestra intencionada de terapeutas ocupacionales, físicos y respiratorios de atención primaria de dos provincias canadienses (Manitoba y Ontario). Pedimos a los participantes que prepararan al menos 10 audio-diarios semiestructurados durante un período de 12 semanas (abril-octubre 2020), seguido de dos entrevistas semiestructuradas (diciembre 2020, abril 2021). Las preguntas se centraron en los cambios ocurridos en su práctica a lo largo del tiempo. El análisis fue iterativo e incluyó la elaboración de resúmenes individuales y la codificación de los datos mediante códigos inductivos y predeterminados. Luego entramos en un proceso de inmersión/cristalización para desarrollar temas clave relacionados con la adaptación del rol.</p> <p>Resultados: Representamos nuestros hallazgos con la metáfora del juego de adaptación de roles Serpientes y Escaleras (también conocido como toboganes y escaleras). Ciertamente, la pandemia no fue un juego, pero esta metáfora representa la tensión de ser un peón de las circunstancias a la vez que se espera que uno tome las riendas de su vida profesional y personal durante una catástrofe. El objetivo del juego es pasar por tres fases de adaptación de roles, desde la Desorientación, pasando por el Afrontamiento y la Espera, hasta la Adaptación. En la fase de adaptación, los terapeutas encontraron formas creativas de prestar servicios vitales para la respuesta a la pandemia. Los terapeutas se vieron influidos tanto</p>

	<p>negativa como positivamente (serpientes y escaleras) por sus circunstancias personales y sus contextos profesionales meso y macro. Cada terapeuta se movió en una trayectoria y una línea temporal únicas basadas en estos contextos.</p> <p>Conclusiones: Los profesionales de la rehabilitación, con los apoyos adecuados del meso y macrosistema, pueden maximizar su papel en los equipos de atención primaria adaptando sus servicios para trabajar en todo su ámbito de práctica.</p>
--	--

Título	Energy Management Education in Persons with Long COVID-Related Fatigue: Insights from Focus Group Results on Occupational Therapy Approach
Autoría	Andrea Weise, Eliane Ott, Ruth Hersche
Publicación	Healthcare (Basel) (Report missing IFs). 2024 Jan 9;12(2):150.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La COVID prolongada es una afección cada vez más frecuente entre las personas, siendo la fatiga uno de los principales síntomas experimentados. Educación para la Gestión de la Energía (EGE) es una intervención estructurada en grupo de terapia ocupacional que pretende reducir el impacto de la fatiga en la vida diaria.</p> <p>Métodos: Este estudio utilizó grupos focales para explorar las experiencias de las personas con fatiga post-COVID que participaron en el programa EGE. Seis participantes se involucraron en discusiones sobre el programa inmediatamente después de su finalización y de nuevo dos meses más tarde. Además, cinco terapeutas ocupacionales compartieron sus experiencias.</p> <p>Resultados: Los antiguos participantes informaron de que habían puesto en práctica las estrategias aprendidas en el programa para controlar su enfermedad de forma eficaz. Destacaron la importancia de comprender la fatiga y consideraron valioso el apoyo proporcionado por el grupo de compañeros. Los terapeutas ocupacionales resaltaron los retos únicos a los que se enfrentan las personas con fatiga postCOVID en comparación con otras poblaciones con síntomas de fatiga similares. Además, se obtuvieron conocimientos sobre la forma en que las personas viven y afrontan la fatiga postCOVID.</p> <p>Conclusiones: Los participantes de EGE estaban involucrados en un proceso de terapia ocupacional dinámico y complejo y estaban experimentando un cambio lento hacia tener más control sobre sus</p>

	rutinas diarias. El estudio recogió valiosos comentarios y sugerencias de los participantes y los terapeutas ocupacionales que pueden utilizarse para optimizar el programa EGE.
--	--

Título	Experiences of the Occupational Therapists During the COVID-19 Pandemic: A Scoping Review
---------------	--

Autoría	Geethu K Ranjan, Sailaxmi Gandhi, Thanapal Sivakumar
----------------	--

Publicación	J Psychosoc Rehabil Ment Health (Report missing IFs). 2023 Apr 3:1-17.
--------------------	--

Resumen/Objetivo	<p>La terapia ocupacional se ha visto afectada por la pandemia mundial de COVID-19 y ha pasado de un método tradicional de terapia presencial a otro en línea. A raíz de la pandemia, los terapeutas ocupacionales se enfrentaron al desafío de proporcionar servicios en línea a las personas con discapacidades. La revisión tuvo como objetivo identificar y sintetizar las mejores pruebas disponibles sobre la experiencia de los terapeutas ocupacionales en contextos de rehabilitación psiquiátrica durante la pandemia de COVID-19. Además, se examinaron los retos planteados por los cambios en la modalidad de formación. La búsqueda en bases de datos electrónicas incluyó PubMed, PsycINFO, PsycNET, Cochrane Library, Ovid, MEDLINE, CINAHL, SAGE Journals, Elsevier Science Direct, Springer, Wiley Online Library, JAMA Psychiatry y Society E-Journals. Los criterios de inclusión fueron estudios que describieran la experiencia de los terapeutas ocupacionales durante la pandemia de COVID-19 en entornos de rehabilitación psiquiátrica. Una búsqueda sistemática identificó 8 estudios de metodología cuantitativa, cualitativa y mixta realizados entre 2020 y 2022. Los hallazgos de los artículos revisados revelaron que las complejidades y los desafíos a los que se enfrentaron los terapeutas ocupacionales durante la pandemia de COVID-19 fueron profesionales, personales y organizativos; se implementaron prácticas innovadoras en los entornos psiquiátricos.</p> <p>Los resultados de la revisión expresaron tanto las experiencias positivas (aceptación de un nuevo modo de formación, ahorro de tiempo) como las negativas (problemas con la interacción e Internet) percibidas por los profesionales de la rehabilitación. La mejora de la formación de los terapeutas ocupacionales contribuirá a facilitar el acceso de los pacientes a los servicios de telerehabilitación y los conocimientos necesarios para utilizarlos, así como a hacer frente a situaciones similares a la de COVID-19 en el futuro.</p>
-------------------------	--

Título	'Are we opening a can of worms?': Community-based occupational therapists' experiences working with clients with unexpected mental health issues
Autoría	Olivia King, Kate Ingwersen, Brooke Bufton, Danielle Hitch, Brodie Dupre, Melita Harding, Catherine Mayhew, Sarah van de Ven
Publicación	Health Soc Care Community. 2022 Sep;30(5):e2638-e2647.
Resumen/Objetivo	<p>Los terapeutas ocupacionales comunitarios generales (TO) trabajan con clientes que padecen enfermedades crónicas y complejas, algunos de los cuales viven con uno o más problemas de salud mental comunes comórbidos (como ansiedad, depresión o angustia).</p> <p>El objetivo de este estudio era describir las perspectivas de los terapeutas ocupacionales comunitarios generales sobre su compromiso con los pacientes que padecen problemas de salud mental; sus percepciones sobre la aplicación de la detección sistemática en su práctica, y los conocimientos, habilidades y apoyo que necesitan para identificar y atender las necesidades de salud mental de sus pacientes. Se llevaron a cabo seis grupos focales con OTs comunitarios generales (n = 21) de tres servicios de salud australianos en entornos rurales, regionales y metropolitanos, entre diciembre de 2020 y enero de 2021. Los datos se analizaron utilizando un enfoque de marco basado en el equipo.</p> <p>Se identificaron tres temas clave: (1) las experiencias de los OT que trabajan con personas con problemas de salud mental; (2) los impactos de involucrarse con clientes que experimentan problemas de salud mental en los OT; y (3) la implementación de la detección rutinaria de salud mental en la práctica general de OT comunitaria. Este último tenía dos subtemas: (i) consideraciones identificadas y (ii) educación y necesidades de apoyo a nivel de sistema. Los Terapeutas Ocupacionales comunitarios trabajan frecuentemente con clientes con problemas de salud mental. Estas experiencias repercuten en su práctica de múltiples maneras.</p> <p>Este estudio pone de relieve las oportunidades para integrar el cribado rutinario de la salud mental en la práctica general de los terapeutas ocupacionales comunitarios e identifica el sistema y el desarrollo educativo necesarios para apoyar esta mejora de la práctica. Apoyar a los terapeutas ocupacionales comunitarios generales para que realicen pruebas rutinarias de detección de problemas de salud mental mejorará la atención colaborativa centrada en el cliente. Nuestros hallazgos también pueden tener implicaciones para otros profesionales y servicios de salud basados</p>

	en la comunidad, en particular los que se prestan en los hogares de los clientes.
--	---

Título	The Opportunity for Occupational Therapy in Pediatric Disaster Recovery
Autoría	Diamond E Rashad, Susan A Zapf, Sandra E Groger
Publicación	Am J Occup Ther. 2022 Jul 1;76(4):7604347050.
Resumen/Objetivo	<p>A medida que aumenta la frecuencia de las catástrofes naturales en todo el mundo, más niños y familias se ven expuestos a estrés y traumas relacionados con las catástrofes. Muchos niños expuestos a catástrofes se enfrentan a trastornos ocupacionales, en los que actividades, roles y relaciones habituales se ven dañados o destruidos.</p> <p>En esta columna descriptiva, exploramos el impacto que los desastres naturales tienen en los niños, la contribución de la terapia ocupacional pediátrica a la gestión de desastres y la oportunidad de que los profesionales de la terapia ocupacional participen en intervenciones psicosociales y de actividades en colaboración durante la recuperación de desastres.</p> <p>A través de la terapia ocupacional informada sobre el trauma, los niños de los servicios tradicionales y comunitarios se beneficiarán de la ayuda para restablecer la normalidad.</p> <p>Con esta columna, pretendemos contribuir a la exploración continua de las funciones en la prevención de desastres pediátricos y la recuperación y un llamamiento a la beca cualitativa y cuantitativa en este entorno.</p>

Título	Preparation, roles, and responsibilities of Filipino occupational therapists in disaster preparedness, response, and recovery
Autoría	Peñafrancia E Ching, Rolando T Lazaro
Publicación	Disabil Rehabil. 2021 May;43(9):1333-1340.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: A pesar del creciente número de publicaciones que identifican las funciones de diversos profesionales de la rehabilitación en el trabajo relacionado con los desastres, todavía hay pocas pruebas que examinen cómo estos profesionales se preparan y funcionan en las diversas fases de los desastres. Este estudio describe las funciones y responsabilidades que ejercen los terapeutas ocupacionales filipinos en la preparación, respuesta y</p>

recuperación en caso de catástrofe. El estudio también describe los preparativos realizados para que los terapeutas asuman estas funciones.

