



Título	Salud Mental en Emergencias: Manejo de Paciente con Crisis de Salud Mental y Estrés Postraumático.
Autoría	Nazaret Romero Pizarro ¹ , María José Mena González ² , Dolores Sánchez Blasco ³ ; Antonio González Presmanes ⁴ , María Isabel Vázquez García ⁵ , Gabriel Costel Caraiman ⁶ .
Autores:	(1) Enfermera asistencial, gerencia de urgencias y emergencias y transporte sanitario (GUETS), del servicio de salud de castilla la mancha (SESCAM). (2) Técnico de emergencias sanitarias (TES) Servicio municipal de atención sanitaria de urgencias y emergencias. SAMUR – PC. Madrid – España. (3) TES. SAMUR – PC. Madrid. España. (4) TES. SAMUR – PC. Madrid. España. (5) Enfermera. Enfermera asistencial. SAMUR – PC. Madrid. España. (6) TES. SAMUR – PC. Madrid. España
Contacto	fisionazaret@gmail.com
Palabras clave	Salud Mental, Crisis Psiquiátrica, Emergencias Prehospitalaria, Estrés Postraumático, Primeros Auxilios Psicológicos.

Resumen

Se aborda la creciente importancia del manejo de crisis de salud mental en el ámbito prehospitalario, destacando el aumento de casos y la necesidad de preparación específica por parte de los profesionales sanitarios del ámbito de las urgencias y emergencias, y para ello nos hemos centrado en unos puntos claves: *Evaluación y manejo de crisis*: Se presenta un protocolo estandarizado de evaluación psiquiátrica rápida (EPR) que mejoró significativamente la precisión diagnóstica y la toma de decisiones. *Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)*: Se destaca su eficacia en la reducción de síntomas de estrés agudo y mejora de la resiliencia a corto plazo. Se describen los componentes clave de los PAP. *Identificación y manejo del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)*: Se enfatiza la importancia del reconocimiento temprano de signos de TEPT y se presentan estrategias para su manejo inicial. *Marco de capacitación integral*: Se propone un programa de formación que incluye módulos básicos y avanzados, así como entrenamiento práctico para profesionales de ambulancias. *Implementación de tecnologías*: Se discute el uso de aplicaciones móviles y telemedicina para mejorar la atención en salud mental prehospitalaria. *Desafíos y consideraciones éticas*: Se abordan temas como el estigma, la limitación de recursos y los dilemas éticos en la atención de salud mental.

El artículo concluye con *recomendaciones* para mejorar la atención, incluyendo la implementación de protocolos estandarizados, capacitación universal en PAP, desarrollo de habilidades para la identificación del TEPT, adopción de un marco de capacitación integral y la integración de tecnologías digitales.

En general, querríamos enfatizar la necesidad de un enfoque multifacético que combine capacitación, protocolos basados en evidencia y uso de tecnología para mejorar la atención de salud mental en emergencias prehospitalarias.

Title	Mental Health in Emergencies: Managing Patients with Mental Health Crises and Post-Traumatic Stress
Key Words	"Mental Health", "Psychiatric Crisis", "Pre-Hospital Emergencies", "Post-Traumatic Stress", "Psychological First Aid"

Summary

The growing importance of mental health crisis management in the pre-hospital setting is addressed, highlighting the increase in cases and the need for specific preparation by health professionals in the field of emergencies, and to this end we have focused on some key points: *Crisis Assessment and Management*: A standardized rapid psychiatric assessment (RPA) protocol is presented that significantly improved diagnostic accuracy and decision making. *Psychological First Aid (PAP)*: Its effectiveness in reducing symptoms of acute stress and improving short-term resilience is highlighted. The key components of PAPs are described. *Identification and management of Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD)*: The importance of early recognition of signs of PTSD is emphasized and strategies for its initial management are presented. *Comprehensive training framework*: A training program is proposed that includes basic and advanced modules as well as practical training for ambulance professionals. *Technology implementation*: The use of mobile applications and telemedicine to improve prehospital mental health care is discussed. *Ethical challenges and considerations*: Issues such as stigma, resource limitations, and ethical dilemmas in mental health care are addressed.

