



**Título: “Psicología de la Emergencia en Bomberos
Voluntarios de la ciudad de Pérez”**

Tutor: Andrea Espinosa

Tesista: Luciana Belén Ferreyra

Título a obtener: Licenciado en Psicología

Facultad: Psicología y Relaciones Humanas

Universidad Abierta Interamericana

Fecha: Agosto 2019

CARATULA

Título: “Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la ciudad de Pérez”

Tutor: Andrea Espinosa

Tesista: Luciana Belén Ferreyra

Título a obtener: Licenciado en Psicología

Facultad: Psicología y Relaciones Humanas

Universidad Abierta Interamericana

Fecha: Agosto 2019

RESUMEN

La presente investigación consistió en caracterizar la preparación en Psicología de la Emergencia y la forma de enfrentar las situaciones de emergencia de los Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez. Para esta investigación se adoptó un diseño cuali-cuantitativo. Las técnicas utilizadas han sido el análisis de documentos, entrevistas semi-estructuradas y observación no participativa. Se tomó como muestra a 11 rescatistas pertenecientes a la institución.

De los resultados obtenidos se concluye que: se reconoció la falta de capacitación destinada a la prevención en Psicología de la Emergencia, como así también la ausencia de herramientas en la materia para el desempeño como emergencistas. Se identificó entre los documentos analizados la relación del contenido en Psicología de la Emergencia y Salud Mental, con la falta de constancia en la capacitación, presentándose en períodos muy extensos dentro de la formación del Bombero Voluntario. Finalmente se plantearon ideas y proyectos sobre las necesidades sentidas del grupo en relación a la temática trabajada. La mayoría identificó la necesidad de trabajar la Psicología de la Emergencia para los Bomberos Voluntarios, generando espacios de escucha grupal e individual.

PALABRAS CLAVES: PSICOLOGÍA DE LA EMERGENCIA – CAPACITACION – PREVENCIÓN - BOMBEROS

AGRADECIMIENTOS

Todo gran desafío implica un largo camino, en el cual conocemos personas y nos acompañan seres queridos que siempre estuvieron presentes en momentos difíciles y de felicidad, compartiendo todos los sentimientos que habitan a quien busca lograr este gran objetivo.

Por este motivo, deseo agradecer principalmente a mi familia, por creer en mí, por su paciencia y amor incondicional. A mis hermanos y hermanas por dar amor ante todo, a lo largo de este camino.

A mi novio, por ser un excelente compañero de ruta y por sostenerme con tanto amor durante todos estos años.

A mis dos amigas de toda la vida, que siempre fueron un pilar y me acompañaron en cada momento y etapa de esta hermosa Carrera.

A las dos excelentes personas que me permitió conocer la facultad, que la vida me dio el maravilloso regalo de que sean hoy mis amigas.

A mis dos abuelos, que no se encuentran físicamente presentes, pero comenzaron este recorrido conmigo. Gracias por su amor, su apoyo y su cariño de pequeña.

Agradecer a la Asociación Bomberos Voluntarios de Pérez, por abrirme las puertas de su institución y a cada Bombero Voluntario entrevistado, por permitirme conocer sus experiencias y conocimientos dentro de su labor diaria.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a mi Directora de Tesis, Lic. Andrea Espinosa. Durante todo este proceso fue quien con su dirección, conocimiento, experiencia y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

INDICE

CARATULA	3
RESUMEN	4
AGRADECIMIENTOS	5
INTRODUCCION.....	8
CAPITULO 1: ANTECEDENTES.....	10
CAPITULO 2: PROBLEMA.....	13
Planteamiento del problema	13
Formulación del problema.....	13
Preguntas de investigación	14
OBJETIVOS.....	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos	14
CAPITULO 3: MARCO TEÓRICO	15
Capítulo I: Conceptos centrales	15
Capítulo II: Psicología de la Emergencia	17
Capítulo III: Salud Mental en emergencias	22
Capítulo IV: Trastornos Psíquicos.....	25
Capítulo V: Intervención	28
CAPITULO 4: MARCO METODOLÓGICO	29
Posicionamiento	29
Diseño	30
Categorías en estudio	30
Descripción del contexto del estudio.....	30
Descripción de la población en estudio.	31
Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	32
Consideraciones éticas.....	35
CAPITULO 5: ANALISIS DE DATOS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	36
Análisis documental.....	36
Capacitación a Bomberos Voluntarios.....	36
Aproximación a la Psicología de la emergencia para Aspirantes.....	37
Psicología de la Emergencia para Bomberos Voluntarios.....	39
Capacitación Interna Asociación Bomberos Voluntarios de Pérez.....	40
Análisis de las Entrevistas	44
Eje 1 – Datos demográficos:.....	45

Eje 2 – Experiencia y antigüedad como Bombero Voluntario en el Cuerpo Activo	46
Eje 3 - Conceptos sobre Psicología de la Emergencia, Salud Mental y su aplicación.	50
Eje 4 – Conclusiones, otras ideas	59
Análisis Observación	60
CAPITULO 6: CONCLUSIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	70
ANEXOS Y APENDICES	72
ANEXO A.....	73
Consentimiento Informado - Asociación de Bomberos Voluntarios Pérez.....	73
Formulario consentimiento informado para los Entrevistados.....	74
ANEXO B.....	76
Modelo de Entrevista aplicada a Bomberos Voluntarios de la Ciudad de Pérez.....	76
Entrevista numero 1.....	77
Entrevista numero 2.....	79
Entrevista numero 3.....	83
Entrevista numero 4.....	85
Entrevista numero 5.....	87
Entrevista numero 6.....	90
Entrevista numero 7.....	95
Entrevista numero 8.....	99
Entrevista numero 9.....	102
Entrevista numero 10.....	105
Entrevista numero 11.....	107

INTRODUCCION

En las últimas décadas, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), siguiendo el enfoque salutogénico (Antovnosky, 1976) que entiende a la salud, no solamente como ausencia de enfermedad, sino como un estado de bienestar físico, psicológico y social (OMS, 2015), han centrado sus esfuerzos en el desarrollo de estudios sobre el impacto que a nivel físico, psicológico y social provoca la exposición ante situaciones críticas, emergencias o desastres, no solamente en las víctimas directas e indirectas, sino también en los equipos de primera respuesta (bomberos, policías, servicios de salud, defensa civil). Se promovió el abordaje especializado y la utilización de protocolos normalizados, tanto en la prevención como en la intervención y postvención de las mismas (OPS, 2006).

En Argentina, tomando como base el Plan de Salud Mental de la OMS (2013) y los lineamientos de la Ley Nacional de Salud Mental (2010), el Ministerio de Salud de la Nación implementó el “Plan Nacional de Salud Mental” (MSAL, 2013) y publicó un manual con recomendaciones para la intervención ante situaciones de emergencias y desastres (MSAL, 2015) que incluye protocolos y estrategias específicas. En este sentido, cabe destacar que el abordaje psicológico tradicional, centrado en la atención del trauma y las diferentes psicoterapias disponibles, resulta insuficiente, tanto para la prevención como para la intervención efectiva durante este tipo de situaciones (OPS, 2002; Benyakar, 2003, 2012).

Por este motivo, en respuesta a estas nuevas demandas, y en sintonía con los objetivos planteados por la OMS, surge a nivel global la Psicología de la Emergencia, una rama emergente abocada al estudio de las reacciones y conductas que se producen antes, durante y después de las situaciones críticas, emergencias o desastres, por parte de personas, grupos o comunidades afectadas o damnificadas. (Universidad Nacional de Mar del Plata, 2018). En este sentido, surge la pregunta sobre ¿De qué manera se percibe la Salud Mental dentro del sistema de Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez, Provincia de Santa Fe?

Los trabajadores de emergencias, en este caso bomberos, enfrentan situaciones específicas, como pueden ser la falla en la misión, la vivencia de excesivo sufrimiento humano, las muertes traumáticas, los cuerpos mutilados o quemados, las situaciones

amenazantes para su propia integridad física, la pérdida de compañeros de equipo o presenciar accidentes masivos (OPS, 2006).

En este sentido, la actual investigación, viene a reconocer el rol fundamental de la salud mental en el trabajo diario de los emergencistas. Apuntando a conocer y describir cómo han sido formados los Bomberos Voluntarios en materia de Psicología de la Emergencia y como perciben la importancia de la misma.

La presente investigación se organiza de la siguiente manera:

- En el capítulo 1: se expone el estado actual de los conocimientos sobre el tema.
- En el capítulo 2: se presenta el problema de investigación y los objetivos a alcanzar.
- En el capítulo 3: se desarrollan los aspectos teóricos que guiaron la tarea de la investigación.
- En el capítulo 4: se presentan los aspectos metodológicos de la investigación.
- En el capítulo 5: se describen los análisis de datos e interpretación de resultados
- En el capítulo 6: se presentan una serie de consideraciones producto de la tarea de investigación realizada. Plasmadas en términos de Conclusiones.

CAPITULO 1: ANTECEDENTES

La investigación de Susana Sainz (2003), constituye un importante antecedente al presente estudio, trabajando sobre las “Estrategias de afrontamiento del Impacto emocional y sus efectos en Trabajadores de emergencia”.

El estudio se desarrolla desde la lógica cualitativa, se investigaron dos muestras de emergencistas (bomberos voluntarios y sistema de emergencias pre hospitalarias). Se profundizan y validan, datos significativos respecto de la semiología del escenario de la emergencia y su incidencia en el impacto emocional, así como de la representación social del emergencista, que legitima u obstaculiza el despliegue de estrategias de afrontamiento.

Sainz propone la inclusión, tanto en formación básica como en capacitación periódica, de preparación psicológica del emergencista, así como dispositivos de contención potenciando los existentes y legitimando su necesidad.

Trabajando con definiciones básicas como: impacto emocional y afrontamiento, entre otras, Sainz (2003) define el impacto emocional como una fuerte repercusión psicobiosocial producida por un estado afectivo intenso y de breve desarrollo (emoción). Ese complejo proceso es iniciado por diversos factores incluidos en una situación, significativa para la persona y/o los grupos humanos. Es una cualidad de los estados emotivos, personales y/o grupales y masivos y tiene manifestaciones a diferentes niveles:

- Subjetivo
- Neurofisiológico
- Interaccional

Lazarus y Folkman (1984), definen afrontamiento como aquellos procesos cognitivos y conductuales, constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como desbordantes de los recursos del individuo.

La situación de emergencia coloca a los integrantes de la comunidad ante una circunstancia de cambio agudo, frente a la cual las formas habituales de organización y respuesta resultan insuficientes o inadecuadas, ya que se ha producido una ruptura de la

cotidianidad. La población queda sometida a una exigencia adaptativa masiva, a una redefinición inmediata de pautas de conducta. (Sainz, 2003)

En la caracterización de la escena de la situación de emergencia, Muro (1998) destaca la necesidad de considerar los riesgos como primer elemento semiológico para ser evaluados por el rescatador y evitar que el escenario de la emergencia se transforme en un escenario propio: de la propia emergencia. Uno de los riesgos es el impacto psicológico en el rescatador.

Dentro de la complejidad del proceso salud-enfermedad, propone situarse desde una perspectiva ligada al polo de las condiciones que promueven procesos saludables. La prevención-promoción en Salud Mental, focalizada en los soportes sanos del psiquismo, sin ignorar los aspectos enfermantes. Prevenir en salud mental es contribuir a la conciencia y organización de recursos propios, desarrollar estrategias de anticipación y acciones de autocuidado.

Dentro de la investigación de Sainz (2003), también se trabaja el perfil del trabajador de Emergencias. Contenido de gran importancia para comprender parte del funcionamiento interno institucional y grupal.

Una de las características de ésta actividad laboral es que el compromiso de tarea es a corto plazo y técnico, con funciones, tareas y límites definidos; una estructura organizacional clara; personal entrenado, con diferencias en la antigüedad en el oficio y en el nivel de capacitación alcanzado y en entrenamiento permanente, y con algún sistema de estrategias para manejar la situación y los riesgos (Sainz, 2003).

Es posible identificar problemáticas emergentes en la tarea del trabajador de emergencias, y las estrategias defensivas individuales y colectivas que se construyen para sostener este espacio laboral, donde el riesgo y la muerte son parte del objeto de trabajo cotidiano (Sainz, 2003)

Taylor y Frazer (1981) realizan una clasificación de víctimas en situación de emergencia:

- Primer nivel: personas que se encuentran expuestas al suceso al máximo nivel.
- Segundo nivel: parientes y amistades de los afectados primarios.

- Tercer nivel: personal de salvamento y rescate, quienes necesitan ayuda para mantener su rendimiento funcional durante algunas operaciones y hacer frente a los posteriores efectos psicológicos traumáticos.
- Cuarto nivel: la comunidad implicada. Esto es, desde las personas que altruistamente ofrecen su ayuda, hasta quienes sufren pérdidas y robos en casos de desastre.
- Quinto nivel: personas que, sin haber estado envueltas directamente en el suceso, sufren estados de estrés o perturbación.
- Sexto nivel: personas que resultarían afectadas por estar implicadas de forma directa (podrían haber sido víctimas primarias porque estaban en el lugar del suceso) o de forma vicaria (ej. observadores, testigos).

Nos centramos en el tercer nivel. Estos trabajadores están altamente implicados en los estados emotivos generales del grupo actuante, y también en el estado emotivo de las personas afectadas, en el campo al que se enfrentan (Sainz, 2003).

Finalmente, la autora concluye en que lo ocurrido en la emergencia, lo que de allí en más suceda, en la persona del emergencista, son considerados efectos del impacto emocional, los que dependerán en gran medida de qué papel jueguen las estrategias de afrontamiento, tanto individuales como grupales, así como las características de personalidad.

CAPITULO 2: PROBLEMA

Planteamiento del problema

Desde el punto de vista de la salud mental, las emergencias y los desastres implican una perturbación psicosocial que sobrepasa la capacidad de manejo o afrontamiento de la población afectada (OPS, 2006).

Por lo general, los desastres tienen consecuencias económicas, producen devastación, empobrecimiento, destrucción ambiental y de la infraestructura, y carencia de servicios básicos como agua potable y alimentos; pero, también, producen un deterioro en la vida de las personas y una desintegración de las familias y de la comunidad (OPS, 2006).

Cuando se menciona el impacto psicosocial, hace referencia a los efectos que generan los desastres en el ámbito psicológico individual, familiar y social de las víctimas. Estos efectos se relacionan con muchas variables, entre las que se encuentran las condiciones de vida de la persona y el grado de deterioro de su ambiente físico y social (OPS, 2006).

Planteamos el problema a trabajar en la ciudad de Pérez, con la Asociación de Bomberos Voluntarios, provincia de Santa Fe.

Los trabajadores de emergencias, en este caso bomberos, enfrentan situaciones específicas, como pueden ser la falla en la misión, la vivencia de excesivo sufrimiento humano, las muertes traumáticas, los cuerpos mutilados o quemados, las situaciones amenazantes para su propia integridad física, la pérdida de compañeros de equipo o presenciar accidentes masivos (OPS, 2006).

La presente investigación surge por el interés de estudiar la relación entre los conocimientos sobre Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios y la real aplicación en el desarrollo de su tarea diaria.

Formulación del problema

¿De qué manera se percibe la Salud Mental dentro del sistema de Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez, Provincia de Santa Fe?

Preguntas de investigación

-¿Cómo es considerada la Salud Mental de los trabajadores de la emergencia, dentro de la Asociación de Bomberos Voluntarios de Pérez?

-¿De qué manera es internalizada la importancia de la Salud Mental por los Bomberos Voluntarios?

OBJETIVOS

Partiendo de la problemática y los propósitos que brindan relevancia a esta investigación, se entiende como objetivos de la misma a los siguientes:

Objetivo general

Caracterizar la preparación en Psicología de la Emergencia y cómo se pone en funcionamiento en Bomberos Voluntarios.

Objetivos específicos

- Conocer las características de la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez.
- Analizar los vínculos posibles que los Bomberos establecen entre la capacitación y la demanda del personal.
- Describir el contexto al que se enfrenta el personal de primera respuesta y que actividades se llevan a cabo una vez finalizada la emergencia.

CAPITULO 3: MARCO TEÓRICO

Capítulo I: Conceptos centrales

Emergencia

Emergencia etimológicamente presupone: “emerger”, “salir”; es decir, transitar desde un estado a otro.

Hecho o situación derivada de causas naturales y/o producidas por el hombre, que evoluciona de tal manera, que pone en peligro la vida, bienes materiales y la economía, debiendo adoptarse medidas conducentes a contener, contrarrestar y controlar sus efectos. (Sistema de Gestión operativo. Asociación Bomberos Voluntarios de Pérez 2011)

Ana P. de Quiroga (1992) caracteriza a la emergencia social como “la modificación súbita y significativa de las condiciones materiales y sociales de existencia de una comunidad, y al impacto que dicha modificación provoca en sus miembros”. Esta transformación radical de condiciones de vida puede tener su origen en fenómenos naturales o surgir por causas socio-económicas y políticas.

Desastres

Stolkiner A. (1998) trabaja los conceptos de desastre y catástrofe indistintamente como “un acto de la naturaleza o del hombre cuya amenaza es de suficiente gravedad y magnitud para justificar asistencia de emergencia. Es decir, se rebasa la capacidad de respuesta que tiene una comunidad determinada”.

Green D. (1994) define el desastre como un “evento calamitoso, generalmente inesperado, que causa gran daño en vidas humanas y propiedades, destruye parcial o totalmente la estructura social a través de la cual se interrumpe o cesa el estilo de vida y la rutina, tanto del individuo como del grupo”. Menciona que uno de los fenómenos que acompaña a las personas que sufren un desastre es la sensación interna de destrucción, no únicamente la destrucción externa, la sensación de pérdida y por supuesto a través de ella el duelo.

La Organización Mundial de la Salud –OMS-, considera al desastre como: “una situación que implica amenazas imprevistas graves e inmediatas para la Salud Pública”.

Y la Organización Panamericana de la Salud –OPS- lo define como “una situación que sobrepasa la capacidad de respuesta del sector salud”.

Salud Mental

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (2002) como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Por otro lado, Salud Mental como construcción social está en obra, en el sentido de construcción y desarrollo, o de, deterioro y daño. Se halla presente en las distintas prácticas sociales: el trabajo, la vida familiar, la política, la justicia, el uso del tiempo libre, las formas de la sexualidad, la crianza, etc. (Quiroga, 2007)

Una disciplina como Salud Mental, que encuentra sus conocimientos en la doble vertiente de la sociología y la psicología (incluyo al psicoanálisis), se encuentra de inmediato con el problema de los límites. Lo social y lo psicológico justamente no se prestan con facilidad a la fragmentación, ya que recubren todos los aspectos de la vida humana (Galende, 1990).

Capítulo II: Psicología de la Emergencia

Breve recorrido histórico

Si bien no hay un único origen en la Psicología de Emergencias (la intervención psicológica en crisis y emergencias siempre ha formado parte del propio hacer del psicólogo) nos parece interesante señalar algunos de los hitos que forman parte de la historia de esta área de la psicología.

1. Los trabajos de investigación de Eduard Stierlin sobre las reacciones psicológicas de 21 supervivientes de un accidente minero (1905) y de 135 personas dos meses después del terremoto de Messina (Italia, 1908).
2. Los trabajos de Eric Lindermann (1944) con los supervivientes y con las familias de los fallecidos tras el incendio del Club Nocturno Coconut Grove en Boston. Sus informes sobre los síntomas psicológicos de los sobrevivientes se convirtieron en la base de posteriores teorizaciones acerca del proceso de duelo.
3. Los trabajos de Friedman y Linn (1957) con los supervivientes del barco “Andrea Doria”. Sus conclusiones subrayan la importancia de tener en cuenta las diferentes respuestas de los afectados dependiendo de la fase en la que se encuentren (choque inicial o recuperación).
4. Los trabajos de Lifton Robert (años 60) sobre los problemas psicológicos a largo plazo tras el bombardeo atómico en Hiroshima.
5. La publicación en 1970 por la Asociación de Psiquiatría Americana del manual de “Primeros Auxilios Psicológicos en casos de Catástrofes”.

Psicología en emergencias

Araya Molina, psicólogo chileno que se dedicó al estudio de la Psicología en situaciones de emergencias y desastres, define a la Psicología de la Emergencia como aquella rama de la psicología general que estudia los distintos cambios y fenómenos personales, presentes en una situación de peligro, sea esta natural o provocada por el hombre (1995-1999).

Frente a esta situación, la psicología aún tiene mucho que decir y mucho por hacer. Tal vez, lo primero consta en desarrollar lo constructivo del hombre y disminuir lo destructivo de este.

Araya menciona objetivos generales de la psicología de la emergencia:

- Describir y explicar fenómenos psicológicos presentes en una emergencia.
- Identificar los cambios personales que facilitan el miedo, la angustia y el temor.
- Aplicar técnicas psicológicas en situaciones de emergencia.
- Seleccionar personal para integrar grupos de rescate y trabajos de riesgo.

Según el autor la psicología de la emergencia está destinada a capacitar a grupos de rescate, a trabajadores y a toda la comunidad, destacando que la formación y la capacitación de estos grupos será distinta. Ya que estos grupos de rescate se seleccionan física y psicológicamente, a su vez capacitándose teóricamente en la materia. Para presentar una conducta adecuada en una emergencia, siendo esta decisiva para evitar consecuencias.

En relación a la metodología de enseñanza, Araya Molina (1999), describe:

Es necesario que nuestro prevencionista conozca una serie de elementos y de ese modo sepa en teoría cuando y como debe usar tal o cual procedimiento de extinción. Para lograr que asimile este conocimiento y pueda utilizarlo en forma espontánea, necesitamos enseñar de nuevo el mismo contenido, pero con una modalidad diferente, que lo lleve a poner en acción otras áreas cerebrales y active otros procesos. (pág: 71)

En relación a la metodología de enseñanza planteada por el autor es importante agregar aclaraciones sobre la toma de decisiones bajo presión de tiempo.

La coordinación en emergencia es un proceso que por su naturaleza debe ser, interdisciplinario, intersectorial y estar a cargo del criterio y no de las buenas intenciones, ni menos de actos impulsivos o autoritarios. El éxito de la gestión de emergencia está relacionado con el trabajo en equipo, la calma, la prudencia y la inteligencia al servicio de los demás. (Araya Molina, 1999).