Materiales y métodos: Se realizó una encuesta entre terapeutas ocupacionales licenciados con experiencia previa en respuesta a catástrofes. La encuesta constaba de 23 ítems: siete estaban relacionados con la preparación, diez con la respuesta a la catástrofe y seis con la fase de recuperación. Se pidió a los participantes que indicaran su grado de implicación en funciones y responsabilidades específicas utilizando una escala Likert de 5 puntos. El cuestionario también exploraba su preparación personal para el trabajo relacionado con la catástrofe.

Resultados: Los participantes desempeñaron mayoritariamente funciones relacionadas con la fase de recuperación, seguida de la fase de respuesta, y participaron menos en la fase de preparación. Las funciones desempeñadas con más frecuencia incluyen: fomentar la conexión y las interacciones sociales entre los supervivientes (recuperación); proporcionar servicios de salud mental de apoyo a los supervivientes y sus familias (respuesta); y asistir a cursos de formación en respuesta a catástrofes para formar parte de un equipo de respuesta (preparación). La mayoría de los participantes recibieron formación en respuestas de salud mental y orientación antes del despliegue. Identificaron la necesidad de adquirir conocimientos adicionales sobre la respuesta de emergencia y los efectos del desplazamiento humano en situaciones de catástrofe.

Conclusiones: Con una formación y orientación adicionales, los terapeutas ocupacionales pueden desempeñar diversas funciones y responsabilidades en las diferentes fases de las catástrofes. Pueden servir como recursos adicionales para que las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales aborden las necesidades de las poblaciones vulnerables en las catástrofes. Los resultados del estudio podrían informar a las organizaciones profesionales sobre cómo los profesionales de la rehabilitación podrían recibir más formación para abordar los problemas relacionados con las catástrofes.

Implicaciones para la rehabilitación: Con orientación y formación adicionales, los terapeutas ocupacionales podrían servir como un importante recurso humano sanitario, especialmente en la prestación de servicios de salud mental a personas con necesidades

	especiales en las catástrofes. Es necesario integrar intencionadamente la preparación para las catástrofes en el ámbito de la práctica de los profesionales de la rehabilitación para preparar a las personas con necesidades especiales para las catástrofes. Es necesario integrar conocimientos y habilidades adicionales en la acción humanitaria con experiencia clínica para beneficiar las actividades de gestión de catástrofes gubernamentales y no gubernamentales.
--	---

Título	Ethical Guidance for Disaster Response, Specifically Around Crisis Standards of Care: A Systematic Review
Autoría	Jonathon P Leider, Debra DeBruin, Nicole Reynolds, Angelica Koch, Judy Seaberg
Publicación	Am J Public Health. 2017 Sep;107(9):e1-e9.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El terrorismo, los brotes de enfermedades y otras catástrofes naturales y sucesos con víctimas masivas han empujado a los sistemas sanitarios y de salud pública a identificar y perfeccionar los protocolos de preparación ante emergencias para la respuesta ante catástrofes. La orientación ética, junto con los marcos legales y médicos, son componentes cada vez más comunes de los planes de respuesta ante catástrofes.</p> <p>Objetivos: Revisar sistemáticamente la prevalencia y el contenido de la orientación ética ofrecida para la respuesta a desastres, específicamente en torno a las normas de atención en crisis (NAC).</p> <p>Métodos de búsqueda: Se indexó sistemáticamente la literatura académica de PubMed, Google Scholar e ISI Web of Science de 2012 a 2016.</p> <p>Criterios de selección: Se buscaron artículos revisados por pares que participaran sustancialmente en el debate sobre la orientación ética para los NAC.</p> <p>Recopilación y análisis de datos: Los investigadores examinaron los artículos potenciales para la identificación y discusión de cuestiones éticas en la planificación de NAC. Se categorizaron y catalogaron los conceptos y principios éticos.</p> <p>Resultados principales: De 580 artículos revisados por pares que mencionan la ética y los NAC o la planificación para desastres, 38 (6%) cumplieron con los criterios de selección. La revisión sistemática de la bibliografía sobre ética de los NAC desde 2012 mostró que los autores se centraban principalmente en las justificaciones éticas de los NAC (n = 20), así como en la necesidad de directrices éticas para la aplicación de los NAC; las justificaciones éticas del triaje (n = 19), tanto en lo que respecta a</p>

qué criterios utilizar como a los procesos adecuados para emplear el triaje; y las cuestiones internacionales (n = 17). Además de estas áreas de interés, la bibliografía académica incluía debates sobre otras cuestiones éticas, como el deber de asistencia (n = 11), los conceptos del deber de planificación (n = 8), el utilitarismo (n = 5), la angustia moral (n = 4), normas profesionales (n = 3), reciprocidad (n = 2), criterios de asignación (n = 4), equidad (n = 4), ética de la investigación (n = 2), deber de administrar los recursos (n = 2), utilidad social y valor social (n = 2), entre otros (n = 20). Aunque los esfuerzos de preparación en materia de salud pública han prestado cada vez más atención a los NAC en los últimos años, los planes de NAC rara vez se han aplicado en Estados Unidos hasta la fecha, aunque algunos componentes son comunes (por ejemplo, el triaje se utiliza en los servicios de urgencias estadounidenses con regularidad). Por el contrario, los países que no pertenecen a los Estados Unidos aplican con más frecuencia los NAC en el marco de una catástrofe natural o de una respuesta a una crisis humanitaria, y pueden ofrecer una perspectiva importante sobre la ética y la respuesta a las catástrofes para los profesionales que trabajan en los Estados Unidos.

Conclusiones: Esta revisión sistemática identifica los conceptos y principios éticos más utilizados y debatidos en la planificación de catástrofes en torno a los NAC. Aunque se discuten cuestiones más matizadas (por ejemplo, la equidad sanitaria), la mayoría de los artículos que entablan un debate ético sustantivo en torno a la planificación en caso de catástrofe lo hacen en relación con el triaje y con los motivos por los que la ética es necesaria en la respuesta a las catástrofes en general. Implicaciones para la salud pública. En la última década se ha producido una evolución significativa en la planificación de catástrofes; se han puesto en práctica teorías y marcos éticos. Para que la orientación ética sea útil, debe ser práctica y aplicable. Aunque los marcos abstractos y de alto nivel prevalecieron en su día en la planificación de catástrofes -especialmente en los primeros tiempos de la planificación de pandemias-, la preocupación por el concepto éticamente difícil de los NAC impregna los artículos académicos. Las normas éticas deben enunciarse y justificarse claramente, y de ellas deben derivarse directrices prácticas. Los marcos éticos deben guiar los protocolos clínicos, pero para ello es necesario que el análisis ético aclare qué estrategias utilizar para cumplir los compromisos éticos y alcanzar los objetivos éticos. Estas cuestiones de aplicación deben considerarse mucho antes de que se produzca una catástrofe. A medida que los gobiernos y los sistemas sanitarios planifican los

	sucesos con víctimas masivas, las orientaciones éticas teóricamente sólidas y prácticamente útiles pueden -y deben- constituir una base importante a partir de la cual construir orientaciones prácticas para responder a las catástrofes con medios moralmente apropiados.
--	---

Título	The role of occupational therapists in the contexts of a natural disaster: a scoping review
Autoría	Yunwha Jeong, Mary Law, Carol DeMatteo, Paul Stratford, Hwan Kim
Publicación	Disabil Rehabil. 2016 Aug;38(16):1620-31.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: Identificar e informar sobre la experiencia y las funciones de los terapeutas ocupacionales (TO) en los contextos de un desastre natural.</p> <p>Método: Esta revisión de alcance se llevó a cabo a través de cinco pasos: (1) identificar la pregunta de investigación, (2) identificar artículos académicos relevantes publicados entre 2000 y 2014 en inglés, (3) seleccionar artículos basados en los criterios de inclusión, (4) graficar los datos y (5) cotejar, resumir e informar los resultados de los artículos seleccionados. Los resultados se presentaron mediante análisis descriptivos numéricos y temáticos.</p> <p>Resultados: Los TO pueden preparar un plan de evacuación de personas con discapacidad y su alojamiento antes de que se produzca una catástrofe. Inmediatamente después de una catástrofe, pueden proporcionar servicios de emergencia para las lesiones y proporcionar educación y formación en habilidades de afrontamiento para la angustia psicológica a través de un enfoque de rehabilitación basado en la comunidad. Los servicios coherentes para la salud mental de los supervivientes y para desarrollar la capacidad de los terapeutas ocupacionales como parte de la gestión de catástrofes se centran en la fase de recuperación.</p> <p>Conclusiones: A través de esta revisión de alcance se identificaron las posibles funciones de los TO en todo el espectro de una catástrofe natural. Esta revisión ayudará a los terapeutas ocupacionales a participar en un sistema de gestión de catástrofes para grupos vulnerables en las tres fases de preparación, respuesta y recuperación de una catástrofe.</p> <p>Implicaciones para la rehabilitación: Los terapeutas ocupacionales pueden participar en la gestión de catástrofes para prepararse, responder y recuperarse de una catástrofe natural. Para que las</p>

	personas afectadas por una catástrofe vuelvan a la normalidad se necesitan servicios coherentes de atención psicológica. La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) es un enfoque importante para ayudar a un grupo más amplio de personas a responder oportunamente a una catástrofe natural.
--	--

Título	Lessons from the 2015 earthquake(s) in Nepal: implication for rehabilitation
Autoría	Phillip S Sheppard, Michel D Landry
Publicación	Disabil Rehabil. 2016;38(9):910-3.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: En la historia reciente se ha producido un aumento del número de catástrofes naturales, y la tasa de discapacidad está aumentando entre los supervivientes. La catástrofe natural grave más reciente fue el terremoto o terremotos que se produjeron en Nepal el 25 de abril de 2015 y el 12 de mayo de 2015. En total, más de 8500 personas murieron y más de 18 500 resultaron heridas. Este artículo tiene como objetivo demostrar el papel de los profesionales de la rehabilitación en el alivio posterior al desastre y más allá en Nepal.</p> <p>Método: Se trata de un relato experiencial de fisioterapeutas presentes durante el terremoto y participantes en el socorro posterior a la catástrofe.</p> <p>Resultados: Los profesionales de la rehabilitación desempeñaron un papel importante en la fase aguda posterior a la catástrofe al proporcionar servicios y equipos esenciales. Sin embargo, la planificación del alta surgió como una función importante de los profesionales de la rehabilitación en los primeros días de la poscatástrofe y supuso una función relativamente nueva e innovadora que facilitó el gran desequilibrio entre la escasa oferta y la enorme demanda de atención. En los próximos años, la rehabilitación tendrá que apoyar las iniciativas locales centradas en minimizar los efectos a largo plazo entre las personas con una discapacidad recién adquirida.</p> <p>Conclusiones: La rehabilitación desempeña un papel importante en todo el proceso de ayuda tras una catástrofe, desde las fases iniciales hasta los meses y años posteriores al suceso.</p> <p>Implicaciones para la rehabilitación: Impulsada por los avances médicos en la medicina de agudos sobre el terreno, la proporción relativa de víctimas tras las catástrofes naturales está</p>