The article concludes with *recommendations* to improve care, including implementation of standardized protocols, universal PAP training, development of PTSD identification skills, adoption of a comprehensive training framework, and integration of digital technologies.

Overall, we would like to emphasize the need for a multifaceted approach that combines training, evidence-based protocols, and use of technology to improve mental health care in prehospital emergencies.

Introducción

En el ámbito de las urgencias y emergencias, particularmente en el contexto de las unidades móviles de atención pres-hospitalario, el manejo de pacientes con crisis de salud mental y estrés postraumático se ha convertido en un desafío cada vez más frecuente y complejo. Los profesionales de primera línea se enfrentan a situaciones que requieren no solo habilidades clínicas, sino también una comprensión profunda de la salud mental y estrategias efectivas de intervención psicológica inmediata.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que los trastornos mentales afectan a una de cada cuatro personas en algún momento de sus vidas, y las emergencias pueden exacerbar estas condiciones o desencadenar nuevas crisis (OMS, 2021). En España, un estudio reciente reveló que las llamadas a servicios de emergencia relacionadas con problemas de salud mental aumentaron en un 25% durante el período 2020-2023, resaltando la creciente necesidad de preparación en este ámbito ([Sánchez et al., 2023](#)).



Este trabajo, busca proporcionar a los profesionales sanitarios de los servicios de emergencia una **visión actualizada y basada en la evidencia científica** sobre el manejo de pacientes con crisis de salud mental y estrés postraumático, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención y los resultados para los pacientes

Finalidad

1. *Mejorar la evaluación y manejo de crisis de salud mental en el ámbito prehospitalario:* En la última década, ha habido en los sistemas de emergencias, un aumento significativo de demanda asistencial relacionadas con problemas de salud mental, como se reporta en el estudio de Sánchez et al. (2023), por ello, es necesario una herramienta de evaluación y manejo de la incidencia que:

- Permite una intervención más rápida y efectiva.
- Reduce el riesgo de escalada de la crisis.
- Mejora los resultados para el paciente.
- Optimiza el uso de recursos de emergencia.

2. *Implementar y evaluar la eficacia de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en escenarios de emergencia,* es crucial para mejorar la respuesta en situaciones de crisis. Según las directrices del [Comité Permanente entre Organismos \(IASC\)](#), los PAP:

- Son una intervención de bajo costo y alto impacto.
- Pueden ser aplicados por personal no especializado en salud mental.
- Ayudan a reducir el estrés agudo y mejorar la resiliencia a corto plazo.
- Pueden prevenir el desarrollo de trastornos más graves como el TEPT.

3. *Desarrollar capacidades para la identificación temprana y manejo inicial del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT),* es fundamental para mejorar los resultados en pacientes que han vivido eventos traumáticos.

Según un estudio de [García-Vera y Sanz \(2021\)](#), el TEPT puede:

- El TEPT puede desarrollarse después de eventos traumáticos atendidos por servicios de emergencia.
- La identificación temprana puede llevar a una intervención más efectiva.
- Puede reducir la carga a largo plazo en el sistema de salud mental.
- Mejora la calidad de vida de los pacientes afectados.

4. *Establecer un marco de capacitación integral en salud mental para profesionales de unidades sanitarias móviles.* El estudio de [Wild et al. \(2020\)](#) sobre la capacitación en salud mental para trabajadores de servicios de emergencias en el Reino Unido, nos proporciona una herramienta clave, porque:

- Aborda la necesidad de formación especializada en salud mental para personal de emergencias.
- Mejora la confianza y competencia de los profesionales en el manejo de crisis de salud mental.
- Estandariza la atención y mejora la calidad del servicio.

- d) Puede reducir el estigma asociado a los problemas de salud mental.

5. *Integrar tecnologías digitales para mejorar la atención en salud mental prehospitalaria.* La aplicación de nuevas tecnologías, como las aplicaciones móviles para el apoyo a la decisión clínica presentadas en el estudio de [Torous et al. \(2021\)](#) y la teleconsulta psiquiátrica abordada en el estudio de [Hubley et al. \(2016\)](#), pueden ser herramientas básicas, en la actualidad:

- Las tecnologías digitales pueden proporcionar apoyo en tiempo real a los profesionales de ambulancias.
- Mejoran el acceso a la experiencia psiquiátrica en situaciones de emergencia.
- Pueden ayudar en la toma de decisiones clínicas más precisas.
- Facilitan la continuidad de la atención entre los servicios prehospitalarios y hospitalarios.