Lorenzo Ruiz (2003), Doctor en Ciencias Psicológicas, Presidente de la Sociedad Cubana de Psicología, describe la psicología de la emergencia como una disciplina que ha ido ganando terreno en distintos espacios, cuyo que hacer psicológico ira en busca de la recopilación, divulgación y análisis de los factores de riesgo y manejo de aspectos psicosociales en desastres y emergencias.

Agrega que ante el desarrollo de tal disciplina, se sabe que el impacto psicológico tiene lugar no solo en quienes sufren algún tipo de pérdida de manera directa, sino que

también entre los que participan en la labor de auxilio, es decir, los equipos de primera respuesta.

Por otra parte Marín Uribe Psicólogo, Doctor en Psicología Social (PhD) "Cum Laude" y Magíster "Salud Mental en Catástrofes" por la Universidad Complutense de Madrid, España, propone en términos concretos y simples, comprender la psicología de la emergencia como el “estudio del comportamiento humano antes, durante y después de situaciones de emergencia, vale decir, ante situaciones que ocurren sin que nadie así lo espere” (2002).

Marín Uribe (2002) agrega que una de las primeras distorsiones que surgen desde la concepción de la psicología dentro del ámbito de las emergencias y desastres, corresponde al relacionar únicamente la intervención del psicólogo con la recuperación clínica de los afectados, sin embargo esta intervención, aun siendo válida y necesaria, corresponde únicamente a una parte de lo que el psicólogo y la psicología de emergencias puede y debe realizar.

El autor desarrolla distintos momentos de intervención en emergencias.

Pre – Emergencia	Durante la Emergencia (Respuesta)	Post – Emergencia (Rehabilitación, reconstrucción)
La fase previa al hecho, debe contar con un espacio de prevención psicológica. Capacitación y entrenamiento en el campo de la salud mental.	Durante la emergencia deben utilizarse las técnicas más adecuadas para el manejo de la situación, intervenir y notificar sobre las malas noticias, considerando una comunicación empática.	Una vez finalizada la emergencia. Se espera que mediante algunas técnicas de re-trabajo grupal, puedan ponerse en común las situaciones problemáticas durante la emergencia. Realizar un relato de lo acontecido, para lograr percibir lo que el otro pudo visualizar o sentir.

(Síntesis propia, extraído de material bibliográfico)

Taylor y Fraser (1987) citados por Marín Uribe, describen estos momentos.

Antes de la emergencia:

- a. Psicoprevención: técnica orientada hacia la modificación de patrones comportamentales con el fin de reducir accidentes. En esta línea de trabajo podemos encontrar diversos modelos, los cuales pueden y deben ser integrados con el fin de conformar un programa psicopreventivo integral (psicoanálisis-psicología social-enfoque cognitivo conductual).
- b. Planificación de la emergencia: una emergencia no se puede planificar al igual que otro evento social, pero de todas maneras existen procedimientos a incluir dentro de un plan de acción, es decir, una planificación de que debemos hacer ante una emergencia y de cómo nos entrenamos psicológicamente para responder ante ese plan.
- c. Entrenamiento Psicológico: cuando ocurre una emergencia, diversos procesos psicológicos (principalmente cognitivos, emocionales y fisiológicos) se gatillan en todo ser humano, incluso en todo ser vivo. El entrenamiento psicológico se orienta precisamente a preparar al sujeto para responder, controlar o modular adecuadamente cada una de estas respuestas, con el fin de tener un mayor control sobre la conducta consciente y así poder tener un óptimo desempeño en la situación. Es necesario un proceso de aprendizaje gradual y escalona que incorpore elementos de sensibilización, capacitación, entrenamiento, ejercitación y puesta a prueba matizado con simulaciones y simulacros son algunos de los elementos clave de este ámbito de intervención.

Durante la Emergencia:

Una vez iniciada la emergencia, durante el desarrollo de esta y hasta su término, existen varias técnicas y procedimientos que pueden ser tanto aplicados por un especialista como por cualquier persona entrenada, ya sea con el fin de resolver algún conflicto (únicamente sentido físico y no psicológico), prevenir futuras patologías o modular el comportamiento de los involucrados, evitando o disminuyendo de alguna manera mayores consecuencias que la misma emergencia ha producido. Podría hablarse de una intervención secundaria.

- a. Técnicas de intervención en Crisis/ Resolución de conflictos: un claro ejemplo puede tratarse de intervenciones ante pacientes en intento de suicidio, toma de

rehenes o el manejo de pasajeros disruptivos. En lo general son técnicas que provienen en parte desde la psicología clínica y tienen por objeto ser aplicadas en colectivos o personas afectadas por algún evento.

- b. Notificación de muerte/malas noticias: la notificación de muerte es una de las situaciones más sensibles de realizar y tiene algunas condiciones que debemos considerar antes de llevarla a cabo, condiciones que son incorporadas en este punto de la psicología de la emergencia. ¿Cómo es la mejor forma de noticiar una muerte? ¿Cómo debe hacerse? ¿Qué palabras se deben utilizar? ¿Cuáles palabras nos e deben utilizar? Son algunos elementos básicos a ser considerados.

Después de la emergencia:

Únicamente con el fin de dividir la emergencia según técnicas a aplicar en cada momento, se considerara finalizada esta una vez que se hayan eliminado los riesgos físicos de la situación con relación a la víctima (finalizado el rescate), y se den las condiciones técnicas adecuadas al ajuste propio de los primeros auxilios psicológicos.

La psicología clínica dentro del marco de la psicología de emergencias, es la que nos ilustra respecto al como intervenir. Dentro de este marco encontramos técnicas que se muestran con cierta afectividad relativa, dentro del ámbito de las consecuencias psicológicas, tales como EMDR (Reprocesamiento y Desensibilización mediante el Movimiento Ocular), TFT (THCP) terapia holística del campo de pensamiento, entre otras.

También se incorporan aquí demás herramientas y procedimientos de “urgencia”, tales como la Desmovilización Psicológica, Debriefing, Defusing, etc. Aun cuando faltan algunas validaciones a través de investigaciones específicas, existen profesionales que las están actualmente desarrollando con el fin de consolidarlas como propias de un programa de salud mental para tratar a quienes hayan sido afectados por situaciones traumáticas

Capítulo III: Salud Mental en emergencias

Salud mental y situaciones de emergencia

Según la Organización Mundial de la Salud-Organización Mundial de la Salud (2002) Salud mental es el término amplio que utilizamos y que implica las diferentes facetas del proceso salud-enfermedad con sus aspectos sociales que tanto influyen en el bienestar de la población. Es decir la enfermedad, las manifestaciones emocionales como la aflicción, que pueden considerarse normales, las conductas problemáticas o desadaptadas (como la violencia y el consumo de sustancias) y el conjunto de la dinámica psicosocial individual y colectiva que se desarrolla en situaciones de emergencias. Así mismo nos referimos, también, en el orden de la prestación de servicios a las acciones que se ejecutan en lo preventivo, promoción, atención, tratamiento y rehabilitación.

La visión de la atención de salud mental no debe estar centrada sólo en el impacto traumático, debe ser amplia y dimensionarse más allá del evento originador en cuestión. (OPS, 2002)

El proceso busca la participación de los diversos actores implicados en los conflictos para restablecer la integridad psicológica de las personas, así como el equilibrio de las redes sociales. En el plano operativo se prioriza el ámbito comunitario, sin que esto implique el no abordar el nivel individual y familiar. Las metodologías de trabajo deben ser ágiles, sencillas, concretas y adaptables a las características étnicas y culturales.

La experiencia adquirida ha demostrado que los planes de salud mental no pueden limitarse a ampliar y/o mejorar los servicios especializados que se ofrecen de manera directa a los afectados. Junto a esto, es necesario desarrollar un proceso de capacitación que permita elevar el nivel de resolutiveidad de los trabajadores de atención primaria en salud, socorristas, voluntarios y otros agentes comunitarios. Las acciones deben tener un carácter integral que abarque no solo lo curativo, sino que incluyan también perfiles preventivos y rehabilitatorios. En la atención a las enfermedades físicas, además, es necesario abordar la dimensión humana del problema. Se requiere desechar el modelo medicalizado o psicologizado en la intervención de una problemática con un alto contenido social (OPS - OMS, 2002).

Por su parte, Dra. Susana M. Sainz: Doctora y Magister en Salud Mental, miembro Titular de la Red Latinoamericana, de Psicología en Emergencias y Desastres, desde 2011. Agrega sobre la temática:

Las situaciones de emergencia social, catástrofes, tengan el origen que tengan, rompen el desarrollo de la vida cotidiana de la población afectada y hasta destruyen esas condiciones de vida, cuando no la vida misma. Por lo repentinas y la intensidad del desastre generado, siempre tienen consecuencias sociales, provocando fuerte conmoción en las personas.

Surgen interrogantes acerca de este problema desde el campo de la Salud Mental, entendiéndola como un complejo conjunto de procesos, como relación del sujeto consigo mismo y con el mundo. Salud mental como aspecto específico de un único proceso global Salud - Enfermedad biopsicosocial.

La concepción de Salud Mental, como representación social - incluida en un sistema de representaciones sociales - emerge de una base material: hechos, procesos y relaciones sociales, económicas, históricas y políticas. Expresa una concepción del hombre y un proyecto social, con sus normas y valores. Está presente en todas las instancias de la vida social. Los criterios de Salud Mental tienen por escenario en el que se despliegan, la vida cotidiana, operando generalmente en forma implícita, no consciente, definiendo lo "sano" y lo "enfermo". (Sainz, 2003)

Salud mental en los equipos de primera respuesta

En relación a los enfoques sobre salud mental anteriormente mencionados, en este capítulo se trabajan las afectaciones psicológicas en el personal concurrente en emergencias. Repercusiones importantes sobre la salud física y mental de los integrantes de los equipos de respuesta.

Ante una situación anormal -como los desastres- ciertos sentimientos y reacciones son frecuentes. Puede ser que algunas de esas emociones no se hayan experimentado anteriormente, cada persona es diferente y puede responder de distinta manera en ciertos momentos. (OPS – 2002)

En su labor diaria, el personal de primera respuesta se enfrenta a diferentes situaciones (accidentes de tránsito – incendios), produciendo en ellos una serie de reacciones cognitivas, conductuales, emocionales y físicas que potencialmente pueden

interferir en su capacidad de respuesta ante el evento, así como a su reincorporación a la vida laboral, familiar y social cotidiana (Ventura, 2008).

Según American Psychological Association, (2016). Las reacciones que suelen presentar pueden diferenciarse en cuatro niveles:

- Nivel cognitivo son: pensamientos intrusivos, hipervigilancia, confusión, dificultad de concentración, pesadillas y trastornos del sueño, ideas fijas y sobrevaloradas del peligro y la soledad, recuerdo de imágenes y olores desagradables asociados al evento, preocupación excesiva por la familia y cambio en la escala de valores.
- Nivel conductual: evitar lugares específicos, retraimiento y menor participación social, desmotivación, desinterés y apatía en las actividades diarias, aumento del consumo de tabaco y otras sustancias, apego o desapego familiar marcado, deseos de volver a intervenir en el evento, incapacidad de descansar o negarse a hacerlo.
- Nivel afectivo: puede presentarse miedo, ansiedad, intranquilidad, irritabilidad, ira, sentimiento de incomprensión, melancolía, tristeza, culpa, soledad, insensibilidad, labilidad afectiva y reacciones patológicas de duelo.
- Nivel fisiológico pueden aparecer náuseas, fatiga, migraña, cefalea, gastritis, trastornos digestivos, dolor corporal y quejas psicósomáticas.

El impacto emocional y las manifestaciones de los efectos van a depender principalmente de los recursos que posea cada sujeto, incluyendo el repertorio de respuestas aprendido y si le ha resultado positivo o negativo en situaciones anteriores (Bellak, 1993).

Capítulo IV: Trastornos Psíquicos

Trastornos psíquicos más frecuentes

En situaciones de emergencias, las patologías psíquicas más observadas son de tipo depresivo y de ansiedad, así como los trastornos por estrés agudo y por estrés postraumático.

La Organización Panamericana de la Salud (2006), describe los trastornos más comunes frente a situaciones de emergencia.

Trastornos depresivos y/o de ansiedad

Manifestaciones clínicas: El paciente presenta una gran variedad de síntomas psíquicos o físicos relacionados con la angustia, frustración y tristeza. En ocasiones, el cuadro se manifiesta en forma de un ataque o crisis aguda, que requiere una atención de emergencia. Las expresiones más frecuentes son:

- Estado de ánimo bajo o tristeza.
- Pérdida de interés o de capacidad de disfrutar
- Ansiedad, tensión o nerviosismo.
- Intranquilidad.
- Preocupaciones constantes.
- Temblores.
- Trastornos del sueño.
- Fatiga y pérdida de energía. Falta de concentración.
- Trastornos del apetito.
- Ideas o actos suicidas.

Trastorno por estrés agudo:

Es un cuadro de carácter agudo que aparece como consecuencia de la exposición al evento traumático. De acuerdo al nivel de intensidad y presencia de síntomas se clasifica en ligero, moderado o grave. Las manifestaciones clínicas aparecen dentro del plazo de una hora posterior al psicotrauma y deben desaparecer o aliviarse en un término no mayor a 48horas.

Manifestaciones clínicas:

- Manifestaciones de ansiedad generalizada que incluye tensión, angustia, dificultad para la concentración, intranquilidad y algunos síntomas físicos.
- Desesperanza o frustración.
- Tristeza o manifestación de duelo excesivo e incontrolable.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad.
- Puede aparecer desorientación o estrechamiento de la conciencia.

Conducta o ideación suicida:

La conducta suicida, como consecuencia de situaciones de desastres (en la fase crítica), no resulta tan frecuente; sin embargo, se observa un incremento de la ideación suicida, en relación con los sentimientos de culpa del sobreviviente y en casos de experiencias traumáticas extremas. La predicción de los actos suicidas, al igual que otras conductas humanas, no resulta una tarea fácil; la evaluación del riesgo es compleja.

Trastornos disociativos o de conversión:

Manifestaciones clínicas:

- La presentación suele ser súbita y está relacionada con la situación y las circunstancias vividas.
- El paciente presenta síntomas físicos poco frecuentes que no tienen causa biológica aparente, tales como ataques epileptiformes, excitación, agitación, amnesia, estado de trance o pérdida de conciencia, anestesia, trastornos visuales, parálisis, afonía, con-fusión de identidad, estados de posesión, etc.

Los síntomas pueden ser dramáticos, aparentemente inusuales y variables. Habitualmente, desaparecen rápido y sin dejar secuela.

Trastorno psicótico agudo:

En los desastres naturales y otras emergencias no se ha demostrado que exista un aumento en la incidencia de psicosis, aunque como consecuencia de experiencias traumáticas intensas pueden presentarse ocasionalmente cuadros agudos de corta

evolución o descompensaciones de enfermos preexistentes. También debe descartarse una causa orgánica, pues en esas circunstancias la persona puede haber recibido un trauma o padecer una enfermedad infecciosa o tóxica. Las psicosis de larga evolución -como la esquizofrenia- solo aparecen como descompensaciones en sujetos que ya estaban enfermos con anterioridad. No obstante, debemos estar preparados para atender aquellos pacientes que puedan identificarse y/o demandar asistencia (OPS, 2006).

Trastorno por estrés postraumático:

Es un trastorno que aparece en el periodo de seis meses o más, posterior a sufrir un evento traumático muy significativo e impactante para la persona. Los criterios para el diagnóstico incluyen la duración de cuatro semanas o más de los siguientes síntomas (OPS, 2006):

- Recuerdo continuado o re-experimentación del evento traumático: rememoraciones vívidas, sueños recurrentes o sensación de malestar al enfrentar circunstancias parecidas.
- Evasión de situaciones similares o relacionadas con el evento traumático: esfuerzos para evadir pensamientos, gente, lugares y cosas que le recuerden lo sucedido.
- No recordar -total o parcialmente- el evento traumático.

Capítulo V: Intervención

Intervenciones en Psicología de la Emergencia

En el entorno de la salud pública, la prevención puede tomar tres formas (Bloom, 1977; Caplan, 1964). La prevención primaria que se encamina a reducir la incidencia de trastornos, la prevención secundaria que busca reducir los aspectos dañinos de los sucesos ocurridos, y la prevención terciaria encaminada a reparar el daño hecho mucho tiempo después del suceso original. En este contexto la intervención en crisis es prevención secundaria puesto que es un proceso que tiene lugar después de que los sucesos críticos de la vida han ocurrido.

¿La prevención secundaria es lo “segundo mejor”? ¿No deberíamos enfocar nuestra energía hacia la intervención de primera instancia, la que busca evitar que la crisis ocurra, en vez de intervenir cuando la crisis ya ha tenido lugar?

Tyhurst J.S (1958), responde que siempre habrá necesidad determinante para intervención en crisis como prevención secundaria:

En situaciones de transición como desastres, migraciones o jubilación, no hemos sido hechos conscientes del valor de la preparación y la planeación. La imprevisibilidad en los desastres, lo inusual de la migración y la negación a la jubilación por ejemplo, interfieren con la preparación realista. En cambio, hemos estado mucho más influidos por la importancia de tomar medidas preventivas durante el periodo de retirada del desastre. Durante estas fases de trastorno, el individuo ha tratado de actuar, sus hipótesis han sido puestas en tela de juicio y el rumbo tomado en ese momento tendrá un peso determinante sobre los sucesos psicológicos subsecuentes, así como para su futura salud o enfermedad. (Pág. 11)

CAPITULO 4: MARCO METODOLÓGICO

Posicionamiento

La presente investigación apuntó a un estudio descriptivo, donde se describan fenómenos, situaciones, contextos y eventos; desarrollados dentro del ámbito de trabajo del emergencista.

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Danhke, 1989). En este sentido, la comunidad o grupo, es decir, los Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez, con quien hemos trabajado, han ocupado el lugar central del escenario de la investigación, siendo sus ideas, representaciones, sentidos e interpretaciones el núcleo de la misma.

El diseño seleccionado para la investigación es de tipo cualitativo, con el propósito de conocer la opinión y las experiencias de los participantes. Desde el funcionamiento general de la institución, hasta los conocimientos internalizados respecto a la Psicología de la Emergencia.

La preocupación directa se concentró en las vivencias de los participantes tal como fueron (o son) sentidas y experimentadas (Sherman y Webb, 1988). La investigación se fundamentó en un proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas).

Esta decisión metodológica se adoptó considerando el enfoque cualitativo como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos (Hernández Sampieri, 2006)

La fuente seleccionada para la investigación es de tipo primaria. La información que hemos obtenido para llevar adelante la investigación la obtuvimos de la propia institución, de sus integrantes, sus registros y sus reglamentos de circulación interna.

En relación al tiempo trabajado dentro de la investigación, para poder abordar la fuente de información, nos hemos valido de un diseño transversal. Se han recolectado

datos en un solo momento, en un tiempo único. Y puntualizando variables y analizando su incidencia e interrelación en un momento determinado (Hernández Sampieri, 2003).

Diseño

Categorías en estudio

Se seleccionaron dos categorías de análisis para responder a los distintos objetivos.

Categoría 1: conocer cómo se encontró conformada la formación en materia de Psicología de Emergencia en Bomberos Voluntarios; porque los hechos que fueron investigados, ocurren en la cotidianidad en la cual se encuentran expuestos los emergencistas.

Categoría 2: la relación entre el contenido dictado por la especialidad en Psicología de la Emergencia y la demanda del personal de Bomberos Voluntarios, ya que el objetivo es medir cualitativamente la manera en la que coinciden o difieren los emergencistas en la aplicación y percepción de los contenidos sobre Psicología en Emergencia.

Descripción del contexto del estudio.

La investigación se llevó a cabo en la Asociación Bomberos Voluntarios de la Ciudad de Pérez, Provincia de Santa Fe. Fundada en 1979 por un grupo de vecinos y víctimas de un incendio ocasionado frente del espacio donde actualmente funciona la institución. Contó con el apoyo en formación técnica de Bomberos Zapadores de Rosario.

A lo largo de estos 40 años de actividad dentro de la Ciudad, atravesó cambios culturales e institucionales, los cuales responden a la formación actual de los Bomberos respondientes.

La jurisdicción (ámbito o territorio en el que ejercen su profesión) a la que acuden en tareas de urgencias y emergencias son, Pérez y la localidad de Soldini.

El Consejo Nacional de Bomberos de la República Argentina, determina un orden pre establecido para las distintas categorías de responsabilidad como Bomberos Voluntarios. Los grados establecen la base jerárquica dentro de cada entidad y

determinan relaciones de superioridad y dependencia que hacen a la esencia de la coordinación de las actividades operativas y de servicio del mismo, dentro y fuera de la jurisdicción del cuartel de que se trate (Reglamento Concejo Nacional de Bomberos, 2018).

Dentro de la organización institucional se encontró una lista de los Bomberos activos, enumerados según su cargo y desempeño dentro de la misma.

Como primer lugar se colocó al Oficial Inspector (Jefe del Cuerpo Activo), seguido del Oficial Ayudante (2do Jefe del Cuerpo Activo).

Debajo se encontró otros Oficiales Inspectores y Ayudantes, al igual que 1 Sargento y 1 Cabo primero que conforman entre todos el grupo de Jefatura (grupo de personas dentro de la institución con más experiencia y competencia para desarrollar y motivar el vínculo grupal e interpersonal. Lugar donde se concretan las decisiones y acciones que corresponden al Cuerpo Activo). De allí en adelante, se ubicó a 1 sub oficial, varios Cabo Primero y Cabo, para finalmente encontrar a los Bombero Raso.

A partir del momento en el que un Bombero posee un cargo dentro de la organización institucional, es incluido en los mandos medios, pudiendo de esta manera presentarse a cargo en Emergencias y Urgencias, pueden quedar como jefes de sector dependiendo de la emergencia, ejemplo, jefe de trauma, jefe de rescate, jefe de sector de incendio o jefe de seguridad.

Todos conforman el grupo de Cuerpo Activo, sumando un total de 34 Bomberos Voluntarios.

Descripción de la población en estudio.

Población: La población considerada para este estudio fueron los Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez. Actualmente el Cuerpo Activo cuenta con 33 Bomberos activos, que desempeñan tareas dentro de la institución.