	<p>disminuyendo, mientras que las tasas relativas de discapacidad están aumentando entre los supervivientes. En situaciones posteriores a catástrofes, el creciente número de personas con discapacidades recién adquiridas se sumará a la proporción existente de la población que vivía con discapacidades, creando un crecimiento significativo del número total de personas con discapacidades (PCD) en comunidades que a menudo están mal preparadas para proporcionar los servicios necesarios.</p> <p>Las intervenciones de rehabilitación en las fases iniciales de la respuesta humanitaria de emergencia pueden minimizar los efectos a largo plazo entre las personas con discapacidades recién adquiridas mediante la activación temprana y la prevención de los efectos secundarios. Por lo tanto, los proveedores de rehabilitación parecen tener un importante efecto mediador en los resultados de las discapacidades en las primeras etapas, pero también deben ser socios fuertes de las PCD para abogar por el cambio social y político a largo plazo.</p>
--	---

Título	The roles, barriers and experiences of rehabilitation therapists in disaster relief: post-earthquake Haiti 2010
Autoría	Susan Klappa, Jennifer Audette, Sandy Do
Publicación	Disabil Rehabil. 2014;36(4):330-8.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: Este artículo describe las funciones y experiencias de los terapeutas de rehabilitación implicados en el trabajo de ayuda en catástrofes (DRW, por sus siglas en inglés) en Haití tras el terremoto de 2010. Se presentan los resultados de un estudio piloto y un estudio fenomenológico.</p> <p>Método: Se presenta un estudio fenomenológico de las experiencias de los proveedores de rehabilitación en la atención de socorro post-desastre junto con los resultados preliminares del estudio piloto. El estudio fenomenológico exploró las experiencias de los terapeutas desde una perspectiva de experiencia vivida a través de los roles que desempeñaron en la DRW.</p> <p>Resultados: Los participantes proporcionaron ayuda en caso de catástrofe a través de la atención directa al paciente, la obtención y asignación de equipos de adaptación, la educación y la formación, la divulgación en la comunidad y las tareas logísticas o administrativas. Entre las barreras y los retos se incluyen: (1) emociones: altibajos; (2) retos: trabajar al límite de la práctica; (3)</p>

	<p>educación: clave del éxito y la sostenibilidad; (4) lecciones aprendidas: la responsabilidad social es la razón por la que vamos; y (5) dificultad para volver a casa: nadie lo entiende.</p> <p>Conclusiones: Los terapeutas desempeñan un papel clave en situaciones de ayuda en catástrofes. Los datos presentados deberían animar a las organizaciones a incluir a los terapeutas desde la planificación inicial hasta la puesta en marcha de los servicios de ayuda. Se necesitan más estudios para evaluar el impacto de las intervenciones de rehabilitación en situaciones de catástrofe.</p> <p>Implicaciones para la rehabilitación: Es importante comprender las funciones y experiencias de los terapeutas en situaciones de catástrofe. Existen ciertas barreras a la hora de prestar asistencia en situaciones posteriores a una catástrofe. Quienes participen en la respuesta a una catástrofe deben estar bien preparados y ser conscientes de lo que se les puede pedir que hagan.</p>
--	---

EFFECTOS EN LA SALUD Y EN LAS DINÁMICAS SOCIALES

Título	Psychosocial impacts of post-disaster compensation processes: narrative systematic review
Autoría	Samantha K Brooks, M Brooke Rogers, Simon Wessely, Sonny S Patel, Neil Greenberg
Publicación	BMC Psychol. 2024 Oct 7;12(1):539.
Resumen/Objetivo	<p>Tras las catástrofes, muchas personas buscan compensación por daños físicos, psicológicos o económicos. Sin embargo, los procesos de indemnización pueden percibirse como arduos e injustos y generar estrés tanto en las personas como en las comunidades. Esta revisión sistemática exploró las repercusiones psicosociales de los procesos de compensación posteriores a los desastres, incluida la compensación solicitada a través de litigios y programas de asistencia gubernamental.</p> <p>Se realizaron búsquedas en siete bases de datos, búsquedas manuales en las listas de referencias de los estudios incluidos y se utilizó el análisis temático para sintetizar los resultados de los estudios incluidos. Se examinaron 6.532 documentos y finalmente se incluyeron 66 en la revisión.</p> <p>Aunque se encontraron pruebas contradictorias sobre la relación entre la salud mental individual y el proceso de compensación, muchos estudios sugirieron que el proceso exigía recursos</p>

	<p>emocionales y podía causar estrés. Se describieron numerosas dificultades del proceso de indemnización, como trámites complicados, procesos largos, información inadecuada, criterios de elegibilidad confusos, falta de cooperación entre organismos, escasa comprensión de las necesidades específicas de las comunidades, pagos insuficientes y politización del proceso. Las desigualdades en el reparto de las indemnizaciones añadieron tensión a unas comunidades ya traumatizadas, que a menudo experimentaron resentimiento, envidia y conflicto.</p> <p>La naturaleza mixta de la relación entre la salud mental y el proceso de indemnización se puso de manifiesto en las tendencias de la investigación, en las que un pequeño número de estudios informó de resultados positivos relacionados con la gratitud, la utilidad de la indemnización y el fortalecimiento de las relaciones comunitarias, mientras que un número considerable de otros informó de impactos negativos, incluidos mayores problemas de salud mental.</p> <p>Las repercusiones positivas y negativas se registraron tanto en los litigios como en las solicitudes de indemnización no contenciosas. La dinámica matizada de estos resultados se describe con más detalle en el documento. Es importante que los reguladores de las indemnizaciones tengan en cuenta las posibles repercusiones sobre las personas y las comunidades y tomen medidas para abordar las desigualdades en materia de indemnizaciones. Una mejor comprensión de cómo los afectados por catástrofes pueden reconstruir sus vidas y una mayor comprensión de cómo apoyarlos permitirán enfoques basados en pruebas para crear resiliencia y planificar la recuperación a largo plazo. Podrían lograrse mejoras significativas en el proceso de indemnización garantizando una comunicación clara y una toma de decisiones transparente.</p> <p>En general, esta revisión subraya la importancia de garantizar que los procesos de indemnización sean justos y directos, de modo que puedan reparar las pérdidas materiales sin deteriorar las normas y relaciones sociales de las comunidades afectadas.</p>
--	---

Título	Development of mental health first-aid guidelines for a person after a potentially traumatic event: A Delphi expert consensus study in Argentina and Chile
Autoría	Martín Agrest, Thamara Tapia-Muñoz, Esteban Encina-Zúñiga, Isidora Vidal-Zamora, Sara Ardila-Gómez, Rubén Alvarado, Eduardo A Leiderman, Nicola Reavley
Publicación	BMC Psychiatry. 2024 Apr 17;24(1):291.

Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La exposición a acontecimientos potencialmente traumáticos aumenta el riesgo de que una persona desarrolle un trastorno mental. Capacitar a los miembros de la comunidad para ofrecer apoyo a una persona durante y después de una situación traumática puede ayudar a disminuir este riesgo. Este estudio informa sobre la adaptación cultural de las directrices australianas de primeros auxilios en salud mental para personas expuestas a un evento potencialmente traumático al contexto chileno y argentino.</p> <p>Métodos: Se realizó un estudio Delphi de consenso de expertos con dos paneles de expertos, uno de personas con experiencia vivida de trauma (propia o como cuidador; n = 26) y otro de profesionales de la salud (n = 41). Un total de 158 ítems, extraídos de las directrices desarrolladas por expertos australianos en 2019, fueron traducidos al español y evaluados en un proceso de encuesta en dos rondas. Se pidió a los panelistas que calificaran cada ítem en una escala Likert de cinco puntos; las afirmaciones se incluyeron en las directrices finales si el 80% de ambos paneles respaldaba el ítem como «esencial» o «importante».</p> <p>Resultados: Se alcanzó un consenso sobre 142 afirmaciones en dos rondas de encuestas. Se incluyó un total de 102 afirmaciones de las directrices en inglés, y en la segunda ronda se aceptaron 40 afirmaciones generadas localmente. Los expertos locales respaldaron un mayor número de puntos en comparación con sus homólogos de Australia y destacaron la importancia de reconocer las limitaciones del socorrista, tanto a nivel personal como en el marco de su función de ayuda. También se aceptaron otros puntos sobre el trabajo en equipo con otros socorristas.</p>
-------------------------	--

Título	Mental health of vulnerable groups experiencing a drought or bushfire: A systematic review
Autoría	Karan Varshney, Shelly Makleff, Revathi N Krishna, Lorena Romero, Julie Willems, Rebecca Wickes, Jane Fisher
Publicación	Glob Ment Health (Camb). 2023 Apr 13;10:e24.
Resumen/Objetivo	Los peligros naturales están aumentando debido al cambio climático y afectan de forma desproporcionada a las poblaciones vulnerables. Las revisiones anteriores de las consecuencias para la salud mental de los peligros naturales no se han centrado en las experiencias particulares de los grupos vulnerables. Teniendo en cuenta el aumento previsto de incendios y sequías en los próximos años, el objetivo de esta revisión sistemática es sintetizar las pruebas globales sobre la salud mental de las poblaciones

	<p>vulnerables tras experimentar peligros naturales. Se realizaron búsquedas en bases de datos como Ovid MEDLINE, EMBASE, CINAHL y Ovid PsycInfo mediante una estrategia sistemática, que arrojó 3.401 publicaciones.</p> <p>Se identificaron 18 estudios elegibles realizados en cinco países diferentes con 15.959 participantes. Las vulnerabilidades más comunes fueron vivir en una zona rural, ocupar una posición socioeconómica baja, pertenecer a una minoría étnica y padecer una enfermedad. Entre las experiencias más comunes de las personas vulnerables afectadas por la sequía se encontraban la preocupación, la desesperanza, el aislamiento y los pensamientos y comportamientos suicidas. Los afectados por los incendios declararon sufrir trastorno de estrés postraumático (TEPT) e ira.</p> <p>Estos problemas de salud mental agravaron las dificultades sanitarias y socioeconómicas existentes. La base empírica sobre la salud mental en las comunidades vulnerables afectadas por peligros naturales puede mejorarse incluyendo medidas estandarizadas y grupos de comparación, examinando el papel de las vulnerabilidades interseccionales y desglosando los datos de forma rutinaria para permitir el análisis de los datos.</p> <p>Estos esfuerzos ayudarán a garantizar que los programas se basen en la comprensión de las necesidades específicas de estas comunidades.</p>
--	---