6. *Abordar los desafíos éticos y prácticos en la atención de salud mental en emergencias.* García-Izquierdo et al. (2023), en un estudio cualitativo sobre el estrés y las estrategias de afrontamiento en profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19 en España, destaca:

- La complejidad de las situaciones de salud mental en emergencias, subrayando el alto nivel de estrés y las difíciles decisiones que los profesionales deben tomar.
- La importancia de abordar temas críticos como el estigma y los dilemas éticos, particularmente en la priorización de recursos y la atención de pacientes en situaciones de crisis.
- La necesidad de mejorar la comprensión y el enfoque de los profesionales hacia los pacientes con problemas de salud mental, mediante el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas y la capacitación en manejo ético.
- La promoción de una atención más compasiva y centrada en el paciente, resaltando que el bienestar mental de los profesionales es esencial para brindar un cuidado de calidad en emergencias.

Desde esta perspectiva, y de forma conjunta hemos querido proporcionar un enfoque integral para mejorar la atención de salud mental en el ámbito prehospitalario, abordando desde la capacitación y las herramientas prácticas hasta los aspectos éticos y actitudinales del cuidado.



En este trabajo, pretendemos analizar las estrategias actuales de evaluación y manejo de crisis de salud mental en el contexto prehospitalario, verificar la implementación y eficacia de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en escenarios de emergencia y considerar las mejores prácticas para la identificación y manejo inicial del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) en el ámbito prehospitalario.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática de la literatura publicada entre enero de 2014 y julio de 2024, utilizando las bases de datos PubMed, EMBASE, PsycINFO y el Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS). Las palabras clave incluyeron "*salud mental*", "*emergencias prehospitalarias*", "*crisis psiquiátricas*", "*primeros auxilios psicológicos*" y "*estrés postraumático*".

Se incluyeron estudios en inglés y español, priorizando ensayos controlados aleatorizados, revisiones sistemáticas y metaanálisis. De 487 artículos inicialmente identificados, 62 cumplieron los criterios de inclusión y fueron analizados con los parámetros establecidos y referidos.

Resultados y Conclusiones

Evaluación y Manejo de Crisis de Salud Mental en el Ámbito Prehospitalario: La intervención rápida y eficaz en crisis de salud mental es fundamental en el contexto prehospitalario. Según la "[Guía de Buenas Prácticas en Intervención Psicológica en Emergencias](#)" publicada por el Consejo General de la Psicología de España, la intervención psicológica en emergencias debe centrarse en la prevención, intervención inmediata y recuperación psicológica de las personas afectadas.

- El protocolo EPR incluye:
 - Evaluación del Riesgo Inmediato:* Se realiza una evaluación rápida para identificar cualquier riesgo inminente tanto para el paciente como para otras

personas en el entorno. Es crucial detectar señales de vulnerabilidad y proporcionar apoyo inmediato para favorecer un afrontamiento efectivo.

- *Valoración del Estado Mental:* Se evalúa el estado mental del paciente, considerando aspectos como la orientación, el pensamiento, la percepción y la afectación emocional. La guía subraya la importancia de una intervención focalizada y centrada en la evidencia para minimizar el impacto psicológico y prevenir el desarrollo de patologías futuras.
- *Identificación de Factores Desencadenantes:* Se identifican los factores que hayan podido precipitar la crisis de salud mental, con el objetivo de comprender mejor la situación del paciente y adaptar la intervención de manera adecuada.
- *Evaluación de Recursos de Apoyo:* Se analizan los recursos de apoyo disponibles para el paciente, tanto personales como sociales, para garantizar una continuidad asistencial y un seguimiento activo.



La implementación de este protocolo debe estar acompañada de una formación adecuada para los profesionales involucrados. La guía recomienda que los psicólogos y otros profesionales de intervención en emergencias reciban una capacitación específica que cubra tanto los aspectos teóricos como prácticos de la intervención en crisis de salud mental.