Muestra: Se tomó como muestra para esta investigación a 3 Bomberos por categoría, es decir, tres Bomberos de mandos superiores, 4 de mandos medios y 4 Bomberos Razo.

La decisión de trabajar con los Bomberos de distintas categorías se tomó valuando el tiempo transcurrido de cada uno de ellos dentro de la institución, teniendo en cuenta la época de comienzo de actividad y la experiencia en emergencias.

En relación a nuestros objetivos, de conocer la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios y establecer los vínculos posibles entre los factores estudiados y la demanda del personal de primera respuesta, se consideró pertinente trabajar con parte del Cuerpo Activo ya que el mismo desempeña sus actividades dentro de la institución, contando con distinta experiencia y unificando contenido teórico dictado durante el recorrido de la formación como Bomberos Voluntarios.

Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

Las técnicas utilizadas para la presente investigación han sido

- Análisis de documentos.
- Entrevistas semi-estructuradas.
- Observación no participativa.

El *Análisis Documental*, ha sido considerado como el conjunto de operaciones destinadas a representar el contenido y la forma de un documento para facilitar su consulta o recuperación, o incluso para generar un producto que le sirva de sustituto (Clausó García, 1993).

La *Entrevista Semi-estructurada* resultó indispensable cuando fue preciso puntualizar información más cercana y específica al tema de estudio. Se decidió de antemano qué tipo de información se requiere y en base a ello se estableció un guion de preguntas.

El guión de la entrevista estableció un perímetro dentro del cual se decidió no sólo el orden y la formulación de las preguntas, sino también la profundidad en algún tema y, en su caso, en cuál de ellos. No se abordaron temas que no hayan sido previstos en el guión, pero existió libertad para desarrollar temas que vayan surgiendo en el curso de la

entrevista y que se consideraron importantes para comprender al sujeto entrevistado (Corbetta, 2003).

Los ejes se elaboraron de forma abierta, lo que permitió recoger información más rica y con más matices que en una entrevista estructurada.

La *Observación* de tipo no participativa, ayudó en la recolección de datos que arrojaron las emergencias como uno de los lugares de estudio y de los actores implicados. Pudiendo Observar de manera exploratoria dos situaciones de emergencias, para dar cuenta del contexto al que se enfrenta el Bombero Voluntario. Entre los objetivos de esta técnica se encontró información sobre elementos importantes como “aspectos característicos de las conductas espontáneas” o “desarrollo de procesos” (Sagastizabal y Perlo, 2006, pag. 23).

Instrumentos y procedimientos:

Los Documentos analizados fueron solicitados al personal de la institución. De tipo Grupal, generados con cierta finalidad oficial por un grupo de personas, profesional o ideológica (Hernández Sampieri 2003). Se trabajó sobre documentos digitalizados: manuales, protocolos, organigramas y plan de estudio.

Las entrevistas semi-estructuradas fueron elaboradas en base a las preguntas de investigación y sobre los documentos brindados por la institución en relación a la capacitación en Salud Mental y Psicología de la Emergencia.

Se trabajó bajo la organización de diversos Ejes temáticos, para no perder el curso de la investigación. Eje Demográfico, Eje sobre experiencia en la institución, Eje sobre la capacitación en la temática a investigar (Psicología en Emergencias) y el último Eje temático dentro la guía en entrevista, se centró en la experiencia del Bombero dentro de las Emergencias, como así también qué mejora podría proponer hacia la formación dentro de la institución.

La observación se trabajó desde un enfoque no participativo, para poder observar algunos puntos pre-establecidos relacionados a la importancia que podría aportarle a la investigación, pero sin seguir un orden estructurado e inamovible.

- Contexto de la escena (en emergencia), vecinos, otro personal interviniente, medios de comunicación
- Tipo de emergencia, incendio, accidente
- Cantidad de personas intervinientes desde la institución, lugar, horario
- Fin de la emergencia.
- Actividades que se llevan a cabo al llegar a la institución una vez finalizado el trabajo.

Para comenzar con las diferentes técnicas de investigación se llevó a cabo la firma del consentimiento informado por el Jefe del Cuerpo Activo, luego se procedió a la comunicación de la investigación a todos los Bomberos Voluntarios y el aviso al personal telefónico en emergencias para dar respuesta al momento de solicitar información para la investigación. De esta manera se pudo ingresar a la escena del accidente, donde se realizó la observación.

Procedimientos

El ingreso a la institución fue a través de un integrante de Jefatura, Bombero perteneciente también al Cuerpo Activo. Varios meses antes de comenzar con la investigación se pudo conversar con distintos miembros de los Bomberos Voluntarios, conociendo su trabajo diario, reglas internas de la institución y poniendo en conocimiento a algunos integrantes del grupo sobre las intenciones de investigar sobre la Psicología en Emergencias.

Debido a la perspectiva metodológica adoptada, como hemos mencionado anteriormente, fue de suma importancia realizar un recorrido previo dentro de la institución, observando de las experiencias cotidianas de los respondientes, para luego realizar la observación no estructurada ni participativa, dentro de la escena de emergencias.

Las entrevistas fueron realizadas a 11 Bomberos Voluntarios del cuerpo activo. Fueron entrevistados:

- Jefe del Cuerpo Activo de Bomberos Voluntarios
- 1 Oficial Inspector perteneciente a Jefatura
- 2 Sub Oficiales Principales
- 3 Cabo Primero
- 4 Bomberos Raso

Todos presentando actividad dentro de la institución, pero contando con distinto recorrido dentro de la misma.

Consideraciones éticas.

Para poder llevar a cabo la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se requirió, en principio, obtener la autorización del Jefe del Cuerpo Activo de Bomberos, lo cual se realizó por medio de un pedido formal escrito, informando sobre los objetivos de la investigación y cuáles serían las técnicas a utilizar (observación, entrevista y análisis de documentos). Las entrevistas que brindaron los Bomberos fueron voluntarias, en la totalidad de los casos, los sujetos fueron informados sobre la temática de la investigación y sobre el propósito de la misma. Asimismo se garantizó el anonimato a los participantes. Por tal motivo, los nombres de los mismos fueron modificados así como eliminada toda información que pudiera revelar su identidad. De la misma manera se garantizó la confidencialidad de los datos.

CAPITULO 5: ANALISIS DE DATOS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Análisis documental

Capacitación a Bomberos Voluntarios

En la búsqueda por responder a los distintos objetivos específicos, encontramos algunas diferencias entre los aspectos teóricos citados para investigar el tema y lo realmente percibido por los Bomberos Voluntarios en relación a la capacitación en Psicología de la Emergencia.

Comenzamos por conocer las características de la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez. Pudiendo realizar un análisis documental del material disponible cedido por la institución.

Dentro de la formación del Bombero Voluntario se encuentran distintas categorías, como Cadete, posibilitando el ingreso a menores de 14 años de edad cumplidos, para realizar un recorrido de capacitación y aproximación a la institución. Luego encontramos la categoría de Aspirantes, donde se ingresan jóvenes de 18 años en adelante, para luego finalmente, contando con la capacitación adecuada, exámenes aprobados, tanto para el ámbito Regional como interno de la institución, puede llevar adelante una carrera como Bombero Voluntario en la Ciudad de Pérez.

La Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, determina dos manuales para la capacitación en Psicología. Uno de primer nivel, dirigido a los aspirantes que próximamente serán bomberos activos y por otro lado, el manual de segundo nivel, para bomberos con más de dos años de antigüedad que deseen realizar carrera para sub oficial.

Es importante destacar que en una de las categorías de formación dentro del sistema de Bomberos Voluntarios, los Cadetes, quienes realizan el primer contacto con la institución, no poseen capacitación alguna relacionada a Psicología de la Emergencia.

Aproximación a la Psicología de la emergencia para Aspirantes

El primer manual, enfocado en aspirantes plantea un objetivo general sobre reconocer la importancia del autocuidado en el trabajo del Bombero desde una mirada salutogénica.

La Federación Santafesina A.B.V plantea en el primer nivel de capacitación para Aspirantes a Bomberos Voluntarios, el objetivo principal de generar una reflexión consciente sobre su elección de ser bombero voluntario, elección sostenida y apoyada en valores personales interrelacionados con valores institucionales.

El manual presenta seis lecciones, destinadas a la capacitación en Psicología de la Emergencia:

1. Reflexionar sobre la elección de ser Bombero Voluntario.
2. Distinguir los diferentes conceptos teóricos.
3. Examinar la importancia del trabajo en equipo.
4. Identificar la formación, capacitación y entrenamiento como medida de protección psicológica.
5. Definir qué es el estrés y cuáles son sus reacciones esperables.
6. Emplear el plan de manejo del estrés.

La segunda lección desarrolla conceptos básicos dentro de la temática, como Psicología de la Emergencia:

- Emergencia
- Desastre
- Catástrofe
- Riesgo
- Amenaza
- Vulnerabilidad
- Capacidades

La Federación Santafesina A.B.V desarrolla un perfil psicopreventivo que busca reducir o evitar las posibles consecuencias negativas del trabajo bomberil, propiciando conductas salutogénicas (conductas que generan salud) y ambientes de trabajo más

seguros para fortalecerse operativamente y reducir la vulnerabilidad. Buscando mejorar la capacidad de respuesta y el desempeño profesional.

Los conceptos trabajados son desarrollados por los emergencistas dentro de la escena, pero no se hacen referencias en Salud Mental, ni tampoco se define dentro de esta lección sobre Psicología de la Emergencia. Entonces podría pensarse el comienzo de esta capacitación desde el conocimiento de la Salud Mental, definida por la Organización Mundial de la Salud (2002) como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

La tercera lección plantea el estudio del trabajo en equipo, haciendo foco en las relaciones de los integrantes de la institución. Desarrollando brevemente valores que son recomendados para una buena relación grupal: respeto, confianza, empeño y solidaridad. Dentro de la misma lección se plantea la necesidad de contar con habilidades necesarias para el manejo grupal o el funcionamiento del mismo: aceptación de críticas, flexibilidad, motivación, valores institucionales y positivismo.

En relación a lo anteriormente citado en nuestro marco teórico, creemos necesario reflexionar sobre la Salud Mental en los equipos de primera respuesta, pensando en el Bombero como alguien que trabaja atravesado por distintas instituciones, ya sea familiar o laboral, que luego influyen en las relaciones grupales.

Cuarta lección del manual de la Federación Santafesina A.B.V sobre Psicología de la Emergencia, se trabaja sobre identificar la formación, capacitación y entrenamiento como medida de protección psicológica.

Este punto podemos ubicarlo dentro del trabajo realizado por Marin Uribe, quien describe distintos momentos dentro de la emergencia. Trabajó desde la Psicoprevención, como técnica orientada hacia la modificación de patrones comportamentales con el fin de reducir accidentes. En esta línea de trabajo podemos encontrar diversos modelos, los cuales pueden y deben ser integrados con el fin de conformar un programa psicopreventivo integral (psicoanálisis-psicología social-enfoque cognitivo conductual).

Por último, las lecciones 5 y 6, plantean definir qué es el estrés y cuáles son sus reacciones esperables, como así también cual sería el plan adecuado para manejarlo.

Dentro de la formación describe sucesos estresores, estresores ocupacionales, estresores ambientales y estresores comunitarios. Para dar lugar más tarde a distintas reacciones, de tipo física o mental.

Propone el estudio sobre un plan en manejo del estrés:

- Ejercicio de respiración
- Alimentación saludable e Hidratación
- Tiempo libre
- Descanso diario
- Actividad física
- Actividad placentera
- Activación de recursos

Psicología de la Emergencia para Bomberos Voluntarios.

Dentro del recorrido institucional e investigando sobre la capacitación destinada en Salud Mental. Se propone desde la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, un manual sobre Psicología de la Emergencia, para Bomberos con más de dos años de experiencia, con intención de realizar carrera a sub oficial dentro de la institución.

Estructurado de manera muy parecida al manual anterior, se encuentra constituido por cinco lecciones que apuntan a distintos objetivos dentro de la Psicología de la Emergencia, según la Federación Santafesina:

- Reflexionar sobre la función de un sub oficial.
- Analizar un buen liderazgo.
- Aplicar protocolos de vinculación con intervinientes directos e indirectos.
- Aplicar protocolo de cierre.
- Administrar plan del manejo del estrés grupal.

En la primera lección plantea la reflexión sobre el rol del sub oficial, puntualizando de manera muy breve qué es lo que debe hacer durante las emergencias.

Según Araya Molina (1999) la coordinación en emergencia es un proceso que por su naturaleza debe ser interdisciplinario, intersectorial y estar a cargo del criterio y no de las buenas intenciones, ni menos de actos impulsivos o autoritarios. Esto nos lleva a plantear una vez más la necesidad de capacitación previa, pensando la Psicología dentro de un ámbito, también, preventivo.

En los próximos puntos desarrollados por el Manual de Psicología de la Emergencia, propone analizar un buen liderazgo, aplicar protocolos de vinculación con intervinientes directos e indirectos, aplicar protocolo de cierre y administrar plan del manejo del estrés grupal.

En comparación con la teoría trabajada para nuestra investigación, Sainz (2003), propone pensar los interrogantes acerca de las consecuencias de distintas emergencias, desde el campo de la Salud Mental, entendiéndola como un complejo conjunto de procesos, como relación del sujeto consigo mismo y con el mundo. Se debe pensar la concepción de Salud Mental como una representación social, incluida en un sistema de representaciones sociales, desde una base material, de procesos, hechos y relaciones sociales, económicas, históricas y políticas.

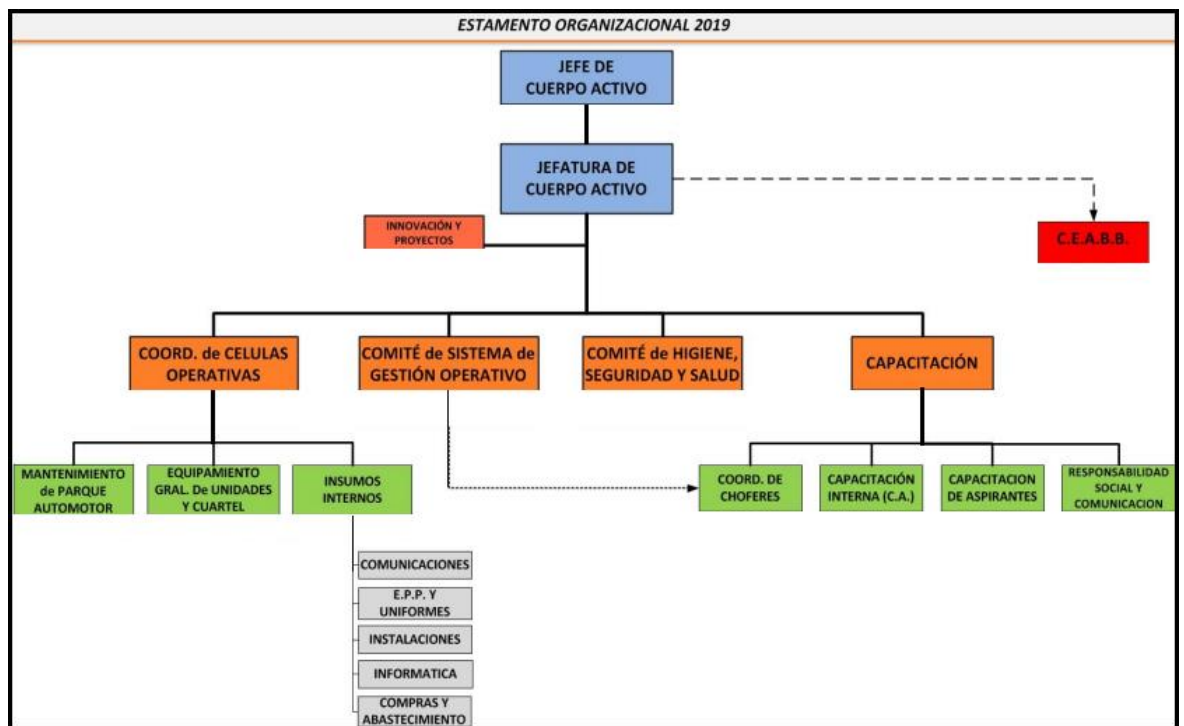
Por ultimo en relación al análisis documental, la capacitación en psicología de la emergencia cuenta con un tiempo estimado de no más de 6 horas. En períodos muy extensos que llegan a ser de dos o tres veces en toda la carrera del Bombero Voluntario.

En relación a esto, dentro de nuestro desarrollo teórico para la investigación, damos cuenta, en base a los trabajos realizados por Sainz (2003), de la importancia tanto en formación básica como en capacitación periódica, de preparación psicológica del emergencista, así como dispositivos de contención potenciando los existentes y legitimando su necesidad.

Capacitación Interna Asociación Bomberos Voluntarios de Pérez

Otro de los documentos que se utilizó para el análisis en la investigación, es la Planificación Macro Anual 2019 del Cuerpo Activo - documento de uso interno para el personal respondiente - Dentro de la planificación Macro podemos encontrar el Estamento Organizacional 2019 que establece las distintas Células de trabajo que

funcionan dentro de la institución. Las Células Operativas son, según los propios integrantes de la institución, para fortalecer la calidad en la realización de los controles y la autogestión de cada responsable.



(Diagrama extraído de Planificación Macro 2019. Asociación Bomberos Voluntarios Pérez)

Una de ellas que conforma el Estamento Organizacional, es la Célula de Capacitación, dividida en capacitación interna, responsabilidad social, coordinación de choferes y capacitación de Aspirantes.

En paralelo dentro de la organización de esta Célula, funciona el Centro de Entrenamiento Avanzado para Bomberos y Brigadistas (C.E.A.B.B), donde se llevan adelante capacitaciones hacia agentes externos de la institución. Ejemplo, empresas u otros cuarteles.

La Célula de Capacitación cuenta con una planificación establecida a lo largo del año y parte del año siguiente. Los temas desarrollados para la formación se encuentran organizados para ser dictados en las Guardias semanales, cada domingo, un grupo de Bomberos se encuentra de guardia. De esta manera se busca que todos los integrantes del Cuerpo Activo se capaciten de la misma manera o al mismo nivel.

Para el año en curso, el contenido es el siguiente:

CAPACITACION DE GRUPOS DE GUARDIAS	
MES	TEMA
ABRIL	TRAUMA: PSO + maniobras elementales
MAYO	Manejo de tablas espinales largas [posiciones]. chaleco extricacion
JUNIO	RCP básico + DEA Y PSO
JULIO	Equipos con motor -Motosierra
AGOSTO	Equipos con motor - Tronzadores
SEPTIEMBRE	PSO: Incendio estructural - Industrial - abastecimiento
OCTUBRE	Incendio: tendido de líneas Armadas
NOVIEMBRE	Incendio - Ejercicio combinatorio
DICIEMBRE	Incendio - Entradas forzadas
ENERO (2020)	MAT-PEL: Reconomiento de elementos
FEBRERO (2020)	Identificación y reconocimiento de materiales peligrosos

Como se puede observar en el cuadro, que es resultado de una síntesis del material original, los temas desarrollados incluyen solo contenido técnico, específico del trabajo en urgencias y emergencias.

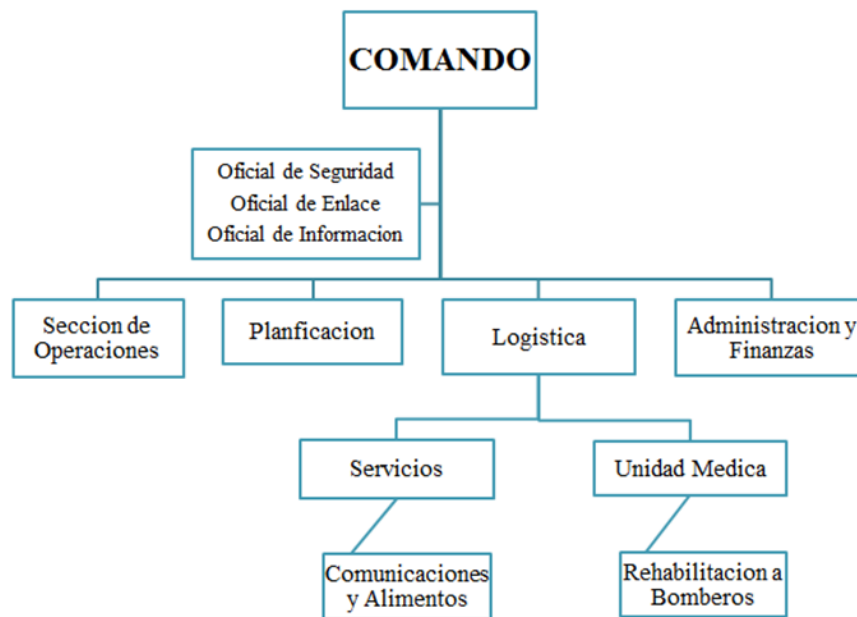
Los conceptos aprendidos en Módulos de Psicología de la Emergencia, dictados por la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, no son mencionados.

Marín Uribe (2002) desarrolla la Psicología en Emergencia, en varios momentos, pero todos con la misma importancia. Antes, durante y después de la Emergencia.

Trabajar sobre Psicoprevención como técnica orientada hacia la modificación de patrones comportamentales con el fin de reducir accidentes. Planificación de la emergencia sobre qué debemos hacer y de cómo nos entrenamos psicológicamente para responder ante ese plan. Y finalmente capacitarse sobre entrenamiento psicológico: orientado precisamente a preparar al sujeto para responder, controlar o modular adecuadamente cada una de estas respuestas, con el fin de tener un mayor control sobre

la conducta consciente y así poder tener un óptimo desempeño en la situación (Marín Uribe, 2002). Estos puntos forman parte de un eje fundamental para la formación del Bombero Voluntario.

Por último, se analizó un esquema brindado por uno de los integrantes de Jefatura. Se puede visualizar cómo funciona el Cuerpo Activo ante una situación de emergencia:



(Esquema brindado por integrante de Jefatura de Cuerpo Activo – Asociación Bomberos Voluntarios de Pérez)

Dentro de la organización se encontró que funcionan distintas secciones que perciben los aspectos más técnicos de la profesión, con la mirada en la tarea de rescate, casi en su totalidad. Enfocando dentro de la logística, los “servicios” y la “unidad médica”, que cuenta con una rehabilitación exclusivamente de los síntomas físicos que pueda presentar el Bombero durante la labor.