Título	Children and Adolescents with Disabilities and Exposure to Disasters, Terrorism, and the COVID-19 Pandemic: a Scoping Review
Autoría	Mana Mann, Julia E McMillan, Ellen J Silver, Ruth E K Stein
Publicación	Curr Psychiatry Rep. 2021 Oct 13;23(12):80.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo de la revisión: Este artículo revisa la literatura empírica sobre las exposiciones a desastres o terrorismo y sus impactos en la salud y el bienestar de los niños con discapacidades y sus familias desde la última actualización publicada en 2017. También revisamos la literatura sobre estudios que examinan la salud mental y el funcionamiento de los niños con discapacidades durante la pandemia de COVID-19.</p> <p>Hallazgos recientes: Pocos estudios han examinado los efectos de los desastres o el terrorismo en los niños con discapacidades. Las investigaciones muestran que los niños con discapacidades y sus familias tienen niveles más altos de exposición a desastres, niveles</p>

	<p>más bajos de preparación para desastres y menos apoyo para la recuperación debido a prácticas discriminatorias de larga data. De manera similar, muchos informes de la pandemia de COVID-19 han documentado sus impactos negativos y desproporcionados en los niños con discapacidades y sus familias. En el contexto del cambio climático, se espera que los desastres ambientales aumenten en frecuencia y gravedad. Los estudios futuros que identifican los factores de mitigación de los desastres, incluido el COVID-19; aumentan la preparación a nivel individual, comunitario y global; y evalúan las prácticas de tratamiento basadas en el trauma posterior al desastre son imperativos para apoyar la salud y el bienestar de los niños con discapacidades y sus familias.</p>
--	---

Título	Psychological impairment and extreme weather event (EWE) exposure, 1980-2020: A global pooled analysis integrating mental health and well-being metrics
Autoría	C Chique, P Hynds, M M Nyhan, S Lambert, M Boudou, J O'Dwyer
Publicación	Int J Hyg Environ Health. 2021 Sep:238:113840.
Resumen/Objetivo	<p>Los fenómenos meteorológicos extremos (FME) suponen una carga sanitaria y socioeconómica considerable para las poblaciones expuestas. Los efectos previstos sobre la salud pública, basados en el aumento de la frecuencia de los FME desde la década de 1950, junto con las pruebas del cambio climático provocado por el hombre, representan una preocupación creciente. Hasta la fecha, los efectos de los fenómenos meteorológicos extremos en la salud mental siguen siendo ambiguos, en gran parte debido a la complejidad inherente a su relación con el estado psicológico. Esta investigación exploratoria aporta una nueva perspectiva empírica y global sobre el coste psicológico de los FME al centrarse exclusivamente en la morbilidad psicológica de las personas expuestas a dichos fenómenos. Los datos de morbilidad cotejados a partir de una serie de medidas psicológicas y de bienestar existentes se han integrado para desarrollar una única métrica («holística»), a saber, el deterioro psicológico. Posteriormente, se agruparon la morbilidad y el deterioro en función de los trastornos clave, en concreto el TEPT, la ansiedad y la depresión. Se calculó una tasa de prevalencia combinada «compuesta» (cualquier deterioro) tras la exposición del 23%, con valores del 24% calculados para la depresión y del ~17% tanto para el TEPT como para la ansiedad. En particular, las odds ratio agrupadas calculadas (pOR = 1,9) indican una alta probabilidad de cualquier resultado psicológico negativo (+90%) tras la exposición a FME.</p>

	<p>Los análisis agrupados de los factores de riesgo notificados ($p < 0,05$) ponen de relieve los efectos pronunciados de las FME entre las personas con niveles más altos de exposición a eventos o factores estresantes experimentados (14,5%) y los rasgos sociodemográficos tradicionalmente vinculados a subpoblaciones vulnerables, incluido el sexo femenino (10%), antecedentes (es decir, antes del evento) de deterioro psicológico (5,5%), nivel socioeconómico más bajo (5,5%) y un nivel educativo más bajo (5,2%). Se destacan las limitaciones inherentes a la recopilación de datos sobre salud mental de poblaciones expuestas a FME y las principales lagunas de conocimiento en este campo. Los resultados del estudio proporcionan una sólida base empírica para desarrollar y aplicar estrategias de intervención de salud pública destinadas a mejorar los efectos psicológicos de los fenómenos meteorológicos extremos entre las poblaciones expuestas.</p>
--	---

Título	Social and occupational factors associated with psychological wellbeing among occupational groups affected by disaster: a systematic review
Autoría	Samantha K Brooks, Rebecca Dunn, Richard Amlôt, G James Rubin, Neil Greenberg
Publicación	J Ment Health. 2017 Aug;26(4):373-384.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El impacto psicológico de las catástrofes está bien documentado; se ha prestado menos atención a los factores que afectan al bienestar de las personas expuestas a catástrofes como grupos ocupacionales.</p> <p>Objetivos: Llevar a cabo una revisión bibliográfica sistemática que identifique los factores sociales y laborales que afectan al bienestar de los empleados expuestos a catástrofes; utilizar estos factores para identificar recomendaciones para posibles intervenciones.</p> <p>Método: Se realizaron búsquedas en cuatro bases de datos electrónicas y en las listas de referencias de los artículos pertinentes.</p> <p>Resultados: Se encontraron 18 005 artículos, se leyeron 571 textos completos y se incluyeron 36 en la revisión. El impacto psicológico de las catástrofes en los trabajadores se relacionó con factores anteriores a la catástrofe (experiencia/formación; ingresos; acontecimientos vitales/salud; satisfacción laboral), factores posteriores a la catástrofe (exposición; experiencias</p>

	<p>peritraumáticas; percepción de la seguridad; lesiones), factores sociales (apoyo organizativo; apoyo social en general) y factores posteriores a la catástrofe (impacto en la vida).</p> <p>Conclusiones: Es importante crear una plantilla resiliente fuera de una crisis. Puede ser útil la formación previa a la catástrofe para reconocer los signos de angustia, comprender los factores de vulnerabilidad como los descritos anteriormente, que pueden exponer a determinados empleados a un mayor riesgo de angustia, y saber cómo apoyar a los compañeros. Es necesario seguir investigando sobre la eficacia de las intervenciones posteriores a las catástrofes.</p>
--	--

Título	Mental health response to community disasters: a systematic review
Autoría	Carol S North, Betty Pfefferbaum
Publicación	JAMA. 2013 Aug 7;310(5):507-18.
Resumen/Objetivo	<p>Importancia: La exposición a una catástrofe es frecuente, y un tercio o más de las personas gravemente expuestas pueden desarrollar un trastorno de estrés postraumático u otros trastornos. Un enfoque sistemático para la prestación oportuna y adecuada de servicios de salud mental en catástrofes puede facilitar su integración en la respuesta médica de emergencia.</p> <p>Objetivo: Revisar y resumir la evidencia sobre la mejor manera de identificar a las personas que necesitan servicios de salud mental en caso de catástrofe y clasificarlas para que reciban la atención adecuada.</p> <p>Revisión de la evidencia: Búsqueda de la literatura en inglés revisada por pares sobre la respuesta de salud mental en desastres en PsycINFO, PubMed, Cochrane Database of Systematic Reviews, Academic Search Complete y Google Scholar (inicio hasta septiembre de 2012) y PILOTS (inicio hasta febrero de 2013), utilizando una combinación de encabezamientos de materia y palabras de texto (Desastres, Desastres Naturales, Salud Mental, Programas de Salud Mental, Servicios de Salud Pública, Trastornos Mentales, Servicios de Salud Mental, Servicios Comunitarios de Salud Mental, Servicios de Emergencia Psiquiátrica, Trauma Emocional, Triage y Respuesta).</p> <p>Conclusiones: A diferencia de las lesiones físicas, las consecuencias adversas para la salud mental de las catástrofes pueden no ser evidentes, por lo que se requiere un enfoque sistemático para la</p>

	<p>identificación de casos y la selección de las intervenciones adecuadas. Las personas sintomáticas en situaciones posteriores a una catástrofe pueden sufrir trastornos psiquiátricos de nueva aparición relacionados con la catástrofe, exacerbaciones de psicopatologías preexistentes o angustia psicológica. Los estudios descriptivos sobre salud mental en catástrofes han revelado que muchas de las personas afectadas (entre el 11% y el 38%) que se presentan para ser evaluadas en refugios y centros de asistencia familiar padecen trastornos relacionados con el estrés y de adaptación; también se han observado trastornos relacionados con el duelo, la depresión mayor y el consumo de sustancias, y hasta el 40% de las personas afectadas padecían trastornos preexistentes. Los individuos con reacciones más intensas al estrés de la catástrofe eran más propensos a aceptar la derivación a servicios de salud mental que aquellos con reacciones menos intensas. Se dispone de tratamientos basados en la evidencia para pacientes con trastornos psiquiátricos activos, pero las intervenciones psicosociales como los primeros auxilios psicológicos, el debriefing psicológico, el asesoramiento en crisis y la psicoeducación para individuos con angustia no se han evaluado lo suficiente como para establecer sus beneficios o perjuicios en situaciones de catástrofe.</p> <p>Conclusión y relevancia: En contextos posteriores a desastres, se debe integrar un marco sistemático de identificación de casos, triaje e intervenciones de salud mental en las respuestas de medicina de emergencia y atención traumatológica.</p>
--	--

RESILIENCIA COMUNITARIA

Título	Climate Change and Aging: Implications for Psychiatric Care
Autoría	Michelle M Mehta, Anne E Johnson, Badr Ratnakaran, Ioana Seritan, Andreea L Seritan
Publicación	Curr Psychiatry Rep. 2024 Oct;26(10):499-513.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo de la revisión: Se revisaron las pruebas recientes con respecto al impacto del cambio climático (específicamente, las altas temperaturas ambientales, las olas de calor, los desastres relacionados con el clima y la contaminación del aire) en la salud mental de los adultos mayores. También se resumió la evidencia con respecto a otros problemas médicos que pueden ocurrir en los adultos mayores en relación con el cambio climático, dando lugar a manifestaciones psiquiátricas o influyendo en el tratamiento psicofarmacológico.</p>

	<p>Hallazgos recientes: Los adultos mayores pueden experimentar síntomas de ansiedad, depresión y/o estrés postraumático, así como alteraciones del sueño tras los desastres climáticos. Pueden producirse déficits cognitivos con la exposición a contaminantes atmosféricos, olas de calor o tras una catástrofe. Las personas con trastornos neurocognitivos importantes y/o enfermedades psiquiátricas preexistentes tienen un mayor riesgo de hospitalizaciones psiquiátricas tras la exposición a altas temperaturas y contaminación atmosférica. Cada vez hay más estudios sobre las manifestaciones clínicas psiquiátricas asociadas al cambio climático en los adultos mayores. Sin embargo, son escasas las pruebas sobre las estrategias de tratamiento. Las investigaciones futuras deberían estudiar intervenciones psicosociales y farmacológicas culturalmente apropiadas y rentables.</p>
--	--