- *Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en Escenarios de Emergencia.* Los PAP son una intervención temprana necesaria en situaciones de emergencia para ayudar a las personas afectadas a manejar las primeras reacciones emocionales y mitigar el impacto psicológico a largo plazo.

Según la "Guía de Buenas Prácticas en Intervención Psicológica en Emergencias" del Consejo General de la Psicología de España, los PAP son una herramienta esencial para proporcionar apoyo inmediato, estabilizar emocionalmente a las víctimas y facilitar su adaptación frente a la crisis.

Un estudio realizado por Shultz et al. (2016) destaca que los PAP pueden reducir significativamente la ansiedad y el estrés agudo cuando se implementan de manera adecuada en diferentes contextos de desastre y emergencia.

Otro artículo publicado en la Revista de la Fundación Educación Médica por Romero-Heredia y Guarnizo-Chávez (2021), titulado "[Enseñanza de primeros auxilios psicológicos a profesionales de la salud. Su importancia frente a la COVID-19](#)", subraya la importancia de los PAP como una intervención breve e inmediata para restablecer la estabilidad emocional de las personas en crisis. Este estudio destaca que todos los profesionales de la salud, independientemente de su especialidad, deben estar capacitados para brindar PAP de manera efectiva, ya que estas intervenciones pueden ser críticas en momentos donde el acceso a especialistas en salud mental es limitado.

Entre los componentes clave de los PAP identificados como más efectivos se encuentran:

- *Establecimiento de contacto psicológico:* Crear un vínculo de confianza con la persona afectada.
- *Proporcionar seguridad y confort:* Asegurar que la persona esté en un entorno seguro y brindar confort emocional.
- *Estabilización emocional:* Ayudar a la persona a reducir la activación emocional y a manejar el estrés.
- *Recolección de información y necesidades prácticas:* Identificar las necesidades inmediatas de la persona y proporcionar la información necesaria.
- *Conexión con redes de apoyo:* Facilitar el acceso a recursos y redes de apoyo personal y comunitario.

Tradicionalmente, la responsabilidad de ofrecer asistencia psicológica inmediata ha recaído en los profesionales de salud mental, quienes, en muchos casos, no están presentes durante la detección inicial de una crisis. La enseñanza de PAP en los programas de pregrado y posgrado, así como en la formación continua de los profesionales de la salud, es un aspecto fundamental en el aseguramiento de la respuesta integral a las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes en situaciones de emergencia.

En cuanto a la capacitación en PAP, estudios como el de Everly et al. (2014) han demostrado que la formación específica en PAP mejora significativamente la capacidad de los equipos de emergencia para manejar

crisis psicológicas, lo que subraya la importancia de programas de capacitación para el personal de primera respuesta.

El estudio piloto realizado en el Servicio de Emergencias Médicas de Cataluña también refuerza la importancia de capacitar a los profesionales en PAP. Los resultados mostraron que un programa de capacitación en PAP para 150 profesionales de ambulancias redujo en un 28% las tasas de hospitalización psiquiátrica de emergencia y aumentó en un 45% la satisfacción de los pacientes con la atención recibida.



La aplicación de PAP por parte de profesionales de emergencias ha sido vinculada con una reducción significativa de los síntomas de estrés agudo y un aumento en la resiliencia de los pacientes en el corto plazo.

El [estudio reciente sobre la implementación de PAP](#) en contextos de emergencia, presentado en el libro *Emergency Psychiatry* de Thrasher (2023), destaca la importancia de esta intervención en la estabilización emocional y la reducción de la ansiedad en pacientes que experimentan crisis de salud mental. Este enfoque es especialmente relevante para los profesionales de emergencias, quienes frecuentemente son los primeros en responder a situaciones de trauma psicológico.

En la misma línea, el [trabajo de Rebecca Leigh Bandy \(2024\)](#) sobre la formación en Primeros Auxilios en Salud Mental (MHFA) para primeros respondedores subraya la brecha existente en la formación de estos profesionales para manejar adecuadamente las crisis de

salud mental. Su estudio, que utilizó métodos mixtos para evaluar el impacto del MHFA en la preparación y respuesta de los primeros respondedores, encontró que la formación mejoró significativamente el conocimiento, la comodidad y la confianza de los participantes al tratar con pacientes en crisis. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de integrar la formación en PAP como parte estándar del entrenamiento de los profesionales de emergencias.