Según lo analizado en comparación con los aspectos teóricos de la investigación. Los contenidos teóricos no se encuentran internalizados dentro del sistema de capacitación interna, al igual que tampoco se ve reflejado el espacio de atención a Bomberos Voluntarios en el momento de su tarea. La atención al Bombero solo es entendida como un factor biológico a resolver, por fuera de las problemáticas psicológicas que pueda presentar en el momento de su trabajo.

Análisis de las Entrevistas

Se realizaron 11 entrevistas a Bomberos Voluntarios pertenecientes al Cuerpo Activo.

El análisis del contenido nos ayudó a responder a uno de los objetivos específicos:

- Establecer los vínculos posibles entre los factores estudiados y la demanda del personal de primera respuesta.

Cuadro organizador de la información de la entrevista

N°	Edad	Familia	Localidad	Antigüedad	Emergencia que mas recuerda	Salud Mental	Conocimientos en Psicología de la Emergencia
1	19	padres y 3 hermanas	Perez	dos Meses	accidente de moto	Sentirse bien con uno mismo	no me acuerdo
2	29	padres y 1 hermano	Perez	11 años	accidente de colectivos Monticas	parte emocional del respondiente	nada de prevencion, solo algunos recuerdos de conceptos
3	22	padres y 3 hermanos	Perez	3 años y medio	accidente de colectivos Monticas	estar bien psicologicamente y mentalmente	no me puedo acordar de nada
4	27	casado con una hija por nacer	Perez	9 años	accidente de colectivos Monticas	es estar bien con uno mismo	no me acuerdo de nada
5	41	1 hija	Perez	10 años	Reanimacion cardio pulmonar en la via publica	es contencion es todos los aspectos	no me acuerdo de nada
6	35	esposa	Perez	18 años	Accidente de auto y colectivo	cuando uno esta conciente de sus emociones	tecnicamente, que yo pueda aplicar, no me acuerdo de nada
7	28	esposa e hija	Perez	9 años	accidente de colectivos Monticas	puede ser relacionado al equilibrio	alguna charla sobre stres post traumatico, pero nada mas
8	33	vive solo	Perez	2 años	Accidente de autos	equilibrio para poder cumplir con mi funcion	me acuerdo algo de como manejar las emociones
9	46	casado y 1 hijo	Perez	23 años	Accidente de autos - incendio con explosion	Sentirse bien	no recuerdo nada de la capacitacion
10	45	esposa y 3 hijos	Perez	12 años	explosion automovilistica	tranquilidad en distintos aspectos de la vida	no recuerdo haber tenido capacitacion
11	32	casado con un hijo por nacer	Perez	15 años	Incendio - Monticas	punto basico que debemos atender	puedo recordar algo sobre Defusing y Debriefing

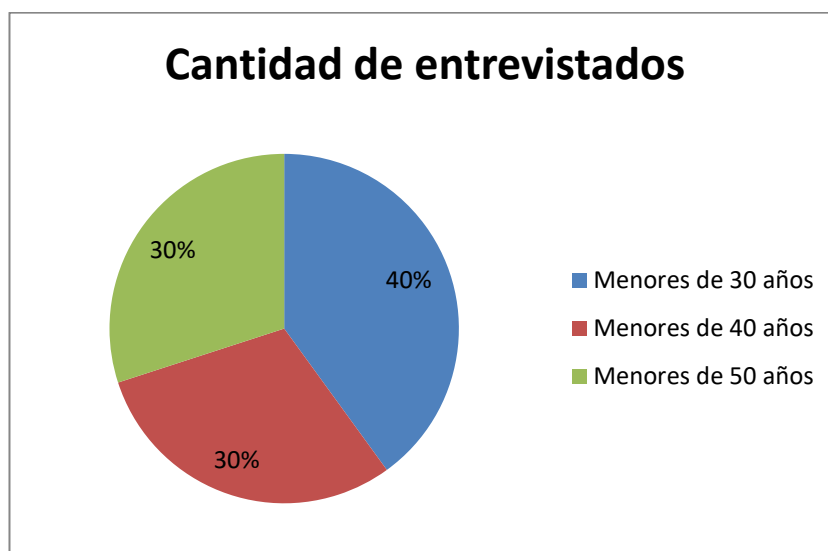
La entrevista semi-estructurada se organizó sobre distintos ejes de importancia para la investigación.

- Eje 1: Datos demográficos.
- Eje 2: Experiencia y antigüedad como Bombero Voluntario
- Eje 3: Conceptos sobre Psicología de la Emergencia, Salud Mental y su aplicación.
- Eje 4: Conclusiones, otras ideas.

Eje 1 – Datos demográficos:

Dentro de los 11 entrevistados, encontramos distintas edades y ocupaciones en relación a su vida personal y familiar.

Las edades transcurrían entre los 19 y los 46 años. Sumando un total de 5 entrevistados menores de 30 años, 3 entrevistados menores de 40 años y por ultimo 3 menores de 50 años.



Por fuera de la institución, los Bomberos Voluntarios ejercían distintas profesiones y trabajos que algunos de ellos pueden relacionarse con su labor diaria como Bomberos.

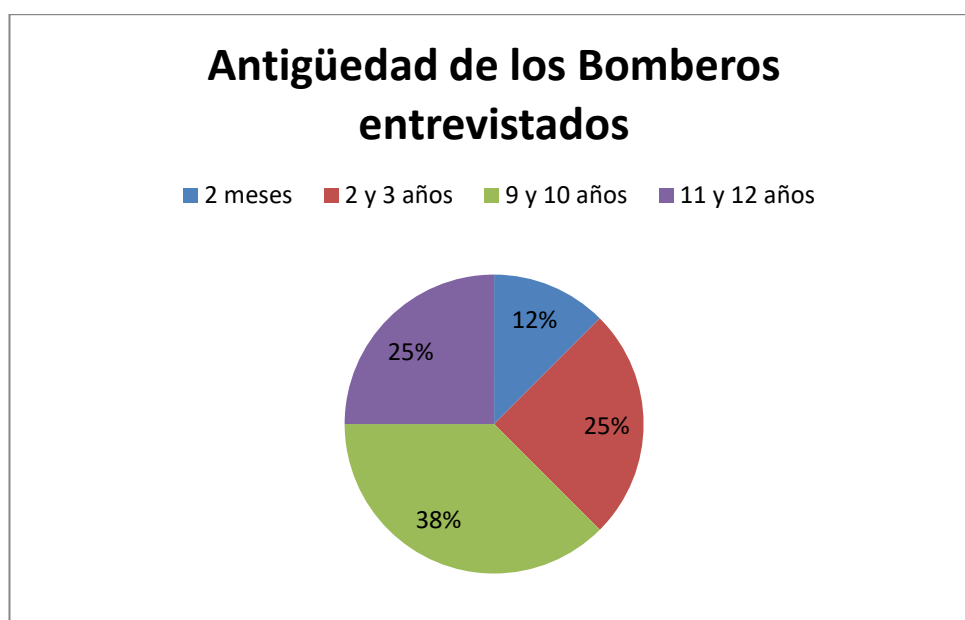
Por medio de la entrevista pudimos conocer las ocupaciones. Cinco de ellos se desempeñaban trabajando dentro de Protección Civil de la Municipalidad de Pérez. Entre atención telefónica y trabajo operativo en territorio.

Siendo que los seis entrevistados restantes se dedicaban a trabajos relacionados con la industria metalúrgica, asistente escolar, venta de insumos ferreteros, coordinación de emergencias en empresa de otra Provincia, consultoría en Gestión y por ultimo uno de ellos se encontraba finalizando estudios secundarios.

Con respecto a la conformación familiar de los participantes, 4 Bomberos tenían hijos menores, 2 de ellos esperaban el nacimiento de sus hijas o hijos y 5 Bomberos dijeron no tener.

Eje 2 - Experiencia y antigüedad como Bombero Voluntario en el Cuerpo Activo

Las entrevistas se realizaron a Bomberos con distinta experiencia dentro de la institución, desde Bombero Raso, Cabo Primero, Sub Oficiales, Jefatura y Jede del Cuerpo Activo. También fue considerada la antigüedad de los mismos dentro de la institución.



Podemos diferenciar la experiencia de la antigüedad dentro de la institución, pensando que han sido relacionadas para el Bombero, pero que observamos en algunos casos como aquellos que cuentan con 9 o 10 años dentro del cuartel, poseen más trabajo

de campo en Emergencias, siendo así la diferencia más notable a la hora de relatar los hechos y como fueron vividos por ellos mismos.

Nos pareció importante destacar como eje de la investigación, la experiencia como un conocimiento adquirido por la práctica dentro de la respuesta en Emergencias. Ya que en cada una de las entrevistas pudimos visualizar cómo se relaciona la concepción sobre salud mental y su importancia dentro del trabajo del rescatista, con la experiencia con la que cada uno cuenta.

Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra? ¿Por qué?, fue una de las preguntas luego de conocer la antigüedad de cada uno de ellos. Las respuestas fueron variadas en torno a la elección de una Emergencia específica, pero algunos de ellos coincidieron en relación a la intervención técnica de ese momento.

Algunas Emergencias fueron recordadas por su trabajo técnico realizado, otras por las condiciones de la escena y otras se citaron por su alto contenido emocional en donde se vieron afectados los rescatistas.

Cinco de los Bomberos entrevistados presentaron coincidencias en sus respuestas, recordando una de las Emergencias más importantes que sucedió en la Localidad de Pérez. El accidente de dos colectivos de la empresa Monticas, el 24 de febrero de 2017, dejó un saldo de 37 personas heridas, con lesiones leves, graves y gravísimas, y 13 personas fallecidas.

- “Las que me acuerdo son porque me hayan marcado a nivel no personal sino, técnico. Salta y monticas, inusual para el trabajo de siempre de los Bomberos Voluntarios de Pérez. Me acuerdo de que es lo que estaba haciendo antes del llamado, después que llegue, y de ciertas cosas que hicimos en el trabajo dentro de la escena. Fue importante por la magnitud” (Entrevista n°2).
- “La primera q se me vino a la cabeza fue monticas, porque fue muy grande. Si me pongo a pensar hay algunas más pero la que más me acuerdo fue esa. Por la magnitud, había que sacar a muchas personas en el menor tiempo posible y nos exigimos bastante...” (Entrevista N°3).
- “...Por la escena. Me llamo la atención, prepararnos para eso pero nunca pensar que iba a pasar. Yo estuve apenas llegue en la cuarta unidad, me pusieron a cargo de la seguridad de los bomberos. Era de pasar por un colectivo y por otro

preguntando si estaba todo bien a saber que no estaban bien, porque se trabajó bajo mucho esfuerzo físico, el calor, la ruta. Son todas situaciones que te llevan aun stress físico más que nada” (Entrevista N°4).

- “Monticas, fue por varias cuestiones la que más me impacto y la que más recuerdo. Por cuestiones física y psíquicas, muy de la mano, no lo recuerdo tanto por lo técnico ni por el evento en si, sino por todo lo que me paso a mí en esa emergencia, me golpeo mucho de manera física y psíquicamente, me impacto la escena y el momento de mi vida en el que fui a esa emergencia. Había sido papa hace poco y venía a otro nivel...” (Entrevista N°7).
- “Las más significantes que nos dejaron un montón de aprendizaje por distintas cuestiones, fueron Gemplast (una fábrica de plásticos), monticas, después otros incendios de fábricas o del depósito de la municipalidad. La de monticas, logre hacer un rescate y parar porque me bajaba la presión, fue el día más caluroso del año...” (Entrevista N°11).

Por otro lado, los seis Bomberos restantes, respondieron también en base a su experiencia.

- “...una allá en la Axion (estación de servicio), un accidente de moto, y me quedo porque usamos varias herramientas y porque el tipo tenía varias fracturas” (Entrevista N°1).
- “...podría ser un paro cardiaco en la vía publica hace 3 años aproximadamente, fue para mí el primero que pudimos sacar, fue una emoción muy buena, fue tremendo, me emocione mucho, pero feliz, termine de actuar y me largue a llorar, para mí fue terrible verlo, fue como decir estoy en el lugar indicado, haciendo lo indicado. Esa fue la sensación” (Entrevista N°5).
- “... un accidente que me quedo fue acá en frente del prado, un colectivo contra un auto, un Renault 12, que iba la familia y vivió solo la mujer, murió el marido y los dos chicos. Fue bastante particular porque la escena fue dura, fue aparte después del quilombo (periodo del 2009), yo había salido a cargo y fue complicada, porque primero no tenía tanta experiencia, es depende de cómo te agarra, tenía 24 años, no es lo mismo que ahora” (Entrevista N°6).
- “La que más me acuerdo la del nenito de acá de la ruta, en la curva. Un accidente vehicular, el auto choca la columna, había una mujer atrapada, el nenito sale despedido del auto y el padre que estaba alcoholizado. Me acuerdo

porque me pego un poco fuerte, por ser un menor, no tanto en la expresión de ver la criatura, no era el primer fallecido que veía, si el primer menor de edad, calculo que por ser menor. Me dio mucha pena de como quedo y que sea menor, salió despedido, y cuestión de ir armando la emergencia, en la columna se veía la mancha de sangre y ver el auto dado vuelta, te das cuenta que había pegado la cabeza contra la columna y había como rebotado, era impresionante...” (Entrevista N°8).

- “Sí, la que más me acuerdo patente en Soldini una emergencia que se había quedado una auto arriba de otro, había una lluvia, una tormenta muy fuerte, al rato nos avisan del accidente, fue hace un par de años atrás, 10 años maso menos. Y me acuerdo de eso porque justo estábamos atendiendo, por lo menos yo estaba atendiendo a un nenito adelante que estaba con la mama, cuando lo saco, se lo voy a entregar al médico del SIES, el nene hace una respiración y murió en ese momento, prácticamente murió en ms brazos, y me quedo esa imagen...” Agregó “...Otra de las emergencias que me acuerdo seguro porque es esa estuve involucrado, fue hace mucho tiempo, casi 20 años atrás, un incendio, cuando me meto x uno de los huecos que habíamos hecho para enfriar, me despide como 5 metros para arriba y me prende fuego completo. En ese momento pensé que me moría...” (Entrevista N°9).
- “Una de las que me acuerdo mucho es la de una explosión de un auto, estaba cargando una garrafa y le voló una pierna y al otro lo abrió completo, fue impactante, se nos murió en los brazos a nosotros, pero en ese momento no hay tanto apoyo dentro del cuartel. Ahora se hace un seguimiento, pero es más informal” (Entrevista N°10).

En las respuestas se pudieron apreciar distintas experiencias de trabajo como Bomberos Voluntarios, algunas más explícitas que otras y con algún contenido técnico propio de la profesión. Algunos de ellos pudo relatar situaciones donde se han visto afectados por la escena y otros posicionarse desde una perspectiva de trabajo grupal, viendo las necesidades y posibilidades como Jefe o a cargo de una determinada situación.

En todas las respuestas sobre la Emergencia que más recordaron, absolutamente todas tenían la misma condición, el factor humano. En cada uno de los relatos se puede observar cómo se encontraron personas involucradas al hecho.

En los relatos sobre el tiempo dentro de la institución y sobre todo dentro del Cuerpo Activo, se encuentra una gran relación entre la cantidad de emergencias, las anécdotas dentro de esas emergencias y cómo se piensa la salud mental de acuerdo a la necesidad que algunos de ellos pudieron sentir como Bomberos Voluntarios.

Eje 3 - Conceptos sobre Psicología de la Emergencia, Salud Mental y su aplicación.

Dentro de los objetivos específicos planteados para la investigación, encontramos *Conocer las características de la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios*. Nos hemos valido de distintos documentos para poder responder a este punto. Y en este caso, se les preguntó a los protagonistas de la investigación sobre el recorrido teórico realizado dentro y fuera de la institución, relacionado al área de Psicología en Emergencias.

Fue de gran importancia conocer qué se entendía por Salud Mental y como creían ellos, como agentes de primera respuesta, que podría influir el contexto.

En relación a esto, conocemos cuáles fueron las respuestas de los emergencistas: *¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?*

Siete de los Bomberos entrevistados respondieron desde una mirada subjetiva, donde se entiende la Salud Mental como un equilibrio o tranquilidad del respondiente con el contexto:

- “Para mí la salud mental es sentirse bien con uno mismo y saber sobrellevar las situaciones que uno vive y aprender de las malas experiencias... y demás” (Entrevista N°1).
- “Para mi es estar bien psicológicamente, mentalmente, no estar estresado todo el día. Esas cosas” (Entrevista N°3).
- “Para mi es estar bien con uno mismo, con el resto, con la institución en si” (Entrevista N°4)
- “Lo relaciono con el equilibrio de la vida cotidiana entre el trabajo, la familia, mis compañeros, no tengo recuerdos feos. Para mi podría ser eso. En general...”

(Entrevista N°7). Agregó que también puede relacionar algunos conceptos como, Stress post traumático con Salud Mental.

- “¿Salud mental? Calculo que un equilibrio de un poco acomodar le cerebro. Porque si yo no estoy bien en eso no puedo cumplir con el rol o con mi función” (Entrevista N°8).
- “Para mi podría ser relacionado con sentirse bien... Es importante el compañerismo y está bueno para sentirse bien acá adentro” (Entrevista N°9).
- “Para mí es como la tranquilidad que uno pueda tener dentro del cuartel, dejar la familia por un lado y el trabajo por otro. Para mí es como una triada, esas tres cosas que tenemos que tener como un equilibrio” (Entrevista N°10).

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (2002) como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Uno de los entrevistados se aproximó a estos términos en Salud Mental: “es cuando uno está consciente de sus emociones y de lo que le pasa tanto emocional como físico. Cómo repercute una cosa con la otra. Cuando vos restringís tu salud mental, más problema vas a tener...” (Entrevista N°6).

Otro de los Bomberos aportó conocimientos desde una mirada individual hacia lo grupal, trasladando la Salud Mental a estos dos aspectos: “...Para mí salud mental es algo básico de las personas, digamos, propio de las necesidades biológicas, como así atendemos la salud biológica, debemos atender la salud mental. Para mi abocado a lo personal es eso”. Por otro lado agregó. “En cuanto a lo institucional, del trabajo del bombero, me parece muy importante por el hecho de que hay 40 personas que vienen de cultural diferentes, enseñanzas diferentes y por ahí no podemos generalizar con lo que le pasa al otro...” (Entrevista N°11).

Por último, respecto a la pregunta sobre que pudieron aportar en materia de Salud Mental, dos Bomberos se posicionaron desde la contención del emergencista dentro de la institución:

- “Salud mental yo por lo que entiendo es la parte emocional del respondiente, haciendo un resumen” (Entrevista N°2).

- “Para mi salud mental es contención en todos los aspectos y creo que trabajado desde un espacio, como esta institución, si se hace en movimiento colectivo podemos subsanar un montón de cuestiones que tienen q ver con cosas que te pasan acá adentro o afuera, no existe acá adentro no existe para mí. Eso depende de lo independientes que somos y estaría bueno hablar de contención” (Entrevista N°5).

Dentro del mismos Eje, se analizó otra de las preguntas realizadas a los emergencistas: *Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?*

Los once entrevistados coincidieron en que es muy importante la Salud Mental y que afirmativamente influye en el contexto de trabajo donde se desempeñan.

Las respuestas en relación a cómo influye la Salud mental, fueron:

- “Para mí influye muchísimo. Para mí va de adentro hacia afuera, si yo no estoy bien emocionalmente, no puedo hacer nada directamente. Yo creo más en una prevención de nosotros y después del trabajo hacia la víctima” (Entrevista N°2).
- “Si, para mí es importante. Imagínate si no estamos bien mentalmente por así decirlo. Nos estresamos más de lo que ya estamos y nos puede hacer mal” (Entrevista N°3).
- “Afecta y con el tiempo te desgastas si no lo tratas, te puede quitar las ganas” (Entrevista N°5).
- “Influye totalmente, más que nada por el grado de exposición que tenemos nosotros, a todas las cuestiones de stress, del famosos stress post traumático, además porque lo he estudiado, a la vulnerabilidad que tenemos a las adicciones, todo el trabajador de emergencia es muy propenso” (Entrevista N°6).
- “Para mí es re importante, totalmente, porque una de las cosas que me paso un tiempo después de ese accidente del nene, sentí no culpa, pero si raro en el sentido de que vas a un lugar y te sentir inútil, impotencia, ante una criatura que ya está muerta” (Entrevista N°8).

Pudieron aportar breves conocimientos sobre Salud Mental, pero se referenciaron a lo que ellos entendían sobre la temática para explicar porque influye en el ámbito del

Bombero Voluntario. En algunos casos se pudo observar que al preguntar sobre “cómo” influye la Salud Mental, se situaron recuerdos o algunas de las consecuencias que puede traer no poder poner en palabras lo acontecido.

En el análisis documental pudimos conocer cómo se encontró conformada la capacitación en Psicología de la Emergencia. Uno de los puntos trabajados en los manuales es la *Prevención*. Marin Uribe (2002) desarrolla distintos momentos de intervención en emergencias, uno de ellos, la fase previa al hecho, un espacio de prevención psicológica, capacitación y entrenamiento en el campo de la salud mental.

Según los Manuales dictados por la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, sobre Psicología de la Emergencia, la prevención se encontró dentro del programa. Pero... ¿qué dicen los Bomberos Voluntarios respecto a esto?

En relación a la pregunta anterior sobre la influencia de la Salud Mental dentro del ámbito del Bombero Voluntario, se les preguntó a los emergencistas sobre qué medidas preventivas podrían aplicarse.

Dos de los Bomberos entrevistados plantearon como método preventivo, evitar una escena que podría ser impactante, tanto para ellos, como para sus compañeros, en caso de haber estado a cargo del personal respondiente:

- “Tratamos o trato de que el contenido de la emergencia no sea tan directo para quienes no lo quieran ver, digamos, que los nuevos o los que no hace tanto que están en el cuerpo activo, no tengan un contacto directo con escenas muy fuertes, a veces se puede hacer y a veces no” (Entrevista N°11).
- “...Si no hace falta el contacto directo con los fallecidos no lo tengo, o si lo tengo que hacer, no mirar la cara, no tomar contacto visual, solo técnico. Me ha pasado de tener que hacerlo y no mirarlo a la cara y listo” (Entrevista N°7).