Título	Psychological resilience, resilient coping, and health behaviors among adults in Puerto Rico after multiple adverse events
Autoría	Laura Sampson, Ariel H Kim, H June O'Neill, Martha Tamez, Luis M Falcon, Katherine L Tucker, Edna Acosta-Pérez, Jose F Rodriguez Orengo, Laura D Kubzansky, Karestan C Koenen, Josiemer Mattei
Publicación	Prev Med Rep. 2024 Aug 30:46:102874.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: Los residentes de Puerto Rico han experimentado recientemente múltiples acontecimientos adversos, como huracanes, terremotos y disturbios políticos. Tales adversidades se asocian con una peor salud mental y física. La resiliencia psicológica y el afrontamiento efectivo pueden mitigar estas relaciones al fomentar comportamientos positivos para la salud, como consumir una dieta de alta calidad y mantenerse físicamente activo. Sin embargo, las pruebas empíricas de estas relaciones son limitadas.</p> <p>Métodos: Evaluamos la resiliencia psicológica, el afrontamiento resiliente y los comportamientos de salud entre dos grupos de adultos en Puerto Rico, antes y durante la pandemia, en 2019-2023 (N total = 1,342). La resiliencia y el afrontamiento resiliente se evaluaron mediante la Escala breve de resiliencia y la Escala breve de afrontamiento resiliente. La calidad de la dieta se definió mediante el Índice Alterno de Alimentación Saludable a partir de un cuestionario de frecuencia de alimentos. Se recogieron datos sobre el sueño, la actividad física, la ingesta de alcohol y el consumo de tabaco mediante cuestionarios validados.</p>

	<p>Resultados: Tras ajustar por factores de confusión, las puntuaciones z de resiliencia más altas se asociaron con estar en la categoría más alta de calidad de la dieta [OR: 1,25; IC del 95%: 1,04; 1,50]; dormir entre 7 y 8 horas por noche [OR: 1,15; IC del 95%: 1,02; 1,30]; y realizar actividad física moderada o intensa (frente a ligera o sedentaria) [OR: 1,17; IC del 95%: 1,02; 1,34].</p> <p>Se observaron los mismos patrones para las puntuaciones z de afrontamiento resiliente más altas y para las medidas categóricas de resiliencia y afrontamiento resiliente. Estas relaciones fueron más fuertes entre los participantes entrevistados durante (frente a antes de) la pandemia COVID-19, lo que sugiere que la resiliencia y el afrontamiento resiliente pueden ser particularmente relevantes durante un factor estresante en curso.</p> <p>Conclusión: La identificación de estrategias de apoyo para cultivar la resiliencia y mecanismos de afrontamiento eficaces puede contribuir a comportamientos más saludables, particularmente en una población vulnerable.</p>
--	---

Título	The role of individual preparedness and behavioural training in natural hazards: A scoping review
Autoría	Sara Fazeli, Milad Haghani, Mohammad Mojtahedi, Taha H. Rashidi
Publicación	International Journal of Disaster Risk Reduction. 2024 Apr 15; 105:104379.
Resumen/Objetivo	<p>A medida que la frecuencia e intensidad de los peligros naturales siguen aumentando debido al cambio climático y otros factores, se hace imperativo abordar el elemento humano en la gestión del riesgo de desastres.</p> <p>La capacitación y la educación individuales preparan a las personas para reaccionar mejor ante las diferentes fases de un desastre. Comprender y mejorar la preparación individual y comunitaria puede conducir a una respuesta más eficaz ante los desastres, reducir la pérdida de vidas, mitigar los daños económicos, aumentar la resiliencia de la comunidad, mejorar la asignación de recursos y mejorar los procesos de recuperación a largo plazo.</p> <p>Este estudio realiza una revisión de alcance de un amplio espectro de publicaciones relevantes para la preparación individual ante desastres y la capacitación en peligros naturales. Identifica los límites de esta área de investigación, que abarca todos los aspectos y enfoques de la preparación para desastres y todas las formas de</p>

	<p>peligros naturales. Se revisan y clasifican un total de 222 estudios relevantes. Se presta especial atención a si los estudios revisados han adoptado un enfoque descriptivo o prescriptivo, y se concluye que la literatura actual está dominada por el primero, mientras que el segundo constituye una brecha de conocimiento.</p> <p>La literatura actual en general indica que para medir el nivel de preparación, necesitamos escalas de preparación para desastres válidas diseñadas específicamente para cada peligro natural. En el siguiente paso, con el conocimiento de las áreas de debilidad en la preparación individual, podemos planificar métodos educativos adaptados a la persona o comunidad destinataria. Las escuelas, los consejos locales y los voluntarios de la comunidad tienen el potencial de desempeñar un papel esencial en la capacitación de las personas. Esto puede incluir la integración de la preparación para desastres en los programas de estudios de las escuelas o la planificación de talleres para los miembros de la comunidad. La preparación para desastres no es un proceso de corto plazo de transferencia de conocimientos. Más bien, requiere una planificación sistemática a largo plazo para promover las habilidades pertinentes y una cultura de seguridad. Todo esto requiere una estrecha colaboración y compromiso entre las partes interesadas, como las personas, las comunidades, las organizaciones profesionales y los gobiernos.</p>
--	--

Título	Promoting community resilience through disaster education: Review of community-based interventions with a focus on teacher resilience and well-being
Autoría	Qingchen Fu, Xing Zhang
Publicación	PLoS One. 2024 Jan 2;19(1):e0296393.
Resumen/Objetivo	<p>Los docentes desempeñan un papel fundamental, tanto como educadores como líderes comunitarios en el corazón de cualquier comunidad. Este estudio busca abordar: "¿Cómo influyen las intervenciones comunitarias en la resiliencia y el bienestar de los docentes en el contexto de la educación sobre desastres y, en consecuencia, cómo esto afecta la resiliencia general de la comunidad?" Empleando el riguroso enfoque de revisión sistemática PRISMA, examinamos estudios relevantes, enfatizando la relación entre la resiliencia de los docentes, el bienestar y la eficacia de las intervenciones de educación sobre desastres basadas en la comunidad. 47 estudios cumplieron con los criterios de inclusión específicos y se incluyeron en un análisis en profundidad.</p>

	<p>Este estudio identificó un conjunto de intervenciones clave que han impulsado de manera demostrable la resiliencia y el bienestar de los docentes. Hubo una relación positiva discernible entre la resiliencia de los docentes y la efectividad de las iniciativas de educación sobre desastres comunitarias.</p> <p>La relación entre la resiliencia de los docentes, su bienestar y las intervenciones efectivas de educación sobre desastres basadas en la comunidad es intrincada y multifacética. Una mayor resiliencia de los docentes contribuye sustancialmente al éxito de los programas de educación sobre desastres. La interacción entre la resiliencia de los docentes y la de la comunidad se manifestó como una relación compleja y simbiótica, en la que el bienestar de los docentes actúa como piedra angular para intervenciones comunitarias eficaces. Reforzar la resiliencia y el bienestar de los docentes es fundamental para el éxito de las iniciativas comunitarias de educación sobre desastres. Garantizar su bienestar no solo mejora los resultados educativos, sino que también fortalece la resiliencia de la comunidad. Los docentes desempeñan un papel fundamental no solo en la educación de las generaciones más jóvenes, sino también en la mejora de la resiliencia de la comunidad.</p> <p>Por lo tanto, cualquier estrategia destinada a apoyar la resiliencia de la comunidad debe integrar medidas integrales para garantizar el bienestar y la resiliencia de los docentes. Este nexo entre la educación y la resiliencia de la comunidad pone de relieve la necesidad de adoptar enfoques integrados, holísticos y centrados en la comunidad para la gestión de desastres.</p>
--	---

Título	Working with Disaster-Affected Communities to Envision Healthier Futures: A Trauma-Informed Approach to Post-Disaster Recovery Planning
Autoría	Heather Rosenberg, Nicole A Errett, David P Eisenman
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2022 Feb 2;19(3):1723.
Resumen/Objetivo	Las catástrofes son cada vez más frecuentes y devastadoras, y exigen grandes esfuerzos de reconstrucción y recuperación. Al mismo tiempo, el nivel de recursos disponibles y la necesidad de reconstruir pueden presentar oportunidades para un uso del suelo y unas infraestructuras más resistentes, y para construir comunidades más sanas, equitativas y sostenibles.

	<p>Sin embargo, las personas afectadas por la catástrofe pueden sufrir traumas e impactos en su salud mental que impidan su capacidad para participar en la planificación de la recuperación a largo plazo. Es esencial tener en cuenta y abordar el trauma comunitario a la hora de colaborar con las comunidades afectadas por catástrofes y de elaborar planes de recuperación. A menudo se recurre a planificadores e ingenieros ajenos a la comunidad (incluidos profesionales públicos, privados y sin ánimo de lucro) para apoyar la recuperación a largo plazo. La mayoría de estos profesionales (sobre todo los que se dedican a la recuperación a largo plazo) no tienen formación sobre cómo pueden afectar las catástrofes a la salud mental ni sobre lo que esto podría significar para sus interacciones con las personas o las comunidades.</p> <p>Con el fin de reconocer y abordar los traumas causados por las catástrofes en la recuperación y reconstrucción de la comunidad, proponemos un enfoque basado en el trauma que pretende proporcionar a los profesionales que apoyan la planificación de la recuperación de la comunidad tras una catástrofe orientaciones para: evitar la causación de daños al volver a traumatizar a las comunidades; comprender mejor las necesidades de la comunidad; dar sentido a los comportamientos observados y evitar posibles obstáculos; evitar traumatizarse ellos mismos; y facilitar la curación de la comunidad.</p>
--	--

Título	Nurturing Spiritual Resilience to Promote Post-disaster Community Recovery: The 2016 Alberta Wildfire in Canada
Autoría	Nasreen Lalani, Julie L Drolet, Caroline McDonald-Harker, Matthew R G Brown, Pamela Brett-MacLean, Vincent I O Agyapong, Andrew J Greenshaw, Peter H Silverstone
Publicación	Front Public Health. 2021 Jul 23;9:682558.
Resumen/Objetivo	El incendio forestal de Alberta de 2016, la mayor catástrofe natural asegurada en Canadá, provocó una evacuación masiva de los residentes de Fort McMurray, una pequeña ciudad del norte de Alberta. El incendio provocó importantes daños en viviendas e infraestructuras comunitarias. Toda la comunidad estuvo desplazada durante varias semanas. Tras la catástrofe, los miembros de la comunidad experimentaron traumas individuales y colectivos, así como otros efectos negativos en la salud mental como respuesta a las importantes pérdidas y el dolor que padecieron. Se ha demostrado que la espiritualidad es un importante factor de protección que facilita la resiliencia y la