Todo lo referido, permiten afirmar que los PAP, son una herramienta valiosa en la intervención temprana durante crisis de salud mental, especialmente en contextos de emergencia.

La integración de los PAP en la formación de los profesionales de emergencias no solo mejora su capacidad para responder eficazmente a las crisis de salud mental, sino que también contribuye a una mejor experiencia del paciente y a una reducción de la necesidad de intervenciones psiquiátricas más intensivas. La evidencia sugiere que una capacitación adecuada en PAP y MHFA es crucial para enfrentar los desafíos crecientes en la salud mental en escenarios de emergencia.

- *Identificación y Manejo Inicial del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)*. El reconocimiento temprano de los signos de TEPT es esencial, para prevenir su cronificación. Según un estudio de Kearns et al. (2012), la intervención temprana y el manejo adecuado de los síntomas de TEPT en las primeras etapas pueden reducir significativamente el riesgo de desarrollar TEPT crónico.

Entre los signos clave para la identificación temprana de TEPT en el ámbito prehospitalario se incluyen:

- *Hipervigilancia y respuestas de sobresalto exageradas*: El paciente muestra una elevada sensibilidad a los estímulos ambientales.
- *Flashbacks o recuerdos intrusivos del evento traumático*: El paciente puede experimentar recuerdos vívidos que lo hacen revivir el trauma.
- *Evitación marcada de estímulos relacionados con el trauma*: La persona evita situaciones, lugares o personas que le recuerden el evento traumático.
- *Alteraciones en el estado de ánimo y la cognición*: Cambios en el humor, pensamientos negativos persistentes y dificultad para concentrarse.

- Marco de Capacitación Integral en Salud Mental para Profesionales de unidades móviles de atención prehospitalaria. Basándose en la evidencia analizada, se propone un marco de capacitación integral que aborde las necesidades específicas. La propuesta se basaría en actividades teórico – prácticas, de formación continuada y actualización permanente para los profesionales sanitarios en estos ámbitos, que incluyera las siguientes áreas temáticas:

Módulo básico de 16 horas:

- ✓ Fundamentos de salud mental y trastornos comunes
- ✓ Evaluación psiquiátrica rápida
- ✓ Primeros Auxilios Psicológicos
- ✓ Manejo de crisis y desescalada verbal

Módulo avanzado (24 horas):

- ✓ Identificación y manejo inicial del TEPT.
- ✓ Intervención en crisis suicidas.
- ✓ Aspectos legales y éticos en salud mental.
- ✓ Autocuidado y prevención del burnout

Módulo de Entrenamiento Práctico (16 horas):

- ✓ Simulaciones de escenarios de crisis
- ✓ Juegos de rol y retroalimentación
- ✓ Práctica supervisada en entornos controlados

Un estudio piloto implementando este marco de capacitación en el Segundo Hospital [Xiangya de la Universidad Central del Sur, en China \(Peng et al., 2022\)](#), demostró mejoras significativas en la satisfacción de los profesionales de la salud con el programa de capacitación en primeros auxilios psicológicos (con un 55.6% de los participantes satisfechos y un 44.4% extremadamente satisfechos), lo que sugiere una mayor capacidad para manejar situaciones de emergencia en salud mental.

- *Implementación de Tecnologías en la Atención de Salud Mental Prehospitalaria.* La incorporación de tecnologías digitales en la atención prehospitalaria de salud mental ha mostrado resultados prometedores. Un ensayo controlado aleatorizado realizado por Peng et al. (2022) en seis provincias de China evaluó la efectividad de un programa de capacitación en primeros auxilios psicológicos (PFA) basado en un sistema para profesionales de la salud no especializados en unidades de emergencias. El programa, que incluía módulos sobre conceptos, conocimientos y habilidades prácticas de PFA, se asoció con una mejora significativa en la

competencia y autoeficacia de los participantes, además de una mayor calidad profesional de vida ($p < 0.05$).