Por otro lado tres Bomberos entrevistados plantearon dentro de la prevención en Psicología de la Emergencia, un espacio de escucha para quienes puedan contar algún hecho sucedido:

- “...para mí podría ser hablar, para que las cosas salgan a la luz, hay que hablarlas” (Entrevista N°9).

- “Para mí como método o lo que puedo hacer es charlarlo con mis compañeros del cuartel. Pero no otro. No conozco” (Entrevista N°3).
- “Para mí la mejor medida preventiva es leer, capacitarse, preguntar. Hablar de cómo se siente. Porque uno sale a la emergencia, y está todo bien, pero después uno tiene cosas que lo marcan, no pasa o te termina haciendo mal de alguna manera. La capacitación es una manera de prevenir para mí” (Entrevista N°8).

Por último, seis de los Bomberos entrevistados desconocen cualquier tipo de medida preventiva que pueda utilizarse durante una emergencia, en relación a Salud Mental. Muchos de ellos mencionaron recurrir a métodos propios para evitar situaciones que podrían generarle alguna molestia a futuro.

Finalmente, dentro del Eje actual (Conceptos sobre Psicología de la Emergencia, Salud Mental y su aplicación), los entrevistados respondieron: ¿Que conocimientos pudieron aportar en relación a los módulos desarrollados sobre Psicología de la Emergencia dentro de la capacitación como Bomberos Voluntarios?

Siete de ellos, no recuerdan nada relacionado con la temática. Ni técnicas, ni conceptos.

- “No me acuerdo mucho, lo dimos en la regional me acuerdo, pero no me acuerdo que es lo que dimos (Entrevista N°1).
- “A nivel regional fuera de la institución, creo que fui a uno solo. Y después dentro del cuartel puedo llegar a tener un recuerdo, pero no” (Entrevista N°2)
- “De psicología de la emergencia no me acuerdo nada que se haya dado, sé que de aspirante no me acuerdo nada, de eso sí que para mí no se dio nada. No me puedo acordar de nada, y mucho menos que lo pueda aplicar a la emergencia” (Entrevista N°3).
- “Mucho no me acuerdo, la verdad que si se habló alguna vez dentro de la capacitación de aspirantes, imagínate que para mí fue hace más de 8 años, imposible que me acuerde. Después por cuenta mía no fui a ningún lado” (Entrevista N°4).

- “...si vos me preguntas que herramientas tengo para trabajar desde la psicología de la emergencia, no. Nada yo no he concurrido a otros, ese fue el único que yo me acuerdo” (Entrevista N°5).
- “Mira en relación a la psicología de la emergencia en su momento cuando yo ingrese y hasta el día de hoy no hay nada actualizado, si me preguntas no te puedo decir nada, porque no tengo conocimiento de eso” (Entrevista N° 9).
- “cuando volví al cuartel hice los exámenes para volver a trabajar dentro de la institución, pero nunca se habló de psicología de la emergencia” (Entrevista N°10).

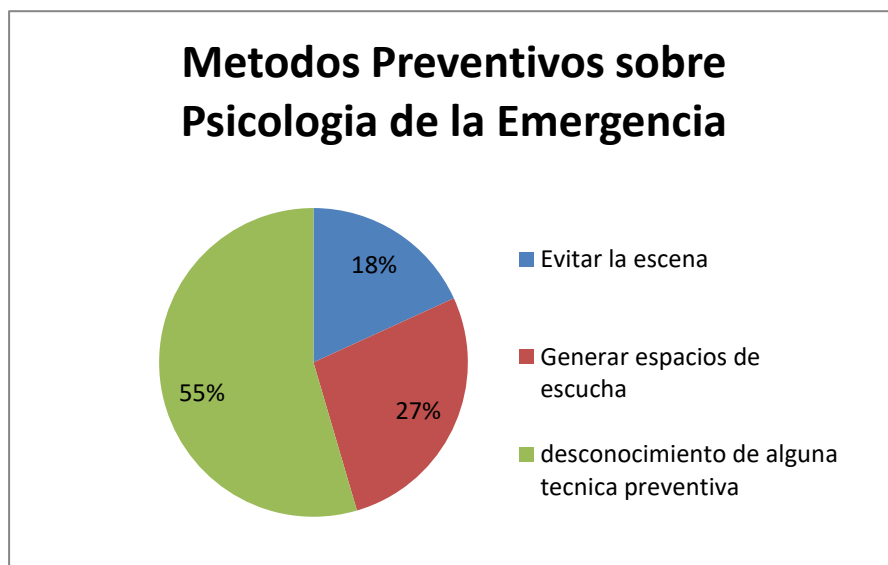
Los cuatro entrevistados restantes, relataron brevemente los recuerdos sobre la especialidad. No pudieron desarrollar una temática entera de lo aprendido en Psicología de la Emergencia, pero sí algunos puntos dictados en algún momento de su carrera como Bomberos Voluntarios.

- “Que me acuerde, algo de stress post traumático, alguna que otra charla acá en el cuartel, los cursos de la federación para sub oficial, hace 3 años. Pero nada constante ni tampoco me acuerdo mucho. Pero muy por arriba, y al paciente. Pero tampoco he tenido muchas situaciones ni experiencia” (Entrevista N°7)
- “...te puedo contar lo que yo entendí, es estar atento a las emociones de mis compañeros y después estar atento a que si hay que charlar, hay que charlar. Después ya técnicamente no se te decir. Olvídate de los puntos de PAE o PAP, es más sentido común” (Entrevista N°6)
- “Tuvimos como aspirantes, se dio 4 horas como mucho que se habló de la psicología de la emergencia, de cómo atender a la víctima, pero no al bombero. Y como bombero asistí a la capacitación de Baradero. Se hablaron 4 horas, 1 solo día, fue más para el respondiente de emergencia. Me acuerdo de cómo manejar las emociones de como uno se enfrenta a eso y que hace para que no le impacte tanto y no bloquearse...” (Entrevista N°8).
- “...en el curso de oficial en jefe, trabajamos Defusing y Debriefing, fue la primera vez que lo tratamos, no era la primera vez que lo escuchaba, pero sí que lo veía desde la federación. Ahí pude ver cuándo aplicar uno y cuándo aplicar el otro y en que situaciones. Eso sí me pareció más interesante. Pero de todas maneras también duró 8 horas en total, 1 fin de semana” (Entrevista N°11).

Dentro de este Eje, principal para el análisis de las entrevistas, se pudo comprender cuáles son los conocimientos en Salud Mental, Psicología de la Emergencia y métodos preventivos dentro de la labor como Bombero Voluntario.

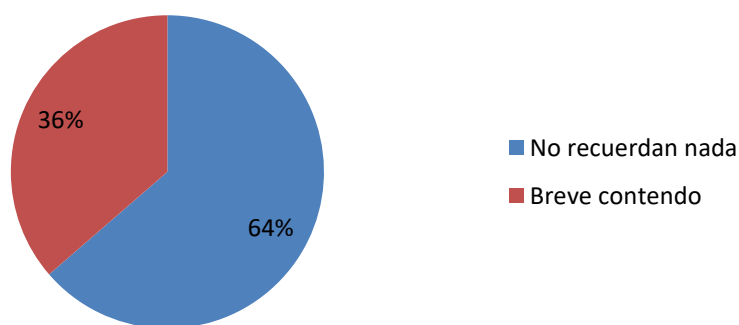
En relación a los conocimientos sobre Salud Mental, gran parte de los entrevistados acudió a un conocimiento informal, relacionando el concepto con tranquilidad y equilibrio. El resto pensó Salud Mental como un espacio de escucha y contención entre pares. No hay una definición unificada del grupo con respecto a lo que se entiende por Salud Mental.

Sobre los métodos preventivos en Psicología de la Emergencia conocidos por los Bomberos Voluntarios, se halló que solo una parte reducida de ellos posee algún conocimiento sobre qué hacer o cómo actuar a modo preventivo en Psicología de la Emergencia.



Finalmente, se percibió qué conocimientos pudieron aportar los Bomberos Voluntarios en relación a los distintos módulos desarrollados sobre Psicología de la Emergencia dentro de su formación. Siete de ellos no pudieron realizar ningún aporte, siendo que los cuatro restantes solo realizaron un breve recorrido por la especialidad.

Conocimiento sobre Psicología de la Emergencia



Los datos arrojados por las entrevistas nos ayudaron a reflexionar sobre la capacitación en Psicología de la Emergencia. De qué manera fue enseñado y qué momentos se dedicaron a su estudio dentro del área del Bombero Voluntario.

Los manuales sobre Psicología, dictados por la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, propuso el estudio de la Psicología en Emergencia desde la prevención, capacitando a los Bomberos que acuden a distintas Emergencias. Estos manuales, según el relato de los propios Bomberos, fueron desarrollados en capacitaciones de 1 día, con una carga horaria de 3 o 4 horas. Capacitación que se llevó a cabo cada 3 años y algunos de los Bomberos, como pudimos observar en las entrevistas, nunca recibieron formación alguna sobre la Disciplina.

Como último punto relevante del Eje en cuestión, se les preguntó a los protagonistas sobre su opinión en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias.

Gran parte de los entrevistados opinó subjetivamente, en base a la experiencia y necesidad de cada uno de ellos dentro de la Institución. Reconocieron que la capacitación en Psicología de la Emergencia es de gran importancia para el trabajo como Bomberos, pero aun así la frecuencia y el contenido no fueron los adecuados para que los rescatistas puedan contar con herramientas preventivas o de atención en Salud Mental.

Seis de los rescatistas entrevistados, plantearon la capacitación en Psicología de la Emergencia dentro de la Planificación Macro, pensando la formación en Salud Mental a largo plazo y sosteniendo un orden pre establecido dentro de la formación.

- “Estaría bueno más capacitación sobre psicología de emergencia, dentro del cuartel” (Entrevista N°1).
- “Estaría bueno empezar desde los aspirantes y estaría bueno tenerlo en cuenta con la capacitación anual, para mi es re necesario...” (Entrevista N°3).
- “Es re importante que haya más capacitación, no hay poca, no hay nada directamente” (Entrevista N°4).
- “Opino que hace falta más capacitación, no tengo recuerdo de saber si se hace o no. Digamos que estaría bueno que se trabaje más dentro de la institución. Tocar temas puntuales. Porque a nosotros los bomberos no nos pasan solamente lo que nos pasa acá adentro...” (Entrevista N°5).
- “Para mí pensándolo ahora, estaría bueno hacer algo que sea algo más periódico de si o si, cierta cantidad de veces por año tener una charla o una capacitación dentro de la institución, que nos sirva como herramienta o un taller o hablar sobre algún tema puntual” (Entrevista N°7).
- “Estaría bien poder meterlo dentro de la capacitación macro” (Entrevista N°9).

Por otra parte, 3 Bomberos Voluntarios respondieron en base al tipo de capacitación en Psicología de la Emergencia que creyeron necesaria para el grupo y la institución. Plantearon la necesidad de un trabajo interno dirigido al personal respondiente, como eje fundamental para la posibilidad de actuación en cualquier tipo de escena o emergencia.

- “Para mí hace falta un montón. Para el bombero, después para salir a la calle” (Entrevista N°2).
- “Me pareció siempre referido a la víctima y no al bombero...” (Entrevista N°8).
- “Para mi es poca, estaría bien darle un poco más de atención a la mirada al bombero voluntario” (Entrevista N°10).

Por último, dos Bomberos destacaron la importancia de mayor capacitación en materia de Psicología de la Emergencia. Enfocaron la preocupación dentro de la institución, de qué manera se dictaron los conceptos y como fueron internalizados por los propios rescatistas.

- “...estaría bien trabajarlo con más profundidad, dentro de la institución, teniendo en cuenta varias herramientas para el bombero, porque debería de ser un conjunto de herramientas en relación a salud mental, dependiendo del grupo, lo que tome el grupo y lo que deje. Porque podemos aplicar cualquier cosa, pero si el grupo no se hace el tiempo y lo hace consciente no sirve” (Entrevista N°11).

El contenido que conformó los talleres y las capacitaciones en Psicología de la Emergencia, tuvieron lugar en períodos de tiempo muy cortos y durante varios años algunos de los Bomberos Voluntarios no presenciaron ninguna de ellas.

Uno de los Bomberos, desde su perspectiva pudo compartir cómo la capacitación en Psicología de la Emergencia no cuenta con la relación en el campo de trabajo “A veces las bajadas de capacitación, carecen de aplicación real, muchas veces la dan gente que nunca estuvo en una emergencia o que está muy alejado a la realidad”.

Según los Manuales de la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios, los manuales son aplicados con el propósito de generar una visión preventiva de la Psicología en Emergencia. Para que esto suceda, se deben generar espacios de aprendizaje, donde los conceptos trabajados cuenten con un re trabajo práctico pensado en el contexto donde se desempeñan los Bomberos Voluntarios.

Eje 4 – Conclusiones, otras ideas

La entrevista semi-dirigida culminó con una pregunta dirigida a la perspectiva personal de cada uno de los Bomberos Voluntarios. Se preguntó sobre qué proyecto o idea podrían aportar en relación a la importancia en Psicología de la Emergencia.

Las ideas y propuestas relacionadas al campo de la Psicología de la Emergencia, surgieron por el interés de pensar la disciplina desde la experiencia como Bomberos, es decir, plantearon los conceptos sobre Salud Mental dentro de un contexto familiarizado por los emergencistas. Otras de las ideas fue generar espacios de escucha y concientizar sobre la importancia de la Salud Mental dentro del ámbito de trabajo como Bomberos.

La mayoría de los entrevistados sugirió comenzar con la capacitación interna, desde y para el Bombero Voluntario. Todas las ideas y proyectos que plantearon en relación a la Psicología de la Emergencia fueron dispuestas dentro de un marco institucional, se

pensó en una mejora continua grupal e individual para quienes se representaron como respondientes en emergencias.

Respecto a este último punto trabajado, Sainz (2003) propone la inclusión, tanto en formación básica como en capacitación periódica, de preparación psicológica del emergencistas, así como dispositivos de contención potenciando los existentes y legitimando su necesidad.

Análisis Observación

Como último punto de análisis, realizamos una observación no estructurada durante una emergencia. Se planteó un eje temático de observación, con respecto a lo que se observó por fuera del ámbito técnico del Bombero Voluntario.

- Contexto de la escena (en emergencia), vecinos, otro personal interviniente, medios de comunicación.
- Tipo de emergencia: incendio, accidente, etc.
- Cantidad de personas intervinientes desde la institución, lugar, horario.
- Fin de la emergencia.
- Actividades que se llevan a cabo al llegar a la institución una vez finalizado el trabajo.

Dentro de los objetivos específicos se encontró la necesidad de observar durante una de las emergencias y describir las actividades que se llevan a cabo una vez finalizada la misma. Para poder ingresar a la zona del siniestro se comunicó a todo el Cuerpo Activo sobre la observación a realizar. De esta manera los respondientes que acudieron a la emergencia, al igual que el personal de Protección Civil encargado de la atención telefónica y recepción de los llamados, estuvieron en conocimiento de nuestra presencia en el lugar.

El día 2 de junio, se celebró el día del Bombero Voluntario en Argentina y, como es costumbre en la ciudad percecina, se llevaron a cabo festejos de todo tipo. Dos dotaciones de Bomberos, es decir 12 integrantes del Cuerpo Activo, participaron de la “Calle recreativa”, actividad que se realiza los días domingo por la tarde, de 14:30hs a

18:00 hs. Se expusieron dos unidades (camiones utilizados en Emergencias) pertenecientes a la institución, varios niños y grandes visitaron las autobombas para conocer el trabajo del Bombero en su día. Otro grupo de emergencistas se dirigió a Rosario para realizar la exposición de otra unidad en la zona del Monumento a la Bandera.

Esa misma noche, suena la sirena. El llamado fue recibido a las 19:39, llegando al lugar 19:46 hs. Pérez se encuentra rodeada por distintas localidades, como Zavalla, Soldini y Rosario. El accidente ocurre en Ruta 33, altura kilómetro 180/181, camino a Zavalla. Acuden 2 Dotaciones, conformadas por 6 Bomberos cada una.

Los factores a tener en cuenta y que hacen relevante a esta observación, son las condiciones en las que se lleva a cabo el trabajo del Bombero Voluntario. El accidente se produce en una zona prácticamente rural, donde la ruta no se encuentra iluminada, la noche presentó un alto nivel de neblina, la visibilidad era menor a 100 metros, factor por el cual pudo haberse provocado el accidente.

Se presentaron en la escena: Sistema Integrado de Emergencias Sanitarias (SIES) – Dirección de Transito de la Municipalidad de Pérez – Policía de Investigaciones (PDI) – Policía de la Localidad de Pérez – Gendarmería Nacional Argentina y Bomberos de la localidad vecina de Zavalla. No se contó con presencia de ningún medio de comunicación en la escena.

Describir el contexto de la situación, colaboró con la comprensión sobre cuáles son los factores que influyeron en el trabajo del emergencista, además de la intervención a víctimas.

Dos vehículos de porte mediano y un camión, fueron los involucrados. Uno de los utilitarios es quien recibe el mayor impacto, produciendo un vuelco sobre la ruta. En este caso no se presentaron heridos de gravedad, pero de todas maneras se realizaron maniobras de rescate y manipulación de herramientas para la intervención sobre los vehículos.

Las tareas de rescate estuvieron a cargo de los Bomberos Voluntarios de Pérez, recibieron colaboración por parte de los Bomberos Voluntarios de la vecina Localidad de Zavalla, quienes acudieron al lugar al ser llamados por otro testigo. El trabajo

durante la emergencia fue organizado, se dividió a las dos dotaciones (grupos de Bomberos) entre los autos involucrados donde se hizo necesaria la atención a víctimas.

Esquema de la organización de la escena:



Se pudo realizar la observación desde la zona del siniestro, donde se logró ingresar con un chaleco amarillo identificatorio.

Fue importante observar el contexto de la escena, la presencia de familiares y el manejo con otros profesionales intervinientes en la escena. Como actividad principal se encontró el rescate de las personas involucradas, pero luego percibimos una gran cantidad de variables que influyen en el desarrollo habitual de una emergencia.

Los emergencistas desarrollan sus actividades en situaciones de emergencia social, por lo tanto, están altamente implicados en los estados emotivos generales del grupo actuante, y también en el estado emotivo de las personas afectadas. Sainz (2003)

Una vez finalizada la tarea de rescate, se procede a retirar las ambulancias de la zona para dirigirse a los hospitales correspondientes, actividad que demandó de gran atención por las condiciones en las que se encontraba la visibilidad en la ruta.

Luego de retiradas las víctimas del lugar, se llevaron a cabo tareas administrativas sobre registros de la escena y se emprendió la vuelta a la institución.

Finalmente, se dirigen las dos dotaciones de Bomberos Voluntarios al cuartel. Donde se guardan los móviles que fueron utilizados. Al día siguiente, se procede a la

recuperación de los insumos de manipulación utilizados en la emergencia (collares) que pueden encontrarse en los lugares donde han sido atendidas las víctimas. Tarea ya establecida en casos de accidentes.

Aproximadamente las 00:00 hs concluyó la actividad. Dejó a los Bomberos muy agotados, por la tarde la mayoría de los rescatistas había participado del acto protocolar por el día del Bombero Voluntario.

Por este motivo en una conversación que mantienen personal a cargo de la emergencia y Bomberos asistentes, no se llevó a cabo una reunión con todos los integrantes del rescate, se consideró el cansancio y la hora de finalización.

Solo en un cuarto se observa que se reúnen los integrantes de Jefatura, 3 de ellos intervinientes en la situación de emergencia. Fuera de la sala, los Bomberos que habían trabajado en la escena dijeron conocer las razones, comentan entre ellos que la reunión pudo tratarse por un inconveniente técnico que presentaron en el momento del rescate dentro de uno de los utilitarios.

Finalmente, luego de re acondicionar las autobombas, se retiró el personal de la institución.

En base a esta observación pudimos responder a uno de los objetivos específicos: *Describir el contexto al que se enfrenta el personal de primera respuesta y que actividades se llevan a cabo una vez finalizada la emergencia.*

Pudimos obtener suficiente información de la escena para reflexionar sobre la ocupación principal del Bombero Voluntario. La relación con los familiares directos, la salud en las que se encuentra el paciente y las condiciones climáticas, son algunas de las variables que influyen en la tarea como rescatistas.

En este caso, se observó un panorama favorable para trabajar. Los heridos no presentaron gran complejidad, esto repercute directamente sobre cuán impactante será la escena de trabajo. La relación con los familiares directos solo se dio en base a la solicitud de algunos datos demográficos del paciente.

En comparación con algunos relatos extraídos de las entrevistas. Luego de emergencias de gran magnitud, se propone una reunión de Cuerpo Activo, de quienes hayan presenciado la escena en cuestión. Es el caso del accidente de colectivos de la

empresa Monticas. Los mismos protagonistas relataron como fue el después de la emergencia. Supieron reunirse todos los presentes en el siniestro, cada uno de ellos relató su participación en el rescate, pudiendo poner en palabras lo acontecido.

Quienes determinan el impacto de la escena son los Bomberos que se encuentran en ese momento a cargo del personal. Determinan las características de la escena y evalúan los comportamientos de los distintos rescatistas durante y después de la emergencia.

CAPITULO 6: CONCLUSIONES

Iniciamos este estudio preguntándonos cómo es considerada la Salud Mental de los trabajadores de la emergencia y cuáles son las características de la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez.

Con el propósito de esclarecer esta cuestión nos acercamos a la Institución elegida como campo de estudio para compartir con los agentes investigados, sujetos de la investigación, el tiempo necesario para conocer los documentos de circulación interna en relación a la capacitación sobre Psicología de la Emergencia, disponible en Manuales de la Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios.

Priorizamos la premisa de las entrevistas realizadas a 11 Bomberos de la institución, que nos permitió conocer e interactuar sobre distintos puntos específicos relacionados con nuestra investigación. Además, pudimos descubrir algunas experiencias personales dentro de las emergencias que resultaron interesantes por su contenido emocional y físico. Pudieron poner en palabras lo conocido y lo vivido como Bomberos Voluntarios.

Concluimos nuestra investigación respondiendo los tres objetivos específicos relacionados con la labor y capacitación del respondiente en emergencias.

- Para conocer las características de la capacitación en Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez, nos valimos de documentos de la propia institución. Algunos fueron determinados como capacitación a los emergencistas, otros documentos registraron el lugar que ocupó la capacitación dentro de la institución.