	<p>recuperación tras una catástrofe. Sin embargo, se ha prestado poca atención al modo en que la espiritualidad puede fortalecer y potenciar la capacidad y el crecimiento de la comunidad durante la recuperación tras una catástrofe.</p> <p>Nuestro estudio exploró varios significados y preocupaciones, junto con herramientas y estrategias que ayudaron a alimentar la resiliencia espiritual y el bienestar entre los residentes de Fort McMurray tras el incendio forestal de Alberta. Los datos se recogieron mediante entrevistas y grupos de discusión con personas influyentes de la comunidad que trabajaban para apoyar los esfuerzos de recuperación a largo plazo en la ciudad. Los participantes identificaron una serie de recursos espirituales, como un fuerte sentido de pertenencia, una perspectiva positiva compartida, fe y esperanza, compasión y sentido de gratitud, que contribuyeron a aumentar la resiliencia y la salud y el bienestar positivo y les ayudaron a apoyar a las familias y las comunidades en el periodo de recuperación posterior a la catástrofe.</p> <p>Nuestros hallazgos indican que los valores y creencias espirituales pueden desempeñar un papel significativo en el desarrollo de la resiliencia y en la promoción de la curación y recuperación individual y comunitaria tras una catástrofe. Estos hallazgos tienen importantes implicaciones para las estrategias de recuperación post-desastre, ya que ponen de relieve la necesidad de garantizar el apoyo a las intervenciones e iniciativas que fortalezcan un sentido colectivo de identidad y cohesión social, informado por las normas y creencias comunales, incluyendo programas y recursos que apoyen las oportunidades de reflexividad para fomentar la curación compartida y los procesos de recuperación en curso.</p>
--	---

Título	Extreme weather events in europe and their health consequences - A systematic review
Autoría	Veronika Weilnhammer, Jonas Schmid, Isabella Mittermeier, Fabian Schreiber, Linmiao Jiang, Vedran Pastuhovic, Caroline Herr, Stefanie Heinze
Publicación	Int J Hyg Environ Health. 2021 Apr;233:113688.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Debido al cambio climático, están aumentando la frecuencia, intensidad y gravedad de los fenómenos meteorológicos extremos, como olas de calor, olas de frío, tormentas, fuertes precipitaciones que provocan incendios forestales, inundaciones y sequías, lo que podría afectar negativamente a la salud humana. El objetivo de esta revisión

sistemática es, por tanto, evaluar la bibliografía actual sobre la asociación entre estos fenómenos meteorológicos extremos y su impacto en la salud de la población europea.

Métodos: Se realizaron búsquedas sistemáticas en Medline, Embase y el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) de estudios observacionales publicados entre el 1 de enero de 2007 y el 17 de mayo de 2020 sobre los efectos en la salud de los fenómenos meteorológicos extremos en Europa. Las exposiciones de interés incluyeron temperaturas extremas, olas de calor, olas de frío, sequías, inundaciones, tormentas e incendios forestales. Los impactos sobre la salud incluyeron mortalidad total, mortalidad y morbilidad cardiovascular, mortalidad y morbilidad respiratoria y salud mental. La revisión sistemática se realizó siguiendo el método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-analysis). La calidad de los estudios incluidos se evaluó mediante la lista de comprobación de evaluación de la calidad NICE (National Institute for Health and Care Excellence).

Resultados: La búsqueda arrojó 1472 artículos, de los cuales 35 cumplían los criterios de inclusión y se incluyeron en nuestra revisión. Se encontraron estudios sobre cinco fenómenos meteorológicos extremos (calor extremo, frío extremo, incendios forestales, inundaciones y sequías). La mayoría de los estudios informaron de una asociación positiva entre los eventos de calor/frío extremo y la mortalidad general, cardiovascular y respiratoria. Es probable que los incendios forestales aumenten la mortalidad general y cardiovascular. Las inundaciones podrían asociarse con el deterioro de la salud mental en lugar de con la mortalidad. Dependiendo de su duración, las sequías podrían influir en la mortalidad respiratoria y cardiovascular. Se encontraron pruebas contradictorias en la morbilidad asociada al calor y la mortalidad respiratoria asociada a los incendios forestales. Las asociaciones no son concluyentes debido a la heterogeneidad de los diseños de los estudios, la calidad de los mismos, la exposición y la evaluación de los resultados.

Conclusiones: La evidencia de la mayoría de los estudios incluidos mostró que los eventos extremos de calor y frío, sequías, incendios forestales e inundaciones en Europa tienen impactos negativos en la salud humana, incluida la salud mental, aunque algunas de las asociaciones no son concluyentes. Se necesitan estudios adicionales de alta calidad para confirmar nuestros resultados y es

	de esperar que se realicen más estudios sobre los efectos de otros fenómenos meteorológicos extremos en Europa.
--	---

Título	Three case studies of community behavioral health support from the US Department of Veterans Affairs after disasters
Autoría	Tamar Wyte-Lake, Susan Schmitz, Reginald J Kornegay, Felix Acevedo, Aram Dobalian
Publicación	BMC Public Health. 2021 Apr 1;21(1):639.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La resiliencia de la comunidad ante las catástrofes se compone de multitud de factores, entre ellos la capacidad de los ciudadanos para recuperarse psicológicamente. Cada vez se reconoce más la necesidad de que los departamentos de salud pública den prioridad a una estrategia de respuesta de salud mental en toda la comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud conductual y reducir los posibles impactos psicológicos. Debido a la amplia experiencia del Departamento de Asuntos de Veteranos de EE.UU. (VA) en la prestación de servicios de salud mental a sus veteranos, y el hecho de que los Centros Médicos de Veteranos (VAMC) se encuentran en todo Estados Unidos, el VA está bien situado para ser un socio clave en los planes de respuesta de las comunidades locales. En este estudio examinamos el papel que la VA puede desempeñar en la respuesta de salud conductual de una comunidad utilizando estudios de casos de tres desastres.</p> <p>Métodos: Este estudio investigó las experiencias de los empleados de VA en puestos críticos de respuesta de emergencia (N = 17) en comunidades donde ocurrieron desastres entre 2017 y 2019. Todos los encuestados fueron entrevistados de marzo a julio de 2019. Los datos se recopilaron mediante entrevistas semiestructuradas que exploraron las experiencias y el conocimiento de los participantes sobre las actividades de VA proporcionadas a las comunidades después de los desastres regionales. Los datos se analizaron utilizando métodos de codificación temática y de teoría fundamentada.</p> <p>Resultados: Los encuestados destacaron que la misión principal del VA después de un desastre era mantener la continuidad de la atención a los veteranos. La mayoría también describió al VA apoyando la recuperación de la comunidad. Específicamente, tres eventos recientes proporcionaron ejemplos clave de la participación del VA en la respuesta de salud conductual ante desastres. Cada evento mostró que la integración del VA en las</p>

	<p>estructuras de respuesta locales fue facilitada por la gestión de emergencias y las relaciones clínicas preexistentes, así como la priorización del liderazgo del VA para participar en misiones humanitarias. Las intervenciones de salud conductual fueron proporcionadas por equipos de salud conductual integrados en centros de asistencia para desastres y hospitales no pertenecientes al VA, unidades móviles del VA desplegadas en la comunidad y servicios de telesalud del VA.</p> <p>Conclusiones: Los desastres recientes han revelado que los esfuerzos coordinados entre agencias multidisciplinarias pueden fortalecer la capacidad de las comunidades para responder a las necesidades de salud mental, fomentando así la resiliencia. Establecer relaciones con los VAMC locales puede ayudar a acelerar la forma en que el VA puede incorporarse a las estrategias de gestión de emergencias. Al considerar las fortalezas que pueden aportar los socios comunitarios, una respuesta coordinada de salud mental ante desastres se beneficiaría de la participación del VA como socio durante la planificación.</p>
--	--

Título	Applying an Innovative Model of Disaster Resilience at the Neighborhood Level : The COPEWELL New York City Experience
Autoría	Catherine C Slemper, Sarah Sisco, Marc C Jean, Munerah S Ahmed, Norma F Kanarek, Monika Erös-Sarnyai, Ingrid A Gonzalez, Takeru Igusa, Kathryn Lane, Fernando P Tirado, Maryellen Tria, Sen Lin, Valter N Martins, Sanjana Ravi, James M Kendra, Eric G Carbone, Jonathan M Links
Publicación	Public Health Rep. 2020 Sep/Oct;135(5):565-570.
Resumen/Objetivo	<p>La resiliencia comunitaria es la capacidad de una comunidad para mantener el funcionamiento (es decir, la prestación de servicios) durante y después de un desastre. El Composite of Post-Event Well-Being (COPEWELL) es un modelo de dinámica de sistemas de resiliencia comunitaria que predice el funcionamiento específico de una comunidad ante un desastre a lo largo del tiempo. Exploramos la utilidad de COPEWELL como una herramienta basada en la práctica para comprender la resiliencia comunitaria y para involucrar a los socios en la identificación de estrategias de fortalecimiento de la resiliencia. En 2014, junto con socios académicos, el Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York organizó un grupo de trabajo interdisciplinario que utilizó COPEWELL para promover la participación intersectorial, diseñar enfoques para comprender y</p>

	<p>fortalecer la resiliencia comunitaria e identificar datos locales para explorar la implementación de COPEWELL a nivel de vecindario.</p> <p>Los autores realizaron entrevistas a los participantes y recopilaron experiencias compartidas para capturar información sobre las lecciones aprendidas. El modelo COPEWELL condujo a una mejor comprensión de la resiliencia comunitaria entre los miembros de la agencia y los socios comunitarios. Surgió la integración y una mejor alineación de los esfuerzos entre la preparación, la resiliencia ante desastres y el desarrollo comunitario.</p> <p>El grupo de trabajo identificó estrategias para fortalecer la resiliencia. Las búsquedas de conjuntos de datos a nivel de barrio y la elaboración de mapas ayudaron a priorizar las comunidades vulnerables a los desastres (por ejemplo, vulnerables desde el punto de vista médico, socialmente aisladas, de bajos ingresos). Estas acciones aumentaron la comprensión de los datos disponibles, identificaron lagunas en los datos y generaron ideas para la recopilación de datos en el futuro.</p> <p>El modelo COPEWELL se puede utilizar para impulsar la comprensión de la resiliencia, identificar áreas geográficas clave en riesgo durante y después de un desastre, impulsar esfuerzos para aprovechar las métricas locales y dar como resultado intervenciones innovadoras que integren y alineen los esfuerzos entre la preparación para emergencias, el desarrollo comunitario y las iniciativas de salud pública más amplias.</p>
--	---