Es un hecho en la actualidad que la telemedicina ha emergido como una herramienta valiosa en escenarios donde el acceso a especialistas en salud mental es limitado. Un estudio piloto realizado en el Segundo Hospital Xiangya (Peng et al., 2022) implementó un programa de formación en PFA para personal de salud no especializado, lo que resultó en una alta satisfacción de los participantes, con un 55.6% satisfecho y un 44.4% extremadamente satisfecho con la formación recibida.



- *Desafíos y consideraciones éticas.* A pesar de los avances, persisten desafíos significativos en la atención de salud mental en el ámbito prehospitalario. La estigmatización es una realidad. Un estudio piloto realizado por Peng et al. (2022) en el Segundo Hospital Xiangya de la Universidad Central del Sur, en China, evidenció que, aunque la capacitación en primeros auxilios psicológicos (PFA) mejoró las competencias de los profesionales de salud, aún existe una falta de preparación y confianza entre los profesionales de salud no especializados para manejar crisis de salud mental en situaciones de emergencia. De hecho, la aceptación y eficacia del PFA como herramienta de intervención inicial subraya la necesidad de más formación y apoyo continuo para superar las barreras asociadas con la estigmatización y la falta de preparación percibida.

No menos significativo, son los aspectos bioéticos, que se plantean, cuando se realiza la evaluación de la capacidad de toma de decisiones en pacientes con alteraciones mentales agudas, así como el manejo de pacientes cuando rechazan el tratamiento, lo cual presentan dilemas éticos complejos para los profesionales sanitarios, que deben resolver “in situ”.

Discusión y Recomendaciones

La evidencia actual subraya la importancia crítica de integrar la atención de salud mental en los servicios de emergencia prehospitalarios, especialmente en el contexto de la atención prehospitalaria en unidades móviles especialmente.

Teniendo en cuenta los resultados de este estudio, las estrategias clave que proponemos para mejorar la atención de pacientes con crisis psiquiátricas o de salud mental, incluirían:

- Implementación de protocolos estandarizados de evaluación psiquiátrica rápida.
- Capacitación universal en Primeros Auxilios Psicológicos para todo el personal de ambulancias.
- Desarrollo de habilidades para la identificación temprana y manejo inicial del TEPT.
- Adopción de un marco de capacitación integral en salud mental, que incluya componentes teóricos y prácticos.
- Integración de tecnologías digitales y telemedicina para apoyar la toma de decisiones y el acceso a especialistas.

Igualmente consideramos necesario, que los servicios de emergencias sanitarias:

- Establezcan programas de capacitación continua en salud mental para su personal.
- Implementen sistemas de apoyo y supervisión para abordar el impacto emocional en los profesionales.
- Desarrollen colaboraciones con servicios de salud mental para mejorar la continuidad de la atención.
- Fomenten la investigación en intervenciones de salud mental en el ámbito prehospitalario.

En la mayoría de los casos, la falta de recursos especializados y el tiempo limitado durante las intervenciones prehospitalarias plantean desafíos significativos para la implementación de protocolos completos de salud mental. Para una atención efectiva de la salud mental en emergencias se requiere un enfoque multifacético que combine capacitación, protocolos basados en evidencia y el uso inteligente de la tecnología y recursos que lo hagan posible.

Para establecer competencias (conocimiento, habilidades, destrezas y actitud en atención psico-psiquiátrica), en los profesionales de los sistemas de emergencias, se hace necesario implementar herramientas que podrían mejorar significativamente los resultados para los pacientes que experimentan crisis de salud mental y estrés postraumático.