Pudimos analizar cada punto tratado por los Manuales de Psicología de la Emergencia, que aportaron una aproximación a los conocimientos en Salud Mental, pero la problemática no se presentó en el contenido, sino en la frecuencia de la capacitación.

Por otro lado, en relación al acceso a los documentos institucionales, pudimos analizar que la Célula de capacitación, área designada para tratar específicamente la capacitación interna de los Bomberos, cuenta con los contenidos técnicos propios de la profesión. En ningún mes de la planificación anual fue mencionada la capacitación en Psicología de la Emergencia.

- El segundo objetivo específico planteo analizar los vínculos posibles que los Bomberos establecen entre la capacitación y la demanda del personal. Para responder a este punto, recurrimos a la técnica de entrevistas semi-estructuradas.

Se presentaron distintas preguntas a los Bomberos, apuntando a la experiencia personal, los conocimientos sobre Salud Mental y su importancia dentro de su trabajo, y la capacitación percibida sobre Psicología de la Emergencia.

Entre las respuestas que pudimos obtener, las emergencias más recordadas tuvieron al menos una persona involucrada. Esto nos habla de la diferencia que podemos encontrar como un hecho que recordaron a uno que no lo hicieron, donde el factor humano es una variable que no pueden controlar ni modificar, sino que deben aprender a lidiar con el sufrimiento del paciente.

Con respecto a los conocimientos sobre Salud Mental, la mayoría acudió a términos como “tranquilidad”, “equilibrio” o “sentirse bien”. La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (2002) como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

En relación a los conocimientos sobre Psicología de la Emergencia, preocuparon algunos de los resultados, donde casi en su totalidad dicen no recordar absolutamente nada de lo aprendido. Es aquí donde retomamos las ideas sobre qué tipo de capacitación se brindó y con qué frecuencia se llevó a cabo. El espacio que se le brindó a la Psicología dentro del ámbito del Bombero Voluntario debe referenciarse y establecerse, para poder encontrarse a la altura de los demandantes, en este caso los Bomberos Voluntarios.

Dentro del análisis descriptivo de los conocimientos sobre Psicología de la Emergencia, también se tuvo en cuenta la opinión de los Bomberos en relación al tipo de capacitación brindada por la institución y la Federación Santafesina, como así también qué podrían proponer desde su lugar como agentes de primera respuesta.

Ante la falta de respuesta en contenidos aprendidos sobre Psicología de la Emergencia, solicitaron más capacitación, pensada dentro de la planificación anual de la institución y

con una perspectiva preventiva hacia el Bombero, sumando espacios de escucha y generando herramientas para la correcta actuación dentro de las emergencias.

- El tercer y último objetivo específico planteó describir el contexto al que se enfrenta el personal de primera respuesta y qué actividades se llevan a cabo una vez finalizada la emergencia.

Tuvimos la posibilidad de presenciar una emergencia, un accidente automovilístico que involucro a tres personas levemente heridas. Se pudieron observar los comportamientos de los emergencistas y de personas ajenas a la institución.

Desarrollamos ejes fundamentales de la observación, que nos valieron para poder responder a nuestro último objetivo específico. Consideramos el contexto, el personal interviniente además de los Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez, el trabajo en equipo, la presencia de medios de comunicación y, finalmente, las actividades que se realizaron una vez concluida la atención en la escena.

No se presentaron conflictos durante la actuación en la emergencia, el trabajo grupal con otra institución de Bomberos se llevó a cabo con normalidad. Los pacientes involucrados no presentaron grandes heridas, esto hizo que el impacto visual sea menor o directamente nulo. Al finalizar la intervención se trasladaron nuevamente al cuartel, donde las herramientas utilizadas fueron re acondicionadas. Por decisión de quienes se encontraron a cargo de las dotaciones (equipos de trabajo) y por el horario en el que culmina la emergencia, se determina que no habrá reunión alguna.

Según las entrevistas anteriormente citadas, solo se realizan reuniones post emergencia en caso de que la persona a cargo del grupo, perciba o detecte algún comportamiento extraño. Esto nos lleva a reflexionar sobre cuáles son las técnicas o métodos que llevan al encargado en cuestión a definir o no la intervención luego de una emergencia.

Concluimos esta observación pensando en la posibilidad de una reunión grupal necesaria, pensada desde la necesidad de los respondientes. Al momento de finalización o llevándose a cabo al otro día de la situación; lo verdaderamente importante concluye en poder poner en palabras cualquier tipo de sentimiento o necesidad que el respondiente presente antes, durante o después de la emergencia.

Finalmente y con los resultados obtenidos, podemos pensar en una mejora en relación a la capacitación en Psicología de la Emergencia dentro del sistema Provincial de Bomberos Voluntarios.

Mucho para contar, mucho para aprender...

Desde Bomberos Voluntario de la localidad de Pérez, se buscó la excelencia en la respuesta, correcta utilización de las herramientas, poder tener la situación bajo control y llevar a cabo una resolución bajo los estándares esperados para la institución. Pero... ¿qué sucede con el factor humano una vez que finaliza la emergencia?, ¿podemos pensar en lo sucedido?, ¿Podemos ponerlo en palabras?

La investigación nos convoca para responder a distintas preguntas relacionadas con la Salud Mental dentro del ámbito del emergencista, en este caso, con los Bomberos Voluntarios. Investigar qué herramientas poseen para elaborar lo sucedido, para poner en palabras lo que sienten y finalmente poder realizar una correcta atención a las víctimas, consiente de la existencia y la aplicación de la Psicología de la Emergencia.

Al investigar sobre los conocimientos percibidos en relación a Salud mental y la importancia de la Psicología de la Emergencia, pudimos conocer 11 perspectivas distintas pero vinculadas en varios puntos de las entrevistas. Conocer la formación, la práctica y la necesidad de los Bomberos Voluntarios sobre Psicología, nos invita a pensar sobre el rol activo que debería ocupar nuestra profesión dentro de la prevención y la contención de los trabajadores en emergencias.

Es importante destacar la Ley 9.538 de Ejercicio Profesional, sobre Actividades Reservadas al Título de Psicólogo y Licenciado en Psicología donde en el Art. 10º plantea: “Los profesionales que ejerzan la Psicología están obligados, sin perjuicio de lo que establezcan las demás disposiciones legales, reglamentarias o estatutarias, a: b) Prestar la colaboración que le sea requerida por las autoridades sanitarias en caso de epidemias, desastres u otras emergencias.”

Porque si bien figura entre las actividades de inserción y desarrollo profesional, requiere de una formación más amplia y, a la vez, profunda en una temática poco difundida en la formación de grado. De esta manera para comprender qué lugar, rol o función puede tener el profesional PSI, es necesaria una mirada que revise las herramientas y los contenidos con los que contamos, las fortalezas propias de nuestra disciplina, y las

limitaciones que como profesionales debemos reconocer. De igual modo es necesario asumir que las competencias del Psicólogo dentro del ámbito del emergencista deberán ser acompañadas por trabajo interdisciplinario, donde se piense en una atención integral que comprometa a los distintos profesionales que forman parte de la atención en emergencias. Antes, durante y después del hecho.

Finalmente este campo de trabajo nos invita a seguir investigando sobre la Psicología de la Emergencia, donde debemos pensar sobre nuestra participación en la promoción y prevención de la salud mental en los distintos ámbitos laborales del Psicólogo. Es de gran importancia reconocer la relevancia de nuestra perspectiva sobre la salud mental, en contextos donde quizás aún hace falta trabajo e intervención en materia de Psicología.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Araya Molina C. (1999). Psicología de la Emergencia.

Artículos contribuidas por el Centro de Información y Documentación del Asistencia Humanitaria de La Comisión Europea CARDIN y La Biblioteca de Asociación Bomberos Voluntarios Pérez. (2011). Sistema de Gestión Operativo.

Asociación Bomberos Voluntarios Pérez. (2019). Planificación Macro.

Centro Latinoamericano de Medicina de Desastres (CLAMED), La Oficina de Cepeda C. (2018) – Programa Psicología de la Emergencia http://www.mdp.edu.ar/psicologia/psico/extension/2018/proyectos2018/programa_psico_emergencia.pdf

Clauso Garcia (1993). Revista General de Información y comunicación Vol. 3 Complutense. Madrid.

Dr. A. L. Ruiz, Cuba. (2003). Artículo “Apoyo psicológico en desastres”. Monografía: GERENCIA DE DESASTRES EN CUBA. Una compilación de Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios (2019). Departamento de Psicología. Manual Primer Nivel.

Federación Santafesina Asociación Bomberos Voluntarios (2019). Departamento de Psicología. Manual Segundo Nivel.

Galende E. (1990). Psicoanálisis Y Salud Mental - Para una crítica de la razón psiquiátrica.

Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio (2006). Metodología de la Investigación. 5ta Edición. México.

[Http://wwwcardin.uwimona.edu.jm:1104](http://wwwcardin.uwimona.edu.jm:1104)

La University of The West Indies. Kingston, Jamaica, 2003. Web site:

Lazarus, R. y Folkman (1984): “Stress, appraisal and coping”. New York Springer Publishing Company.

Ley 26.657. (2010). Derecho a la Protección de la Salud Mental. Disposiciones.

Marin Uribe. (2002) – Psicología de la Emergencia: comportamiento humano antes, durante y después de Emergencias.

Muro, M. Rosario (1999):”Recursos Humanos y estrés en la emergencia”. Conferencia dictada en Sistema Integrado de Emergencias Sanitarias (SIES), Rosario, Santa Fe, Argentina.

Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C., Agosto (2002). Programa de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre. Programa de Salud Mental de la División de Promoción y Protección de la Salud.

Piergiorgio Corbetta. Metodología y técnicas de Investigación Social. https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/t.3_corbetta_metodologia_y_tecnicas_3ra_parte_cap.10.pdf

Reglamento Concejo Nacional de Bomberos Voluntarios (2018).

Sagastizabal, M. A., Perlo, C., Pivetta, B., & Patricia, S. (2006). La investigación como estrategia de cambio en las organizaciones. Buenos Aires, Argentina

Sainz. (2003). Tesis: “estrategias de afrontamiento del impacto emocional y sus efectos en trabajadores de emergencias”. Carrera de Pos Grado de Doctorado en Psicología. Programa de Consolidación Académica. Rosario, Santa Fe.

ANEXOS Y APENDICES

ANEXO A

Consentimiento Informado - Asociación de Bomberos Voluntarios Pérez

Información para la Institución:

Denominación del proyecto de Investigación: Trabajo final de carrera Licenciatura en Psicología

Apellido y Nombre del Director: Andrea Espinosa

Apellido y Nombre de la/el Investigador: Luciana Belén Ferreyra

Mail: lufferreyra14@outlook.es

Puntos importantes:

Las/los investigadores se comprometen a asegurar la confidencialidad de la información así como a resguardar la identidad, el anonimato y la privacidad de las personas participantes.

Este resguardo será garantizado tanto en la obtención, elaboración de la información como en la divulgación de publicaciones científicas.

Trabajo de Campo:

Como parte de trabajo de finalización de carrera, se solicita el permiso de Luciana Ferreyra, para realizar investigación en relación a Psicología de la Emergencia en la Asociación de Bomberos Voluntarios de la Localidad de Pérez – dirección Avenida Belgrano 1383.

El objetivo general de la investigación es Caracterizar la preparación en psicología de la emergencia y como se ponen en funcionamiento estos conocimientos. Para responder al objetivo general y los objetivos específicos, es fundamental contar con la posibilidad de poder trabajar dentro de la institución, con diversas técnicas de recolección de datos.

Técnicas como Entrevistas y Observaciones no estructuradas, ni participativas. Como así también análisis de los documentos con los que cuenta la institución.

Nombre del responsable de la Institución:

Firma:

Nombre del/de la responsable de la investigación:

Firma: Fecha:.....

Formulario consentimiento informado para los Entrevistados

A – Información para las/los participantes en la investigación

Denominación del proyecto de Investigación: Trabajo final de carrera Licenciatura en Psicología

Apellido y Nombre del Director: Andrea Espinosa

Apellido y Nombre de la/el Investigador: Luciana Belén Ferreyra

Usted ha sido invitado a participar en la investigación, sobre Psicología de la emergencia en Bomberos Voluntarios de la localidad de Pérez.

El Objetivo de la misma es, Caracterizar la preparación en psicología de la emergencia y como se ponen en funcionamiento estos conocimientos.

- Las/los investigadores se comprometen a asegurar la confidencialidad de la información así como a resguardar la identidad, el anonimato y la privacidad de las personas participantes.

- Este resguardo será garantizado tanto en la obtención, elaboración de la información como en la divulgación de publicaciones científicas.

-La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y puede retirarse del mismo en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación puede hacer las preguntas que necesite a las/os integrantes del equipo de investigación en cualquier momento.

Usted podrá acceder a los resultados de la investigación una vez finalizada solicitándolo al/la directora/a de la investigación

Desde ya agradecemos su participación.

Luciana Ferreyra – mail: Lufferreyra14@outlook.es

Consentimiento informado

El siguiente formulario debe constar de un único cuerpo.

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos y procedimientos de esta investigación denominada *Psicología de la Emergencia en Bomberos Voluntarios de la ciudad de Pérez* Y mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por Luciana Ferreyra

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo se me ha dicho que mis respuesta a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Nombre de la persona:

Firma:

Nombre del/de la responsable de la investigación:

Firma:

Fecha:.....

ANEXO B

Modelo de Entrevista aplicada a Bomberos Voluntarios de la Ciudad de Pérez

- ¿Qué edad tenes?
- Familia con la que vivas
- Trabajo/ Profesión
- ¿Localidad donde vivís?
- ¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?
- Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra? ¿Por qué?
- ¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?
- Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?
- ¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?
- Que conocimiento podes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario.
- ¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre salud mental dentro del ámbito de emergencias?
- Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología de emergencia, ¿cuál sería?
- ¿Algo que quieras agregar o compartir?

Entrevista numero 1

Edad: 19 años

Familia: padres y 3 hermanas

Trabajo: no – terminando materias de la escuela

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Un año en escuela de aspirantes y otra cadete. 3 años en el cuartel. Bombero hace dos meses - Emergencias 4

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Las emergencias que estuve o que pude ir fueron todas medias pavas, pero una allá en la Axion (estación de servicio), un accidente de moto, y me quedo porque usamos varias herramientas y porque el tipo tenía varias fracturas.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mí la salud mental es sentirse bien con uno mismo y saber sobrellevar las situaciones que uno vive y aprender de las malas experiencias.. y demás.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Para mí influye mucho, porque si te involucras mucho en un accidente, por ejemplo, si ellos se hubieran involucrado mucho en el accidente de Monticas, probablemente después no hubieran podido seguir trabajando (como le paso a muchos clara), en el transcurso del cuartel. Por eso siempre te dicen de separar lo profesional de lo personal, no se me murió el paciente, se murió porque tenía lesiones.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Yo trato de no hacerlo personal, pero solo eso.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

No me acuerdo mucho, lo dimos en la regional, me acuerdo pero no me acuerdo que es lo que dimos.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mí está bien que se dé, pero no me acuerdo nada, así que imagínate que muy bien no se da.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Estaría bueno más capacitación sobre psicología de emergencia, dentro del cuartel. Más que nada para extender el abanico de herramientas que uno tiene para trabajar, apoyar a tu compañero o a vos mismo también.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Desde mi experiencia mucho no te puedo decir, pero estaría bueno armar una capacitación, un proyecto que hable de estos temas.

Entrevista numero 2

Edad: 29

Familia: padres y hermano

Trabajo: protección civil. Municipalidad

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Siendo bombero activo 11 años. Y sino en total, con escuela de cadete y todo. 15 años dentro de la institución.

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Las que me acuerdo son porque me hayan marcado a nivel no personal sino, técnico.

Salta y monticas, inusual para el trabajo de siempre los bomberos voluntarios de Pérez. Me acuerdo de que es lo que estaba haciendo antes del llamado, después que llegue, y de ciertas cosas que hicimos en el trabajo dentro de la escena. Fue importante x la magnitud.

En Pérez me ha pasado varias veces conocer a la víctima.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Salud mental yo por lo que entiendo es la parte emocional del respondiente, haciendo un resumen.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo? ¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Para mí influye muchísimo, es algo que no se da, ni se atiende. No se habla. El respondiente de una emergencia, lo da como sobreentendido o como algo que no me afecta, porque no lo veo, no me interesa. Pero para mí personalmente, dentro del conjunto del sistema de emergencia, es lo principal.

Para mí va de adentro hacia afuera, si yo no estoy bien emocionalmente, no puedo hacer nada directamente.

Yo creo más en una prevención de nosotros y después del trabajo hacia la víctima. Eso para mí fue necesario en Monticas.

Yo ese día llego a la escena, salgo como chofer, coordinamos las tareas de trabajo y yo ya empiezo a pensar que mi cuñado o su papa podrían estar en uno de los colectivos, por el horario. Hasta que me encuentro con el hermano de mi cuñado y me dice “estoy llamando a mi viejo y no me responde”. Entonces ahí ya empezó a creer de vuelta lo que había descartado.

Empezamos a sacar a sacar a sacar a sacar (hace señas como de sacar cuerpos del colectivo). Salgo porque hacemos un cambio de equipos, salgo me fijo si está en la lista de vivos y no estaba. Entonces tengo confirmado como internamente lo que yo pensaba y pido salir de las tareas que tenía ya previstas.

Porque no sabía yo como iba a reaccionar, dentro de las emergencias tengo dos maneras de reaccionar, o me pongo en frio y sigo laburando sabiendo que en un futuro me puede llegar a afectar, o doy un paso al costado y hago otras tareas. Porque yo sabía que era distinto el choque de que si le encontraba yo, me iba a hacer mal.

Con mi encargado me costó comunicarme para decirle porque tenía que salir. Y me fui a hacer otra tarea, a hacer control del personal.

Podían pasar dos cosas, encontrarlo y que me dé lo mismo, como el 99 de los casos, que yo en mi mente lo tomo como una bolsa de papa o podía llegar en un futuro a tocarme bien en lo profundo. Para mí fue preventivo. Para no cargarse psicológicamente al cuete.

Puntualmente una medida preventiva, no, no recuerdo. Yo uso la mia que es mas de sentido común.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

A nivel regional fuera de la institución, creo que fui a uno solo, no me gusto porque no nos dieron las herramientas adecuadas, fue muy teoría.. Eso es psicología de la emergencia... las partes del stress y listo ya está. Chau. Y después dentro del cuartel puedo llegar a tener un recuerdo, pero no. Yo me aferro más a la forma mía, de que si sé que tengo un problema voy y lo digo y listo. *¿Ósea que vos me decís que no baja*

algo establecido como capacitación en prevención a bomberos? No. Para nada. Yo uso mis herramientas.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mi hace falta un montón. Para el bombero, después para salir a la calle.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Si hay algo que nosotros no hacemos mucho, a pesar de venir de las emergencias y hablar. Los mandos medios no tenemos el contacto personal con los demás. Porque ah fallamos o necesitamos más hincapié en cómo tratarlo o que decir. Nosotros tenemos más contacto con los más jóvenes o los bomberos raso. Haría más hincapié en la capacitación de los que es psicología o de herramientas de apoyo al bombero.

Quisiera saber cómo responder para un futuro, los chicos vienen y cuentan algunas cosas y uno no sabe cómo responder, más que escucharlo no puede hacer.

Y el único seguimiento que podemos hacer es preguntarle cómo se siente con el transcurso de los días, por una semana. No pasa nada y listo. Pero tampoco sabemos que decir.

En el cuartel no me ha pasado que lleguen con síntomas de no poder dormir o de ver cosas, pero si llega a pasar no tengo herramientas de cómo trabajar con el personal.

Tenemos muchas emergencias distintas, pero cuando hay contacto con otro ser humano que tiene riesgo de vida, la parte psicológica del respondiente tiene que ser más dura que el roble, entonces ahí es donde yo veo generalmente que puede haber cambios y empezas a pensar, que paso con este pibe no era así., entonces yo siempre les digo, antes de saber hacer rcp, para mi hay que tener psicología del respondiente.

Yo por el laburo me la tengo que comer, no me queda otra. Pero acá no es así. Si puedo no hacerlo no lo hago. Es mi herramienta, pero muchos de los chicos no veo que hagan eso, no se cuidan, se cargan con esa visión o con ese recuerdo, que yo sé que de acá a un tiempo explota de alguna forma.

Por eso siempre digo que antes de rendir para salir en el camión, tenemos que saber que es la psicología, pequeñas herramientas o formas de vida, úsenlo ¡ frente a un suceso.

Todo lo que se da de psicología de la emergencia (que es poco), es más una clase de yoga, de cómo respirar, de cómo comer, de cuantas horas dormir. Pero no sirve eso.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Yo donde tengo miedo, nose si miedo, pero me hace ruido, yo lo hago a veces, en general es que a veces nosotros hablamos con tanta naturalidad de la muerte que asusta también., Monticas, por ejemplo. No por el hecho de la emergencia, sino por “sacamos a tal persona de tal manera, que tenía...” lo empezamos a hablar entre pares no hay problemas, pero a ajenos al sistema te quedan mirando raro, y nosotros lo hacemos natural, creo que es una manera de sobrellevarlo también. No está bueno naturalizar a veces como hacemos, porque el tercero no tiene por qué hacerlo.

Para mí al bombero por dentro le queda cierta locurita en relación de volver al lugar y seguir laburando, de querer seguir buscando como en calle salta. O de a su vez a nivel psiquis le quedan ciertos recuerdos o se queda con ciertas cosas que no las dice. Y no las dice porque si las dice se lo mira raro o se lo gasta o se lo mete en una casilla donde no quiere estar, como cagon o dedícate a otra cosa. La famosa gastada.

Yo creo que no somos al 100 expresivos por eso. Es porque nos enseñaron que sos el más duro, el mejor, el héroe, que esto que el otro. Y te meten eso en la cabeza y vos decís.. y si... pero a veces levantando algún cuerpo se me cayeron un par de lágrimas o se me vinieron unos recuerdos o yo dije no no lo levanto, pero eso porque yo me cuido y no lo hago.

Pero vuelvo a lo anterior, hay algunos que no tienen esas herramientas, y sé que después puede afectar.

Por eso estaría bueno que sea una materia regular de estudio. Tan importante como rescate incendio o demás.