Título	Enhancing Disaster Resilience by Reducing Stress-Associated Health Impacts
Autoría	Paul A Sandifer, Ann Hayward Walker
Publicación	Front Public Health. 2018 Dec 21:6:373.
Resumen/Objetivo	<p>Las catástrofes son un hecho recurrente de la vida, y los incidentes graves pueden tener efectos negativos tanto inmediatos como duraderos en la salud y el bienestar de las personas, las comunidades y las economías. Uno de los principales objetivos de muchos planes de preparación, respuesta y recuperación ante catástrofes es reducir la probabilidad y la gravedad de sus efectos aumentando la resiliencia de las personas y las comunidades.</p> <p>Desgraciadamente, la mayoría de los planes no abordan directamente los principales factores de impacto a largo plazo de las catástrofes en los seres humanos -es decir, el estrés agudo,</p>

	<p>crónico y acumulativo- y, por tanto, hacen menos por mejorar la resiliencia de lo que podrían. Se ha demostrado que el estrés provoca o agrava dolencias que van desde las enfermedades mentales, la violencia doméstica, el abuso de sustancias, los trastornos de estrés postraumático y el suicidio hasta las enfermedades cardiovasculares, los problemas respiratorios y otras dolencias. Tanto los individuos como los grupos, las comunidades, las organizaciones y los vínculos sociales son vulnerables al estrés.</p> <p>Basándonos en una revisión específica de lo que consideramos bibliografía clave sobre desastres, resiliencia y efectos del estrés asociados a los desastres, recomendamos ocho acciones para mejorar la resiliencia mediante la inclusión del alivio del estrés en la planificación de desastres:</p> <p>(1) Mejorar los programas existentes de salud física y conductual en desastres para abordar, aprovechar y coordinar mejor los recursos para la reducción, alivio y tratamiento del estrés en la planificación y respuesta ante desastres.</p> <p>(2) Hacer hincapié en la recopilación previa y posterior a la catástrofe de biomarcadores pertinentes y otros datos relacionados con la salud para proporcionar una base de datos sobre el estrés.</p> <p>(3) Aumentar la capacidad de respuesta temprana de la ciencia y la salud pública.</p> <p>(4) Utilizar las infraestructuras naturales para minimizar los daños de las catástrofes.</p> <p>(5) Ampliar la geografía de la respuesta y el socorro en caso de catástrofe para incorporar mejor el desplazamiento de las personas afectadas.</p> <p>(6) Utilizar tratamientos basados en la naturaleza para aliviar los efectos sobre la salud del estrés previo y posterior a la catástrofe.</p> <p>(7) Revisar las leyes, políticas y reglamentos sobre catástrofes para identificar oportunidades de reforzar la preparación y las respuestas de la sanidad pública, incluidos los impactos relacionados con el estrés, implicar mejor a las comunidades afectadas y mejorar la prestación de servicios sanitarios.</p> <p>(8) Con la participación de la comunidad, desarrollar e instituir procesos equitativos previos a la catástrofe para abordar la evaluación de daños, los litigios, los pagos y la vivienda.</p>
--	---

Título	What is health resilience and how can we build it?
Autoría	Katharine Wulff, Darrin Donato, Nicole Lurie
Publicación	Annu Rev Public Health. 2015 Mar 18:36:361-74.



Resumen/Objetivo	<p>Ya sea que una comunidad se encuentre en la ruta de un desastre natural, sea el blanco de un acto terrorista o simplemente se esfuerce por satisfacer las demandas de poblaciones urbanas cada vez más densas, un paradigma de resiliencia comunitaria puede ayudar a las comunidades y a las personas no solo a mitigar los daños y sanar, sino también a prosperar.</p> <p>Este artículo analiza las experiencias de desastres recientes a gran escala para explorar cómo la resiliencia comunitaria puede servir como un paradigma sostenible para organizar la preparación, la respuesta y la recuperación médica y de salud pública. Al fortalecer los sistemas de salud, satisfacer las necesidades de las poblaciones vulnerables y promover la competencia organizacional, la conexión social y la salud psicológica, la resiliencia comunitaria fomenta acciones que fortalecen la preparación, promueven sistemas cotidianos sólidos y abordan los determinantes sociales subyacentes de la salud.</p> <p>Por lo tanto, la resiliencia comunitaria resuena en una amplia gama de partes interesadas, en particular aquellas cuyo trabajo aborda rutinariamente la salud, el bienestar o el bienestar social.</p>
-------------------------	---

OTROS ARTÍCULOS RELACIONADOS

INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN POST DESASTRE

Título	The role of the play therapist in supporting children and families following a natural disaster: A scoping review
Autoría	Nicole Nilsson, Natalie Hadiprodjo, Judi Parson
Publicación	Aust J Rural Health. 2024 Oct;32(5):877-889.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El aumento previsto de los desastres relacionados con el clima indica que muchos niños australianos y sus familias se verán afectados por estos eventos en el futuro. La terapia de juego, una profesión emergente en Australia, puede proporcionar un apoyo valioso a los niños expuestos a estos eventos.</p> <p>Métodos: Se diseñó una revisión de alcance para mapear la literatura existente y el papel del terapeuta de juego en el apoyo a los niños (de 3 a 12 años) y las familias después de los desastres naturales, y para formular un modelo para guiar a los terapeutas de juego en el futuro.</p> <p>Resultados: Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura y se identificaron un total de 25 artículos como relevantes para el papel del terapeuta de juego en respuesta a los desastres naturales.</p> <p>Conclusión: Los terapeutas de juego deben ser conscientes de las diferentes fases de la respuesta a los desastres naturales y cómo su papel puede variar a lo largo de estas fases. En las primeras etapas posteriores al desastre, un terapeuta de juego puede participar en la psicoeducación, facilitando el juego terapéutico y la participación de la comunidad. Las intervenciones de terapia de juego clínica más formales que se centran en el niño o la familia individual son más adecuadas para las últimas etapas de la respuesta al desastre.</p> <p>Es necesario realizar más investigaciones sobre el impacto de los desastres naturales en los niños y las familias, así como sobre intervenciones que favorezcan la salud mental y el bienestar, especialmente en el caso de los niños que pueden ser más vulnerables y potencialmente olvidados a raíz de tales desastres. También es necesario realizar más investigaciones sobre la eficacia de la terapia de juego como intervención para los niños después de un desastre.</p>

Título	Occupational Therapists in Disaster Management: A Survey Study
Autoría	Rebecca I, Estes, Gina M. Delgado, Nicole J. Bing, Megan E. Byrne, Jessica S. Eady
Publicación	The Internet Journal of Allied Health Sciences and Practice. 2024 Jun 26;22(3), Article 4.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: Es necesaria la participación de la terapia ocupacional en la gestión de catástrofes desde la preparación hasta la respuesta. Para entender por qué los terapeutas ocupacionales no participan en la gestión de catástrofes, este estudio exploró las funciones percibidas de los profesionales sanitarios en la gestión de catástrofes; el nivel de familiaridad y experiencia profesional con las fases de la catástrofe; y la relación entre la formación y la probabilidad de participación.</p> <p>Método: El Cuestionario sobre gestión de catástrofes para profesionales sanitarios, una encuesta cuantitativa anónima, se envió a TO y auxiliares de TO (OTA) con licencia que ejercían en 14 estados de EE.UU. (una muestra de conveniencia). Para comprender los datos se utilizó el análisis descriptivo y la correlación Rho de Spearman.</p> <p>Resultados: Los OT y los OTA creen que los clínicos tienen un papel en la gestión de catástrofes e identificaron a enfermeras, asistentes médicos y terapeutas ocupacionales como profesionales con conocimientos útiles. Los encuestados tenían poca familiaridad, escasa experiencia profesional y poca o ninguna formación en las fases de gestión de catástrofes. La correlación de Spearman reveló una pequeña correlación positiva entre la formación y la probabilidad de responder a una catástrofe.</p> <p>Conclusiones: Los terapeutas ocupacionales consideran que los profesionales sanitarios desempeñan funciones en la gestión de catástrofes; sin embargo, falta formación e implicación. La correlación positiva entre formación y la probabilidad de responder sugiere que a medida que los terapeutas reciben formación, la probabilidad de compromiso aumenta. Es de esperar que esta información aumente la concienciación sobre la necesidad de participar en la gestión de catástrofes para abordar la salud y el bienestar de las personas y las comunidades. Los educadores y los proveedores de formación continua deben formar a los terapeutas ocupacionales (TO), desde los principiantes hasta los terapeutas en ejercicio, para que puedan atender las necesidades de las poblaciones afectadas por catástrofes.</p>

Título	The Role of the Occupational Therapist in Disaster Areas: Systematic Review
Autoría	M Parente, M Tofani, R De Santis, G Esposito, V Santilli, G Galeoto
Publicación	Occup Ther Int. 2017 Jan 31:2017:6474761.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Las catástrofes son acontecimientos cada vez más frecuentes en nuestro planeta. Durante las catástrofes, el papel del terapeuta ocupacional requerirá un marco operativo más específico dentro de las organizaciones no gubernamentales y los servicios sanitarios comunitarios.</p> <p>Diseño: Revisión sistemática.</p> <p>Objetivo: El objetivo de este estudio es evaluar la evidencia que destaca el papel del terapeuta ocupacional en el área de desastres a través de una revisión sistemática.</p> <p>Materiales y métodos: Se realizó una investigación en MEDLINE. Se incluyeron todos los artículos de 2005 a 2015 sobre rehabilitación y terapia ocupacional en zonas de desastre.</p> <p>Resultados: Se seleccionaron 10 estudios para ser incluidos en esta revisión. Surgieron cuatro puntos interesantes: la importancia de contar con una intervención de rehabilitación en situaciones posteriores a una catástrofe, la necesidad de incluir un equipo de rehabilitación en la fase inicial de la respuesta a la catástrofe, la necesidad de proporcionar un método para abordar la difícil evacuación y encontrar el método más seguro de transporte de personas con discapacidades preexistentes y nuevas lesiones.</p> <p>Conclusiones: La cantidad de pruebas con respecto a la intervención específica del papel del terapeuta ocupacional en una situación de catástrofe es limitada. Sin embargo, algunas pruebas sugieren que podría ser un buen medio para reducir el número de complicaciones médicas y muertes de personas con discapacidades preexistentes. Las evidencias encontradas ponen de relieve la necesidad de crear un equipo multidisciplinar que aborde las necesidades en situaciones de catástrofe, en el que sin duda podría contribuir el terapeuta ocupacional.</p>

Título	The role of occupational therapy in the recovery stage of disaster relief: a report from earthquake stricken areas in China
---------------	--