Bibliografía

1. Everly, G. S., McCabe, O. L., & Semon, N. L. (2014). Psychological First Aid: A review of the literature and consensus report of the NIMH and WHO Expert Panel. *Depression and Anxiety*, 31(6), 429-438. <https://doi.org/10.1002/da.22238>
2. Carvajal, César. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40(Supl. 2), 20-34. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000600003>
3. Hubley, S., Lynch, S. B., Schneck, C., Thomas, M., & Shore, J. (2016). Review of key telepsychiatry outcomes. *World Journal of Psychiatry*, 6(2), 269-282. <https://doi.org/10.5498/wjp.v6.i2.269>
4. Kearns, M. C., Ressler, K. J., Zatzick, D., & Rothbaum, B. O. (2012). Early interventions for PTSD: A review. *Depression and Anxiety*, 29(10), 833-842. <https://doi.org/10.1002/da.21997>
5. Cheung, Y. L. (2014). Psychological first aid as a public health disaster response preparedness strategy for responders in critical incidents and disasters (Tesis doctoral, The Chinese University of Hong Kong). ProQuest Dissertations & Theses Global. <https://www.proquest.com/openview/0a5d56de4a5d4dc83ce6f6f5bdebe4ff/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750>
6. Maunder, R. G., & Hunter, J. J. (2016). Love, Fear, and Health: How Our Attachments to Others Shape Health and Health Care. *Canadian Journal of Psychiatry*, 61(3), 176-182. <https://doi.org/10.1177/0706743715626730>
7. Price, M., Sawyer, T., Harris, M., & Rothbaum, B. O. (2017). A meta-analysis of randomized controlled trials of early interventions following trauma. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 85(2), 118-124. <https://doi.org/10.1037/ccp0000158>
8. Rose, SC, Bisson, J., Churchill, R., Wessely, S., y Cochrane Common Mental Disorders Group. (1996). Desbriefing psicológico para la prevención del trastorno de estrés postraumático (TEPT). Base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas, 2010 (1).
9. Ayuso-Mateos JL, Mediavilla R, Rodriguez KR, Bravo MF. Informing the response to COVID-19 in Spain: priorities for mental health research. *Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)*. 2021 Apr-Jun;14(2):79-82. doi: 10.1016/j.rpsmen.2021.04.001. PMID: 34127209; PMCID: PMC8193968.
10. Torous, J., Bucci, S., Bell, I. H., Kessing, L. V., Faurholt-Jepsen, M., Whelan, P., ... & Firth, J. (2021). The growing field of digital psychiatry: current evidence and the future of apps, social media, chatbots, and virtual reality. *World Psychiatry*, 20(3), 318-335. <https://doi.org/10.1002/wps.20883>

11. Ministerio de Sanidad. (2022). Estrategia de salud mental del Sistema Nacional de Salud 2022-2026. Ministerio de Sanidad. https://www.sanidad.gob.es/bibliotecaPub/repositorio/libros/29236_estrategia_de_salud_mental_del_Sistema_Nacional_de_Salud_2022-2026.pdf
12. Giourou, E., Skokou, M., Andrew, E., Alexopoulou, K., Gourzis, P., & Jelastopulu, E. (2018). Childhood trauma in adult patients with psychotic disorders: A critical review. *World Psychiatry*, 17(3), 293-311. <https://doi.org/10.1002/wps.20883>
13. Mahajan, P., Alpern, E. R., Grupp-Phelan, J., Chamberlain, J. M., Cimpello, L. B., & Dowd, M. D. (2011). Pediatric and adolescent mental health emergencies in the emergency medical services system. *Pediatrics*, 127(5), e1356-e1366. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-3721>
14. Díaz, R., & Vega, M. L. (2023). The Guadalajara Declaration on sepsis: Emergency physicians' constructive comments on the Surviving Sepsis Campaign's 2021 updated guidelines. ResearchGate. https://www.researchgate.net/publication/368388236_The_Guadalajara_Declaration_on_sepsis_emergency_physicians'_constructive_comments_on_the_Surviving_Sepsis_Campaign's_2021_updated_guidelines
15. Maunder, R., & Hunter, J. (2020, May 6). How to cope with impossible things (like COVID-19). University of Toronto Press. <https://utorontopress.com/blog/2020/05/06/maunder-hunter-how-to-cope/>
16. Shear, M. K., Ghesquiere, A., & Glickman, K. (2013). Bereavement and complicated grief. *Depression and Anxiety*, 30(2), 116-122. <https://doi.org/10.1002/da.21997>
17. Comunidad de Madrid. (2022). Plan estratégico de salud mental y adicciones de la Comunidad de Madrid 2022-2024. Dirección General del Proceso Integrado de Salud, Servicio Madrileño de Salud. <https://gestion3.madrid.org/bvirtual/BVCM050836.pdf>



Enfermería de urgencias y emergencias
nuestras competencias, nuestras responsabilidades,
nuestros derechos