Entrevista numero 3

Edad: 22 años

Familia: padres y 3 hermanos

Trabajo: brigada, coordinador de emergencias

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

7 años dentro del cuartel. En el cuerpo activo 3 años y medio.

Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?

¿Por qué?

La primera q se me vino a la cabeza fue monticas, porque fue muy grande. Si me pongo a pensar hay algunas más pero la que más me acuerdo fue esa. Por la magnitud, había que sacar a muchas personas en el menor tiempo posible y nos exigimos bastante. Llegamos al límite nuestro y tuvimos que parar porque no dábamos más, y después volvíamos a entrar. Fue mucho desgaste físico. Vi cosas que no había visto antes, me cansé mucho físicamente, fuimos a descansar un rato y nos queríamos recomponer y no podíamos, porque sabíamos que había gente adentro todavía y nuestros compañeros que capaz que estaban igual que nosotros. Te querías parar y no podías. Para mí en los incendios no es mucho, va... si nosotros podemos tener riesgo de vida, pero por ahí no es tanto en víctimas, pero normalmente lo que uno más se acuerda y puede impactar es un Paro o un accidente fuerte.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mí es estar bien psicológicamente, mentalmente, no estar estresado todo el día. Esas cosas

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Si, para mí es importante. Imagínate si no estamos bien mentalmente x así decirlo. Nos estresamos más de lo que ya estamos y nos puede hacer mal.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Para mí como método o lo que puedo hacer es charlarlo con mis compañeros del cuartel. Pero no otro. No conozco

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Después de monticas hubo un psicólogo disponible, pero de otro momento no me acuerdo. De psicología de la emergencia no me acuerdo nada que se haya dado, se que de aspirante no me acuerdo nada, de eso sí que para mí no se dio nada. No me puedo acordar de nada, y mucho menos que lo pueda aplicar a la emergencia.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Estuve faltando bastante x mi trabajo, pero el tiempo que yo estuve no.. Estaría bueno empezar desde los aspirantes y estaría bueno tenerlo en cuenta con la capacitación anual, para mi es re necesario.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Para mi tendríamos que empezar a hablar en psicología de la emergencia para el bombero. También es necesario saber en cómo atender al paciente en casos especiales, como emociones por ejemplo. Tener herramientas para esa situaciones estaría bueno, uno va aprendiendo sobre la marcha, de oído, de otros compañeros y de lo que te sale. Uno hace preguntas que a veces las tenes que hacer si o si, pero hay veces que hay q sacar a la persona de la emergencia, tranquilizarlo y no tenes muchas herramientas. Las veces que me toco, lo pude hacer, pero porque a mí me salió, pero igualmente estaría bueno conocer más en relaciona eso.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Nada más para agregar, solamente que estaría bueno que se trabaje más para el bombero.

Entrevista numero 4

Edad: 27 años

Familia: casado con una hija esperando

Trabajo: protección civil, central de alarmas

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Desde el 2009 hasta la fecha, en el cuerpo activo 2010.

Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?

¿Por qué?

Calle salta, fue una gran experiencia, en experiencia personal, de momentos vividos. Y los colectivos monticas. Fueron los dos grandes accidentes que me acuerdo más. Por la escena. Me llamo la atención, prepararnos para eso pero nunca pensar que iba a pasar. De calle salta me acuerdo mucho por el tiempo que estuvimos trabajando, muy chocante por el lado de los familiares, es difícil porque habíamos formado como un vínculo, como quien dice, para ver si encontrábamos algo o no. Más allá de que no se les decía nada era un poco chocante. Y en monticas la escena más que nada. Yo estuve apenas llegue en la cuarta unidad, me pusieron a cargo de la seguridad de los bomberos, era de pasar por un colectivo y por otro preguntando si estaba todo bien a saber que no estaban bien, porque se trabajó bajo mucho esfuerzo físico, el calor, la ruta. Son todas situaciones que te llevan aun stress físico más que nada. Tuve contacto con víctimas, pero no me causo nada.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mi es estar bien con uno mismo, con el resto, con la institución en si.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Influye al 100% porque hay muchos problemas acá que te los llevas a tu casa o al revés. Pero porque esto es una familia, están mis hermanos, mis padres que es como jefatura y los chicos menores, para mi es así.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

No conozco específicamente ninguna, pero como medida de prevención trato de dejar los problemas afuera, trato de hacer varias cosas en el cuartel o durante la emergencia. Sé hasta dónde me tengo que meter y sé hasta dónde no.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Mucho no me acuerdo, la verdad que si se habló alguna vez dentro de la capacitación de aspirantes, imagínate que para mí fue hace más de 8 años, imposible que me acuerde. Después por cuenta mía no fui a ningún lado.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Es re importante que haya más capacitación, no hay poca, no hay nada directamente. Porque escuche algunas historias de bomberos que me impacto y para mi ahí, vi necesaria la capacitación.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Estaría bueno abarcarlo institucional y personal. Para que podamos trabajarlo en grupo, yo estoy en la guardia 12 horas y por ahí veo que le pasa algo y nose que decirles. Estaría bueno abarcarlo más abocado al bombero y no tanto a la víctima, porque yo puedo tener muchos problemas, pero acá adentro es distinto, yo lo manejo asi, pero hay gente q no puede.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Para mi estaría bueno enfocarse en la atención a bomberos. Este año se ha hecho mucho hincapié sobre sistema de alarmas, que está bien, está perfecto, pero estaría bueno que nos enfoquemos más en el grupo, nos fuimos mucho a los papeles, los papeles, los procesos, papeles, papeles. Y como que el recurso humano esta medio dejado de lado. No le dan tanta pelota al bombero, ahora estaría bueno estarle un poco más atrás, con las relaciones de familia o personales. Hay huecos que quedaron a partir de que empezó con eso y se pierde un poco el contacto humano.

Entrevista numero 5

Edad: 41 años

Familia: solo vivo - hija

Trabajo: protección civil. Operativo

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Hace desde el 2000 como aspirante, 2001 en el cuerpo activo, tuve un receso, por diferencias con el manejo de la institución, en la cual se dio que se vayan otros tantos más, yo fui el primer bombero que se fue, luego de varios años en 2009 volví al cuartel, volvimos unos 15 bomberos. Ya van a ser 10 años seguido de cuerpo activo

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Puntualmente si me preguntas me acuerdo de todas, pero como a veces no me interesa recordar mucho las dejo ahí guardadas, archivadas. Tengo puntual una así, que me queda referencia de no hacer tal cosa o si de otras. Una vez simulamos que sacábamos una persona viva, digamos con maniobras de una víctima herida, pero la persona estaba muerta, como para conservar la escena, por la familia. Y eso no es algo normal que hagamos nosotros, después nunca más. Como una emergencia puntual en lo personal recuerdo alguna más atractiva que otra en desempeño, pero no por otra cosa.

Si bien mi trabajo me lleva a tener más contacto con la muerte, no es algo que vea tan seguido en el cuartel más que en mi trabajo. Pero si tengo que elegir una en 10 años, que es difícil a modo de ejemplo capaz, podría ser un paro cardiaco en la vía publica hace 3 años aproximadamente, fue para mí el primero que pudimos sacar, fue una emoción muy buena, fue tremendo, me emocione mucho, pero feliz, termine de actuar y me largue a llorar, para mí fue terrible verlo, fue como decir estoy en el lugar indicado, haciendo lo indicado. Esa fue la sensación.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mi salud mental es contención en todos los aspectos y creo que trabajado desde un espacio, como esta institución, si se hace en movimiento colectivo podemos subsanar un montón de cuestiones que tienen q ver con cosas que te pasan acá adentro o afuera, no

existe acá adentro no existe para mí. Eso depende de lo independientes que somos y estaría bueno hablar de contención.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Afecta y con el tiempo te desgastas si no lo tratas, te puede quitar las ganas, yo estoy en esa situación, en donde ir a un incendio me parecía placentero, hoy lo esquivo, no por la acción sino porque no deseo tanto que salgamos. Más allá que crecimos como grupo, pero hay cuestiones que tenemos que trabajar antes de salir.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Me parece que una podría ser conocer las limitaciones que uno tiene.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Yo me acuerdo en módulos de psicología de la emergencia en el 2003, fue más un módulo reflexivo, emocional, pero no a herramientas, me pareció que se metía en cuestiones muy personales, que no está mal eso, sino que fue de manera grupal y por ahí no estaba tan bueno o no todos estábamos preparados para eso. Pero si vos me preguntas que herramientas tengo para trabajar desde la psicología de la emergencia, no. Nada yo no he concurrido a otros, ese fue el único que yo me acuerdo.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Opino que hace falta más capacitación, no tengo recuerdo de saber si se hace o no. Digamos que estaría bueno que se trabaje más dentro de la institución. Tocar temas puntuales. Porque a nosotros los bomberos no nos pasan solamente lo que nos pasa acá adentro. Hay un afuera, una vida, sería una herramienta más de trabajo. Más allá de un par de guantes, un casco, un chaquetón, unas botas, que creo que si podríamos hablar de otras cosas, sería un conjunto de buenas cosas que conformarían al bombero voluntario que nos manejaríamos de otra manera. Actuaríamos de otra manera. Porque no sabemos por ahí el desarrollo de la vida de nuestros compañeros, como ayudarlo y por ahí no lo veo, no quiere decir q no se haga, sino que estaría bueno que estemos todos incluidos.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Yo creo que un proyecto que estaría bueno es hablar, para el bombero y desde el bombero, hablar de psicología digo, claro.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Algo que quiero agregar es poder llegar a identificar con palabras más simples que es lo que estaría apuntando en relaciona psicología en emergencia, como que no se entiende cuando lo dieron en algún momento, darlo con palabras más simples, porque si no parece una barrera muchas veces. Le daría el motivo y la acción, para que sea un detonante que contagie a que todos lo podamos utilizar. En lo que tiene que ver en emergencia, yo personalmente lo he manejado con barreras que me guarde y no las compartí dentro del grupo. Lo que uno ve en la emergencia, por lo menos a mí no me afecta, pero pasa igual y hay que hablar de eso, el que te dice que no le pasa nada o nunca nada, te está mintiendo, capaz que no, nose, capaz que yo tengo una pared y esa persona un borrador, pero no creo.

Entrevista numero 6

Edad: 35 años

Familia: esposa

Trabajo: jefe de protección civil

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Desde el 98, como bombero 2002, son 21 años dentro del cuartel y casi 18 años en el cuerpo activo.

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Varias. Desde el punto de vista técnico, hay muchas que me acuerdo porque fueron lindas (jaja), pero puntualmente me acuerdo de una explosión de tubo de gas en Cabin 9, con pacientes mutilados...después también dos arroyamientos de tren, después 1 hombre que hacía mucho que estaba muerto en la casa, que generalmente son donde hay desparramo. Pero en el medio te quedan algunas por cosas cómicas. Otro accidente que me quedo fue acá en frente del prado, un colectivo contra un auto, un Renault 12, que iba la familia y vivió solo la mujer, murió el marido y los dos chicos. Fue bastante particular porque la escena fue dura, fue aparte después del quilombo (periodo del 2009), yo había salido a cargo y fue complicada, porque primero no tenía tanta experiencia, es depende de cómo te agarra, tenía 24 años, no es lo mismo que ahora. Era una emergencia larga (en medidas), controlar esa escena es medio complicado a veces y me acuerdo que pedí colaboración. Por un lado por el impacto emocional de la escena de cuando nos bajamos del camión y el desparramo que había y por otro lado la falta de experiencia.

En calle salta a los 20 o 15 minutos sin entender nada capaz, no fue tan grande le impacto emocional, en realidad por lo menos para mí, porque fue tanto quilombo, que trate de enfocarme en la seguridad de mis compañeros, no de la familia que estaba ahí. Me enfoque más en las victimas también.

En monticas no tengo ningún recuerdo puntual, más que lo técnico y después no me genero nada...va no es que no me genero nada, sino que la ansiedad de la primera hora y media hasta que teníamos los recursos, es la ansiedad normal que uno tiene toda la

emergencia, eso depende de la escena. Pero después no, nada. Yo siempre tuve una gran ventaja, nunca soñé...sueño con discusiones, pavadas. Pero nunca soñé con muertos por ejemplo.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Yo lo que entiendo por salud mental, es cuando uno está consciente de sus emociones y de lo que le pasa tanto emocional como físico. Como repercute una cosa con la otra. Qué se yo, por ahí nosotros, yo, vengo de una camada muy vieja, cuando vos demostrabas sentimientos, era difícil, no era esperado. Y entender ahora que justamente es eso lo que a uno lo restringe o que después te termina jodiendo es lo que mas o menos yo entiendo de salud mental. Cuando vos restringís tu salud mental, mas problema vas a tener. Me ha pasado no de ser restringido, pero sí de sentirme así, porque una vez cuando era joven y estaba a cargo, casi mato a un compañero, tome una mala decisión y la jefatura en ese momento no me dejo hablarlo con mis compañeros para que no se repita, me pareció un problema, eso no me lo olvido más, en su momento, fue una columna, donde cae un rayo y yo no tengo mejor idea que hacer subir a un compañero con la escalera a tratar de apagarlo con un extinguidor y se cortó la columna y le bajaron los voltios y quedo tirado en el medio de los cables. Un desastre, yo cuando hable con jefatura propuse una capacitación para evitar esto y no me dejaron, y eso generó todo el quilombo que vino después (2009)

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Influye totalmente, más que nada por el grado de exposición que tenemos nosotros, a todas las cuestiones de stress, del famosos stress post traumático, además porque lo he estudiado, a la vulnerabilidad que tenemos a las adicciones, todo el trabajador de emergencia es muy propenso.

Nosotros en Pérez, mas allá de que tenemos emergencias, no tenemos el picaseso de una ciudad grande de salir 4 veces por día o el de una ambulancia. Capaz que en un mes no tenes salidas y estas tranquilo. No tenemos el síndrome del quemado por ejemplo, que no hacen más diferencia de nada.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Yo generalmente trato de no ser morboso, no me interesa ni los videos ni las fotos. Ahora hay un boom que pasan fotos de cualquier cosa, ya las veo en la vida real. Yo últimamente en mi trabajo, hacíamos trabajo de mortera, trasladábamos a los fallecidos y en ese caso no queda otra por ahí, es trabajo. Además que es como “alguien lo tiene que hacer, no queda otra”, es como decir bueno, a nadie le gusta levantar un muerto. Yo dentro del cuartel siempre tengo la opción de optar, pero cuando hay que hacerlo igual, los que tenemos más experiencia tratamos de hacerlo antes que los pibes para no exponerlos, porque así fueron con nosotros y me pareció bien. Después pasan los años y hay que hacerlo, ya está. Por otro lado también soy supersticioso, antes de arrancar pienso en la religión y pido una mano y eso nose si es una cuestión psicológica pero tengo un sustento, con eso me paro distinto. No tengo problema con la muerte, me manejo lejos del tabú y que ya está, está muerto, no le doy mucha rosca a eso. Si por ahí en este caso me acorde de los chicos del accidente y ahí es distinto cuando hay menores.

Me acuerdo ahora casualmente, cuando falleció mi sobrina que tenía 1 mes o menos, ponele que a la semana y media teníamos que levantar un muerto, no me acuerdo bien, pero creo que uno que se había ahorcado, subimos a la chata, fuimos al instituto médico legal de rosario, procedimiento de siempre, abro la chata, lo saco, los papeles. Y cuando abrimos la bodega había un bebe de unos meses, le dije a mi compañero entra vos. Ya está y no pude hacer nada, me hizo referencia directamente a mi sobrina, calculo que porque había pasado poco tiempo, encima lo de mi sobrina lo viví muy de cerca, estuve en todo el proceso de espera hasta que falleció y fue muy fuerte. Me hizo referencia al toque, venía muy sensible todo y fue muy inesperado. (Momentos de silencio). Lo tome como que es parte de la vida, por ahí trato de no empatizar tanto con las situaciones de la familia, porque me toca pensarlo así, capaz que para una persona ajena al sistema de emergencia dice “ee estos son unos fríos de mierda”, pasa que para mí es la manera y te la bancas o te quedas llorando, no queda otra. Pero para mí es cuestión de experiencia también porque podes entender que la gente se muere, no se te muere. Hay que tratar de no personalizarlo.

¿Qué conocimiento podes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Sí, es raro, me acuerdo de frases, pero no de contenido. A mí me pasa eso con todo, hay cuestiones que las naturalizo, capaz que no en palabras, pero sí en acciones en la emergencia. En su momento cuando yo lo vi, te puedo contar lo que yo entendí, es estar atento a las emociones de mis compañeros y después estar atento a que si hay que charlar, hay que charlar. En monticas me acuerdo en un montón a nacho sacar al chofer, que era el que estaba indescriptible y nacho tenía poco de bombero, cuando los saque le pregunte si estaba todo bien y después que terminamos también, tuve en cuenta en todo ese momento lo que le pueda pasar a cada uno. Eso es lo que yo entiendo, después ya técnicamente no se te decir. Olvídate de los puntos de PAE o PAP, es más sentido común.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Si, nose, yo tengo una contradicción con la psicología de la emergencia, porque apunta a nivel regional muy irracional. Hay tareas que se tienen que hacer independientemente de otras cosas, tenes que tener gente de sacrificio. Y como apunta la psicología de la emergencia en la regional hace que todos nos veamos un flan, y en la emergencia no podes, en el cuartel resolveremos lo que tenemos que resolver, y después si quedaremos quemados, quedaremos quemados, pero las cosas hay que resolverlas. Muchas veces veo que, y e discutido en capacitaciones de sub oficiales, que tampoco la bajada sea de no hacer esto o lo otro. Y sos bombero ya sabes que te tenes que enfrentar a ciertas cosas, a stress a montón de cosas. Pero tampoco hagamos que los bomberos sean unos flanes emocionalmente que no puedan trabajar. Entonces muchas veces se bajan contenidos así, como evita el contacto con los muertos, pero no es así, no podes evitar eso. ¿Cómo haces? A veces las bajadas de capacitación, carecen de aplicación real, muchas veces la dan gente que nunca estuvo en una emergencia o que está muy alejado a la realidad.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Para mí todo generalmente todo lo que es externo, tanto técnico como táctico dentro del cuartel, no se da desde la vivencia, cuando no lo das desde la vivencia no te acordas nunca más. Para mí sería un poco eso un proyecto de cómo darlo. Porque a veces la psicología de la emergencia se aborda pensando desde un psicólogo y no desde un

bombero. Estaría bueno que se entienda la frustración, el enojo y el cansancio que siente el bombero. Estaría bueno saber qué hacer, pero desde el bombero, antes que saber de un paciente. Darle herramientas al bombero.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

No. Muchas gracias.

Entrevista numero 7

Edad: 28 años

Familia: esposa e hija

Trabajo: consultora de gestión de empresas

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Si no me fallan los cálculos tendría que ser el 2004 como cadete, con 14 años y en el cuerpo activo 2010.

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

(Silencio-piensa). Puede que sean varias y por distintos motivos. Pero la última y más fresca es Monticas, fue por varias cuestiones la que más me impacto y la que más recuerdo. Por varias razones, después si quieres lo podemos hablar, pero esa fue una de las que mas me marco en muchos aspectos. Y después como que me acuerde, cosas puntuales, una de las primeras emergencias por ser la primera de bombero. Pero como distintivo es monticas. Por cuestiones física y psíquicas, muy de la mano, no lo recuerdo tanto por lo técnico ni por el evento en si, sino por todo lo que me paso a mí en esa emergencia, me golpeo mucho de manera física y psíquicamente, me impacto la escena y el momento de mi vida en el que fui a esa emergencia.

Había sido papa hace poco y venía a otro nivel, en ese momento lo hable con la psicóloga, venía a otro nivel, que no me había dado cuenta y estaba más senbilizado a lo mejor y con poco nivel de intervención y en ese momento mi hija tenía 6 meses, yo la cuidaba todas las mañana y de pronto estoy en esa escena. Y fue básicamente lo que me dijo la primer psicóloga que me atendió cuando llegue, que mi cabeza rechazo todo eso y yo no estaba apto para estar ahí. Fue en la que tuve un shok emocional, la única que me paso eso. Termine lo que tenía que hacer, lo que me asignaron, hacer el rescate de las últimas dos víctimas, cuando hago el recambio, me fui a la chata y no pude hacer más nada, creo que los que me vieron se dieron cuenta y me mandaron.

En síntomas, lo normal del stress de calor, y emocionalmente llore, fue la única emergencia en donde estuve bloqueado, como que no podía hablar y llore. En un momento cuando más o menos me acomode le saque el teléfono a un compañero y le

mande un mensaje a mi esposa para saber si mi hija estaba bien, porque en el momento de toque de sirena yo no había escuchado el Handy y me llaman, fui a dejar a mi hija con mi cuñada, de golpe y porrazo y entonces como que me quedo eso inconcluso y le mande a mi señora para saber si estaban cuidando la nena. Eso fue en la emergencia, tenía la cabeza en otro lado.

Y bueno ahí vieron que estaba muy afectado y ambulancia, suero y me volví al cuartel. Fui último, como último el llegar y el primero en volverse, ese el recuerdo más feo que tengo, para todos mis compañeros fue una emergencia enorme y la más importante y yo me bloquee y no pude seguir. Entiendo que se resolvió de 10, pero yo tengo un recuerdo negativo.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Siempre lo que más escuche, fue bajo el título de stress post traumático, tanto como sub oficial de la federación, como otros cursos que hice en la cruz roja, el tema era stress post traumático y de ahí lo que se es. Como reconocer lo que le puede pasar a una persona, como se puede manifestar. Lo que más me queda presente es el concepto que lo han explicado muchas veces es que la mente y el cuerpo se adapta, responde a una situación de crisis y después se muestra con distintas manifestaciones digamos. Después algunos comportamientos, pero no mucho mas. Eso me acuerdo relacionado a salud mental. También lo relaciono con el equilibrio de la vida cotidiana entre el trabajo, la familia, mis compañeros, no tengo recuerdos feos. Para mi podría ser eso. En general.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Para mi influye porque a primera vista, porque creo que es el único tema que no lo tenemos tan controlado. Yo si me paro desde el punto de vista de la función que cumpla en el cuartel, de controlar o de encargarme que se gestiona o se cumplan los aspectos que hacen a la respuesta en emergencias, la cabeza nuestra es lo mas difícil de controlar. Si bien en el cuartel siempre se le dio importancia, de la mano con muchos cambios culturales, este es uno que se puede ir metiendo también. Es importante que se trabaje, porque para hoy es el mas difícil de controlar dentro de la institución.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Puede llegar a ser, que si no hace falta el contacto directo con los fallecidos no lo tengo, o si lo tengo que hacer, no mirar la cara, no tomar contacto visual, solo técnico. Me ha pasado de tener que hacerlo y no mirarlo a la cara y listo.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Que me acuerde eso que te comentaba antes, de stress post traumático, alguna que otra charla acá en el cuartel, los cursos de la federación para sub oficial, hace 3 años. Pero nada constante ni tampoco me acuerdo mucho. Pero muy por arriba, y al paciente. Pero tampoco he tenido muchas situaciones ni experiencia.