Autoría	Hoe C Lee
Publicación	Aust Occup Ther J. 2014 Feb;61(1):28-31.
Resumen/Objetivo	<p>Los terremotos y sus fuerzas destructivas son impredecibles y difíciles de preparar. Desgraciadamente, otro fuerte seísmo de magnitud 7,2 se había producido cuando se estaba preparando este informe. Los sucesos incapacitantes tienen repercusiones negativas a largo plazo en el rendimiento ocupacional de las personas y las comunidades afectadas.</p> <p>Los profesionales de la terapia ocupacional pueden utilizar su experiencia profesional y su poder de compromiso para restaurar la vida cuando las personas y las comunidades se ven perturbadas por un desastre natural. Los acontecimientos del terremoto de Wenchuan han aumentado la concienciación sobre la importancia de los servicios de rehabilitación en zonas remotas de China y ponen de relieve la necesidad de incorporar la rehabilitación en la respuesta a la planificación de futuras catástrofes humanitarias.</p> <p>Con las agendas sanitarias avanzando rápidamente en China, la rehabilitación en catástrofes no puede quedarse atrás. Los terapeutas ocupacionales, con su enfoque holístico y humanista y su formación científica, pueden desempeñar un papel importante en el restablecimiento de las funciones físicas y la mejora de la participación laboral de los supervivientes de las catástrofes naturales.</p> <p>La participación activa y la contribución a la investigación y la gestión holística de los supervivientes de catástrofes deberían garantizar a la profesión de la terapia ocupacional un puesto en la mesa de las futuras decisiones sobre políticas y prácticas sanitarias en materia de gestión de catástrofes.</p>

RESILIENCIA COMUNITARIA

Título	Postcrisis redevelopment of sustainable healthcare systems
Autoría	Koren V Kanadanian, Constance K Haan
Publicación	Am J Disaster Med. 2014 Fall;9(4):247-58.
Resumen/Objetivo	Objetivo: La investigación y la experiencia de campo han identificado una brecha global en la reconstrucción de los sistemas de atención de salud después de un desastre debido al enfoque principal actual en devolver las infraestructuras comunitarias devastadas a las condiciones previas al desastre. Los desastres,



naturales o provocados por el hombre, presentan una oportunidad para que las comunidades reconstruyan, reestructuren y redefinan sus estados previos al desastre, creando sistemas de atención de salud más resilientes y sostenibles.

Diseño: Se desarrolló un modelo para la reconstrucción sostenible de la atención de salud después de un desastre mediante la superación de las brechas identificadas en la literatura sobre los procesos de desarrollo de los sistemas de atención de salud después de un desastre y utilizando evidencia de la literatura sobre la reconstrucción comunitaria después de un desastre.

Resultados: El modelo propuesto -el Modelo de Reurbanización Sostenible de la Atención de Salud- está diseñado para guiar a las comunidades a través del proceso de recuperación e identifica cuatro etapas para reconstruir los sistemas de atención de salud: (1) respuesta, (2) recuperación, (3) reurbanización y (4) desarrollo sostenible. La implementación de la reurbanización sostenible de la atención de salud implica un enfoque de abajo hacia arriba, donde las partes interesadas de la comunidad tienen la capacidad de influir en las decisiones políticas. Las relaciones dentro de las agencias gubernamentales internas y con las asociaciones público-privadas son necesarias para una recuperación exitosa.

Conclusión: El modelo de reurbanización sostenible de la atención de salud puede servir como guía para la prestación de servicios de atención de salud después de un desastre o conflicto y para utilizar las crisis como una ventana de oportunidad para mejorar el sistema de prestación de atención de salud e incorporar resiliencia a la infraestructura de atención de salud.

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Título	Occupational therapy in the recovery stage following a natural disaster [Event Occupational Therapy Australia 30th National Conference and Exhibition 2023]
Autoría	Michael Curtin, Tracey Parnell, Billie Newton, Alison Walker
Publicación	<i>Research output: Other contribution to conference › Abstract › peer-review, 2023</i>
Resumen/Objetivo	<p>Introducción/Razón: La Federación Mundial recomienda que los terapeutas ocupacionales participen en todas las etapas de la gestión de desastres. Durante la etapa de recuperación, las directrices internacionales respaldan tres categorías de intervenciones para mitigar el impacto a largo plazo sobre la salud y el bienestar: (1) universal, (2) específica y (3) de tratamiento.</p> <p>Objetivo: La evaluación del Programa de Recuperación de Incendios Forestales (BRP) del Royal Far West (RFW) se utilizará para ilustrar los enfoques que los terapeutas ocupacionales utilizan dentro de cada categoría de intervención durante la etapa de recuperación de la gestión de desastres para apoyar y facilitar la participación ocupacional.</p> <p>Método/Enfoque: Para reducir el impacto de los desastres naturales en los niños, el RFW BRP se implementó en múltiples preescolares / escuelas impactadas por los incendios forestales 2019/2020. Como miembros del equipo multidisciplinario, los terapeutas ocupacionales dirigieron grupos psicosociales para niños, talleres para padres y maestros y sesiones de teleasistencia para niños.</p> <p>Resultados/implicaciones prácticas: Los grupos psicosociales (universales) permitieron a los niños desarrollar estrategias de afrontamiento para facilitar su participación en las actividades cotidianas. Los talleres para padres y profesores (universales y específicos) proporcionaron a los adultos estrategias de apoyo a los niños. Las sesiones de teleasistencia de terapia ocupacional (dirigidas/tratamiento) ayudaron a los niños a desarrollar estrategias para gestionar los problemas ocupacionales identificados.</p> <p>Conclusiones: Al centrarse en la participación ocupacional al</p>

	<p>impartir grupos psicosociales, talleres para padres/profesores y sesiones de teleasistencia, los terapeutas ocupacionales ayudaron a los niños a explorar y participar en sus actividades diarias y a reducir la probabilidad de un impacto a largo plazo de la catástrofe. Dado que se prevé que los desastres naturales aumenten tanto en frecuencia como en intensidad, el enfoque de los terapeutas ocupacionales en la participación en rutinas y ocupaciones significativas durante la etapa de recuperación contribuirá a disminuir la probabilidad de impactos adversos a largo plazo sobre la salud y el bienestar en respuesta a estos eventos.</p>
--	--

Título	WFOT Guide for Occupational Therapy First Responders to Disasters and Trauma
Autoría	Federación Mundial de Terapia Ocupacional
Publicación	WFOT – Federación Mundial de Terapia Ocupacional, Feb 2019
Resumen/Objetivo	La Guía pretende contribuir a la preparación de los primeros intervinientes en terapia ocupacional para su llegada al terreno; proporcionar estrategias de autocuidado, afrontamiento, curación/recuperación antes, durante y después de la respuesta; y reforzar la actuación sobre el terreno de los terapeutas ocupacionales en el papel de primeros intervinientes.

Título	Healthy, Resilient, and Sustainable Communities After Disasters
Autoría	Committee on Post-Disaster Recovery of a Community's Public Health, Medical, and Social Services; Board on Health Sciences Policy; Institute of Medicine.
Publicación	Washington (DC): National Academies Press (US); 2015 Sep 10.
Resumen/Objetivo	En la devastación que sigue a un desastre de gran magnitud, es necesario que múltiples sectores se unan y destinen nuevos recursos para apoyar la reconstrucción de la infraestructura, la prestación de servicios sociales y de salud, la restauración de los sistemas de prestación de atención y otras necesidades críticas de recuperación. En algunos casos, se invierten miles de millones de dólares de fuentes públicas, privadas y caritativas para ayudar a las comunidades a recuperarse. La retórica nacional suele caracterizar estos esfuerzos como un “retorno a la normalidad”. Pero para muchas comunidades estadounidenses, las condiciones previas al desastre están lejos de ser óptimas. Grandes segmentos de la población estadounidense padecen problemas de salud prevenibles, experimentan un acceso desigual a los servicios y dependen de sistemas de salud sobrecargados. En tales casos,

volver a las condiciones previas al desastre puede ser una decisión miope, dados los altos costos (tanto económicos como sociales) de la mala salud. En cambio, es importante entender que el proceso de recuperación de desastres ofrece una serie de oportunidades únicas y valiosas para mejorar el statu quo. Aprovechar estas oportunidades puede mejorar la salud, la resiliencia y la sostenibilidad a largo plazo de las comunidades, preparándolas así mejor para los desafíos futuros.

Healthy, Resilient, and Sustainable Communities After Disasters (Comunidades saludables, resilientes y sostenibles después de desastres) identifica y recomienda prácticas de recuperación y programas novedosos que probablemente tengan un impacto en la salud pública general de la comunidad y contribuyan a la resiliencia ante incidentes futuros. Este libro sostiene que la recuperación de desastres debe guiarse por una visión de comunidad saludable, donde las consideraciones de salud se integren en todos los aspectos de la planificación de la recuperación antes y después de un desastre, y los flujos de financiación se aprovechen de manera coordinada y se apliquen a las prioridades de mejora de la salud para satisfacer las necesidades de recuperación humana y crear entornos naturales y construidos saludables. El marco conceptual presentado en Healthy, Resilient, and Sustainable Communities After Disasters (Comunidades saludables, resilientes y sostenibles después de desastres) sienta las bases para lograr este objetivo y proporciona orientación operativa para múltiples sectores involucrados en la planificación comunitaria y la recuperación de desastres.

Healthy, Resilient, and Sustainable Communities After Disasters (Comunidades saludables, resilientes y sostenibles después de desastres) exige acciones en múltiples niveles para facilitar estrategias de recuperación que optimicen la salud de la comunidad. Con una visión de comunidad saludable compartida, una planificación estratégica que priorice la salud y una implementación coordinada, la recuperación de desastres puede dar como resultado comunidades que sean lugares más saludables y habitables para que las generaciones actuales y futuras crezcan y prosperen, comunidades que estén mejor preparadas para futuras adversidades.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos		
Pubmed	"occupational therapy" AND (natural disaster OR emergency situation)	
WoS	"occupational therapy" AND (natural disaster OR emergency situation) / "natural disaster" OR "emergenc* situation" AND resilient coping	
Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: 2000-2024.	140	30 / 2024: 710
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: Revisión sistemática, meta-análisis, mini revisión. Excluir: preprints. Especie: humana. Acceso: cualquiera. 	5	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Toda la colección /colec principal Tipo de documento: revisión Área de investigación: cualquiera Acceso: cualquiera/abierto 		3 / 25
Se seleccionan los artículos de las revistas indexadas en cuartil 1 y 2 (Q1, Q2)		
Criterios de inclusión:		
<ul style="list-style-type: none"> Muestra: personas adultas. Diagnósticos: ND. Intervenciones: intervenciones ocupacionales, comunitarias. Resultado: efectos sociales, de salud, estrategias de afrontamiento y resiliencia, etc. 		
Total de registros incluidos En esta fase siguiente a la búsqueda principal: Se eliminan duplicados, se añaden otros registros relacionados por la propia BBDD que no tienen porque ser revisiones sistemáticas o metaanálisis, se añaden registros citados, Se revisa la biblioteca Cochrane.	30	



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

<https://creap.imserso.es>