Ahora que me preguntas me acorde de una situación, hace un tiempo, unas chicas que iban en un auto tuvieron un accidente en ruta 14, y cuando llegamos, comienzo a trabajar con una de ellas, la chica esta llama a la madre para hablarle y me da el teléfono para que yo hable, para que le explique y yo no sabía bien que le tenía que decir, y con toda la suerte que se cortó el teléfono porque se quedó sin batería, mientras le estaba explicando. Ahí fue una situación que no tuve herramientas en auxilios psicológicos por ejemplo, no tuve del todo en claro que le tendría que haber dicho a la madre de la chica. Si me acuerdo que me presente y que habían tenido un accidente, pero se cortó. Esa fue la situación de que no supe cómo responder.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mi pensándolo ahora, estaría bueno hacer algo que sea algo más periódico de si o si, cierta cantidad de veces por año tener una charla o una capacitación dentro de la institución, que nos sirva como herramienta o un taller o hablar sobre algún tema puntual. Que lo hacemos con otras cosas, pero más técnicas. Y esto no es tan periódico. Estaría bueno charlarlo más seguido y empezar a capacitarnos en serio.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Estaría bueno que es un tema que hay que empezar a trabajarlo desde el bombero, pero ligado a la experiencia que hayamos tenido nosotros, que sea aplicable. Es como el punto débil que e visto en otras charlas sobre psicología de la emergencia, como que está alejado de la realidad y tendríamos que plantearlo con las experiencias que tenemos

nosotros, adaptarlo a nuestra realidad, como por ejemplo “te acuerdas que a vos te paso esto...bueno tendrías que haber hecho esto...” para asociarlo si o si a algo que ya me paso. Por ser un tema abstracto y queda en el plano de cosas puntuales que me acuerdo que son as genéricas que en el plano de lo real por ahí no se aplican. Poner ejemplos seria.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Si, que podríamos aprovechar este cambio cultural de la institución para comenzar a hablar de estas cosas que capaz en otro momento no se podía o actualmente en otros cuarteles no se puede hablar de ciertas cosas.

Entrevista numero 8

Edad: 33 años

Familia: vivo solo, con mis perros

Trabajo: vendedor viajante, de insumos de ferretería industrial

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Comencé dentro del cuartel hace 3 años y medio. 2 años en el cuerpo activo.

Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?

¿Por qué?

La que más me acuerdo la del nenito de acá de la ruta, en la curva. Un accidente vehicular, el auto choca la columna, había una mujer atrapada, el nenito sale despedido del auto y el padre que estaba alcoholizado. Me acuerdo porque me pego un poco fuerte, por ser un menor, no tanto en la expresión de ver la criatura, no era el primer fallecido que veía, si el primer menor de edad, calculo que por ser menor. Me dio mucha pena de como quedo y que sea menor, salió despedido, y cuestión de ir armando la emergencia, en la columna se veía la mancha de sangre y ver el auto dado vuelta, te dabas cuenta que había pegado la cabeza contra la columna y había como rebotado, era impresionante. Si, tuve contacto con el cuerpo, fue cuando lo tuvimos que subir a la caja, no le hicimos ninguna atención ni nada. Después de monticas me acuerdo, no por estar, porque yo subía como bombero unas semana después, pero sí de venir al cuartel y quedarme y acordarme que el teléfono no paraba de sonar, era muy revolucionario.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Acá en el cuartel, no en el cuartel en si, sino en la regional, nos dieron psicología del la emergencia, pero muy por encima que todavía no era materia. Y ¿salud mental? Calculo que un equilibrio de un poco acomodar le cerebro, nose. Me ayudó mucho a mi el curso que tuvimos una vez en varadero, que hablaba de la parte emocional y cognitiva, de como uno en qué posición está ante una emergencia, como respondiente, en qué lugar me tengo que poner yo. Con las 5 preguntas, que, como, donde, cuando y porque. Porque si yo no estoy bien en eso no puedo cumplir con el rol o con mi función.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Para mí es re importante, totalmente, porque una de las cosas que me paso un tiempo después de ese accidente del nene, sentí no culpa, pero si raro en el sentido de que vas a un lugar y te sentir inútil, impotencia, ante una criatura que ya está muerta. Uno siempre dice, se me murió y en realidad se murió, no a mí, eso lo sé, pero bueno.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Para mí la mejor medida preventiva es leer, capacitarse, preguntar. Hablar de cómo se siente. Porque uno sale a la emergencia, y está todo bien, pero después uno tiene cosas que lo marcan, no pasa o te termina haciendo mal de alguna manera. La capacitación es una manera de prevenir para mí.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Tuvimos como aspirantes, se dio 4 horas como mucho que se habló de la psicología de la emergencia, de cómo atender a la víctima, pero no al bombero. Y como bombero asistí a la capacitación de varadero, una profesional Alicia, que para mí estuvo buena, se hablaron 4 horas, 1 solo día, fue más para el respondiente de emergencia. Me acuerdo de cómo manejar las emociones de como uno se enfrenta a eso y que hace para que no le impacte tanto y no bloquearse, vas a cumplir una función. Pero si me preguntas puntualmente es un poco entender en qué lugar estas cuando vas a responder a la emergencia y como te sentís.

Un ejemplo un caso, era eso de preguntarse lo de las 5 preguntas, no me paso nunca, pero no debe ser lo mismo, pero tranquilamente puede ser un familiar, pero si estoy ahí, debo saber responder. Ahora que me acuerdo se me paso, con la madre de un compañero, no era nada mío, pero sabía quién era, mi cabeza estaba en hacerle RCP y mirarlo al hijo porque en cualquier momento podía saltar y hacer cualquier cosa, y en ese momento fue hacer RCP varias veces, llore como un p... pero alomejor en ese momento una de las posibilidades era quebrarme y no hacer nada, entonces como que ahí piensas en la otra persona y no en uno.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

En la institución no se da, ni un curso, ni una charla. No hay capacitación interna. En la regional la única experiencia que tuve fue esa, pero después nunca mas. Y después en

varadero, fue un anexo que fuimos 4 bomberos nada mas. Me pareció siempre referido a la víctima y no al bombero, fue como ocupar las 4 horas con algo.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Estaría bueno hacer capacitaciones sobre como uno debería o entendería cumplir su función y que no te marque tanto o te bloquee. Digamos todas son diferentes las emergencias, pero estaría bueno ver como poder estar lucidos. Trabajar sobre el trabajo en equipo, como estamos como grupo, todo eso estaría bueno verlo. Por ahí me cuesta hablar de algunas cosas críticas mías y que puedo ver, y capaz que a otro compañero le está pasando lo mismo. Estaría bueno generar un espacio para poder hablar, a veces lo hacemos después de una emergencia, que sea muy impactante, pero se habla ahí y queda ahí, son 10 15 minutos y ya quedo ahí y capaz que nose, a los 3 meses o 6 meses y capaz que te viene un recuerdo. O vez a tu sobrino arriba del auto sin cinturón y te viene la imagen y bueno, es importante hacer algo en relaciona eso.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Qué se yo por ahí yo no tengo tantos años de bombero, pasa a veces que te quedas con cosas guardadas y por ahí hay alguien de muchos más años de experiencia y a vos te parece una boludes contarle, o es innecesario contarle, porque me pasa a mí y no a vos. Pero bueno. Estaría bueno empezar a hablar de ciertas cosas.

Entrevista numero 9

Edad: 46 años

Familia: casado y 1 hijo

Trabajo: protección civil, atención teléfonos

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

23 años dentro del cuartel, estuve 1 año afuera, motivos personales, me mude a rosario en ese momento.

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Si, la que más me acuerdo patente en soldini una emergencia que se había quedado una auto arriba de otro, había una lluvia, una tormenta muy fuerte, al rato nos avisan del accidente, fue hace un par de años atrás, 10 años maso menos. Y me acuerdo de eso porque justo estábamos atendiendo, por lo menos yo estaba atendiendo a un nenito adelante que estaba con la mama, cuando lo saco, se lo voy a entregar al médico del SIES, el nene hace una respiración y murió en ese momento, prácticamente murió en ms brazos, y me quedo esa imagen. Después en la curva de la muerte también hubo muchos, uno particularmente fue uno de un camión que se había volcado, por como había quedado la cabina parecía que ya esta, que había muerto el chofer, cuando llegamos, la policía que llego antes nos dice que no había nada que hacer, digamos no lo había tocado al chofer, pero ellos creían que ya estaba muerto. Cuando empezamos a trabajar, al atender al paciente, entre los fierros llegó a tocarle la mano y me apreta, y ahí empecé a hablar con él y me di cuenta que estaba vivo. Me acuerdo de esa situación porque fue muy loco que haya sobrevivido.

Otra de las emergencias que me acuerdo seguro porque es esa estuve involucrado, fue hace mucho tiempo, casi 20 años atrás, en cabin 9 un incendio, que por una cosa o por otra nos fuimos dando cuenta que adentro de la casa había más de 50 garrafas, todo empezó a explotar y cuando me meto x uno de los huecos que habíamos hecho para enfriar, me despide como 5 metros para arriba y me prende fuego completo. En ese momento pensé que me moría. Después fui a parar al hospital y con mucho tiempo estuve en terapia intensiva, hasta que sali y me fui recuperando, una señora me curo de

las quemaduras y con eso no me quedaron manchas, pero estaba muy quemado, estaba desfigurado.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mi podría ser relacionado con sentirse bien, por ahí lo veo de mantener mi salud mental de trabajar desde otro lugar acá adentro, ya soy grande y por ahí puedo aportar otras cosas. Es importante el compañerismo y esta bueno para sentirse bien acá adentro.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Para mi influye mucho, porque pasamos muchas horas acá adentro, es imposible si estas mal, pasarlo acá adentro. Es muy importante para salir a trabajar bien y seguro.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Nose, para mi podría ser hablar, para que las cosas salgan a la luz, hay que hablarlas. Pero yo no traigo los problemas miso en mi casa, me enfoco en la emergencia y después trato de no traer las cosas de mi casa aca o de aca a mi casa. Me ha pasado que conocía a una persona que fallece en un accidente, era mi compañero de trabajo, y ahí lo único que pude hacer fue pedirle a mi jefe que no quería trabajar, le explique la situación y me entendió, pero no podía trabajar, porque creo que yo me quede con otra imagen de esa persona y de repente lo tenía muerto en el suelo y no podía entender muy bien.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

Mira en relaciona la psicología de la emergencia en su momento cuando yo ingrese y hasta el día de hoy no hay nada actualizado, si me preguntas no te puedo decir nada, porque no tengo conocimiento de eso. Alguna que otra hubo de la regional, pero por trabajo no pude asistir, después no me acuerdo de que se haya dado otra vez.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mi estaría bien poder hablar más sobre esto, porque es algo que pasa todos los días y lo usamos mucho en rescate o uno mismo, como trabaja, como se desempeña. Estaría bien poder meterlo dentro de la capacitación macro.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Bueno, estaría bueno poder pensar en esto más a largo plazo, nose. Capaz que también en una atención a los bomberos y no tanto a la víctima.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

Que me parece bien este estudio, está bueno hablar de estas cosas y poder escuchar a los bomberos que más que lo técnico también tenemos otras cosas que decir. Muchas gracias

Entrevista numero 10

Edad: 45 años

Familia: esposa y 3 hijos

Trabajo: Metalúrgico

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

8 años seguidos, me retire durante 10 años y volví a ingresar en la época del evento de calle salta. Por cuestiones familiares fue que me aleje del cuartel. Así que 4 años sin parar dentro del cuartel, volví a hacer y a actualizarme dentro de la capacitación de bomberos. De cuando me fui a ahora, es muy distinto y hay mas capacitación, mas reglamentación, es distinto.

Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?

¿Por qué?

Una de las que me acuerdo mucho es la de una explosión de un auto, estaba cargando una garrafa y le voló una pierna y al otro lo abrió completo, fue impactante, se nos murió en los brazos a nosotros, pero en ese momento no hay tanto apoyo dentro del cuartel. Ahora se hace un seguimiento, pero es más informal.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Para mí es como la tranquilidad que uno pueda tener dentro del cuartel, dejar la familia x un lado y el trabajo por otro. Para mí es como una triada, esas tres cosas que tenemos que tener como un equilibrio.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo? ¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Para mi es importante poder manejar las 3 cosas, trato de estar con mi familia, estar tiempo justo en el cuartel y trabajar lo justo. Entendí con el tiempo también que el cuartel no es todo y tengo una familia también. Pero como preventivo podría ser estar bien con esos tres puntos.

Es muy importante la salud mental porque hay que tenerlo en cuenta en la manera de trabajar después en la escena, puede afectar el trabajo.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

En relación a eso, ya te digo, cuando volví al cuartel hice los exámenes para volver a trabajar dentro de la institución, pero nunca se habló de psicología de la emergencia y no me acuerdo tampoco de haber concurrido por medios propios, como que a veces e acude a algo más de sentido común.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mi es poca, estaría bien darle un poco más de atención a la mirada al bombero voluntario.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Estaría bien poder hablar del recorrido de cada uno dentro del cuarte, para mi es importante. Creo que hay que darle bola a lo que tienen para decir los bomberos y que siempre es más importante la prevención creo.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

No. Nada, por mi estaría bien así y ojala se pueda trabajar de ahora en más con esto teniéndolo en cuenta.

Entrevista numero 11

Edad: 32 años

Familia: esposa e hija en camino

Trabajo: asistente escolar, portero en una escuela

Jefe del cuerpo activo

¿Cuánto tiempo llevas dentro de la institución siendo Bombero?

Desde el 2001, 19 años dentro, entre como cadete, pero dentro del cuerpo activo 2004. Jefe del cuerpo activo desde el 2016, cursando el 4to. Se cambia de jefe de cuerpo activo cada 4 años, a veces puede seguir un poco más, depende de la situación. Los jefes salen de la jefatura

*Dentro de tu recorrido en las emergencias, ¿hay alguna que recuerdes más que otra?
¿Por qué?*

Las más significantes que nos dejaron un montón de aprendizaje por distintas cuestiones, fueron Gemplast (una fábrica de plásticos), monticas, después otros incendios de fábricas o del depósito de la municipalidad. En relación interesante en lo técnico, de cómo aplicar lo que uno viene aprendiendo ahí. En relación a limitaciones o impedimentos, fueron energéticos, físico. La de monticas, logre hacer un rescate y parar porque me bajaba la presión, fue el día más caluroso del año. Y después por lo mismo fueron incendios de campo.

Posicionándote como jefe del cuerpo activo, te ha costado manejar alguna emergencia?

Me manejo bien., lo único que por ahí me ha costado mucho al principio, porque no hay ningún manual que te enseñe realmente como liderar y aun así exista, es difícil porque hay personas del otro lado, entonces muchas veces los equilibrios son difíciles, de cuando aplicar un poco más de mano dura o más flexible, aprender eso lleva un tiempo. Y por el lado de la emergencia no me ha costado porque venía como segundo jefe y ya tenía emergencias a cargo y al tener un ritmo de trabajo y tener todo estandarizado, por ahí se hace más sencillo y se mantiene un procedimiento. Me costó manejar el grupo al principio, hoy ya no, y e madurado un montón de cuestiones. Apelando a sentido común, experiencia de otros jefes, lectura sobre liderazgo, videos, de todo.. Que me

pueda ayudar a manejar algunas situaciones, después de ahí vas viendo que te sirve y que no porque eso depende.

¿Qué conocimiento podrías aportar sobre Salud Mental?

Uf, es bastante amplia. Para mi salud mental es algo básico de las personas, digamos, propio de las necesidades biológicas, como así atendemos la salud biológica, debemos atender la salud mental. Yo lo veo así, de manera general. Porque tiene que ser atendido, como cuando nos duele algo vamos al médico y por ahí si te pasan otras cosas es más difícil de explicar y de asumir. Para mi es súper importante por cuestiones que uno tiene que ir resolviendo. Yo he ido a terapia y a mí me hizo muy muy bien, me ayudo a enfrentar varias limitaciones propias y cuestiones personales. Para mi abocado a lo personal es eso.

En cuanto a lo institucional, del trabajo del bombero, me parece muy importante por el hecho de que hay 40 personas que vienen de cultural diferentes, enseñanzas diferentes y por ahí no podemos generalizar con lo que le pasa al otro, por ahí el error más común del jefe es pensar, bueno, si a mí no me afecto, al otro tampoco. Y no es así. Entonces hay que dar los ámbitos, generarlo, para poder hablar de estos temas, nose, como que emergencia te marco más, porque, esas cosas.

Es importante para ver porque una persona cambia su comportamiento, en vez de decir, bueno, esta persona no esta trabajando, le damos la baja... no, pensar que le puede estar pasando y plantearse también como grupo o con la institución. Desde el lugar que tenemos estamos tratando de hacer un cambio de paradigma, porque vemos que es necesario. Haciendo reuniones luego de alguna emergencia, pero nosotros como jefatura y dirigentes, estamos limitados en poder detectar en que tipo de emergencias hablar y cuáles no. Porque solo nos podemos dar cuenta con el comportamiento, pero a veces no podemos hacerlo.

Dentro del ámbito de trabajo del Bombero Voluntario ¿Crees que influye Salud Mental? ¿Cómo?

Puede influir mucho, es sumamente importante para nosotros oca adentro, y es importante empezar a dar pasos para mantener un equilibrio dentro de la institución. Nosotros lo pensamos desde un hecho puntual hace mucho tiempo, cuando yo era bombero razo, un compañero manifestó que no podía dormir si no era con la luz

prendida y la gente que era jefatura, se le reía y yo con el grupo, que hoy son mis compañeros de jefatura, te ponías a pensar que esas cosas no estaban bien, que algo estaba pasando, es apersona se termina yendo del cuartel, por cuestiones personales, que estimo que debe ser por lo mismo claro. Pero se termina yendo y nunca supimos si paso algo o no.

Y hoy como jefatura nos planteamos bueno, acá esto existe y hay que trabajarlo y para mi es importante e influye mucho la salud mental dentro de nuestro trabajo respondiendo a las emergencias.

¿Qué tipo de medidas preventivas podrían tomarse?

Tratamos o trato de que el contenido de la emergencia no sea tan directo para quienes no lo quieran ver, digamos, que los nuevos o los que no hace tanto que están en el cuerpo activo, no tengan un contacto directo con escenas muy fuertes, a veces se puede hacer y a veces no. El tema de trabajar la prevención en psicología de la emergencia viene muy relacionado al tipo de capacitación que tenemos nosotros, porque hemos dado alguna vez algunos puntos sobre el tema, pero siempre por una cosa o por otra, terminamos enfocándonos sobre lo técnico de nuestra profesión. A veces pretendes hablar sobre la emergencia a modo de que puedan decir algo sobre lo que les pasa, pero en el medio tenes factores como el cansancio, la frustración y otras cosas que te limitan a hacer quedar a un bombero hasta las una de la madrugada.

¿Qué conocimiento puedes aportar en relación a los módulos desarrollados sobre psicología de la emergencia dentro de tu capacitación como Bombero Voluntario?

La única capacitación que yo he recibido por fuera del cuartel han sido desde los cursos de escalafonamiento que uno debe rendir, todos los escalafones tiene un taller de psicología de la emergencia que duran 1 fin de semana, hay que tener en cuenta que estos módulos se dan y se pueden rendir cada 6 años. Lo que me acuerdo de los primeros escalafones no me servía nada, no le encontraba ningún sentido, para mí no era aplicable, en relaciona por ejemplo: hacer más juegos con tus integrantes del cuerpo activo, para integrarte, para sacar el liderazgo, y no me parecían una prioridad y fundamental para eso la psicología de la emergencia, pensé que apuntaba a otra cosa.

Recién en el curso de oficial en jefe, que hice el año pasado, trabajamos defusing y debriefien, fue la primera vez que lo tratamos, no era la primera vez que lo escuchaba,

pero sí que lo veía desde la federación. Ahí pude ver cuando aplicar uno y cuando aplicar el otro y en que situaciones. Eso sí me pareció más interesante. Pero de todas maneras también duro 8 horas en total, 1 fin de semana.

¿Qué opinas en relación al tipo de capacitación brindada sobre Salud Mental dentro del ámbito de emergencias?

Para mí está bien la capacitación, hablar de comer sano, cuidarse, dormir y demás está bien, porque de hecho nuestro trabajo necesita de eso, pero después lo tenes que llevar a la cultura argentina, de santa fe, de Pérez, entonces ahí está bueno, pero hay que adaptarlo y hacerlo consciente porque si no, no tiene ningún sentido si lo tenes que imponer. Tiene que ser un estilo de vida, sino es una orden más dentro de la institución.

Pero estaría bien trabajarlo con más profundidad, dentro de la institución, teniendo en cuenta varias herramientas para el bombero, porque debería de ser un conjunto de herramientas en relación a salud mental, dependiendo del grupo, lo que tome el grupo y lo que deje. Porque podemos aplicar cualquier cosa, pero si el grupo no se hace el tiempo y lo hace consciente no sirve.

Si podrías proponer un proyecto o plantear una idea en relación a la importancia de la psicología en emergencia, ¿Cuál sería?

Comenzar, eso sería a modo general. Comenzar con algo y después al todo, porque hablamos de psicología de la emergencia y no trabajamos sobre eso, entonces una idea o un proyecto sería comenzar. Comenzar con la forma preventiva, tomar la decisión seria y hacerlo.

¿Algo que quieras agregar o compartir?

En relación a la pregunta anterior capaz que agregaría la importancia de trabajar sobre el grupo, la contención entre compañeros a trabajarlo individualmente, digamos así por pasos, pero eso sería para mí, nose. Y por último para atención a la víctima. Porque para eso hay que estar preparado y conformarnos bien como equipo.

