



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

QUAN ACABA L'ATENCIÓ MÈDICA I COMENÇA L'ATENCIÓ PSICOLÒGICA

M^a Carmen Rius Bricoller; Jordi Frau Carreras; Alba Lozano Marcó.
Servei d'Urgències Hospital de Figueres i Unitat de crisi i emergències d'Axios Suport
Psicològic a l'Administració.

INTRODUCCIÓ:

Els professionals d'emergències treballem constantment en situacions que posen en risc la vida i la integritat física de les persones. Aquestes situacions provoquen un alt impacte emocional a pacients, familiars i en ocasions als propis professionals. Una intervenció psicològica el més immediat possible a l'incident millora l'afrontament de la situació i prevé trastorns psicopatològics posteriors. D'aquí la creixent participació del psicòleg en l'atenció a les emergències.

OBJECTIUS:

Analitzar els àmbits d'intervenció i el rol del psicòleg en un programa de suport i atenció psicològica en emergències.

METODOLOGIA:

Anàlisi descriptiu retrospectiu de les intervencions realitzades des de la posada en marxa d'un programa d'intervenció psicològica en emergències fins a l'actualitat (juliol 2009 – desembre 2017). S'han recollit dades referents al total d'intervencions i persones ateses; tipus d'incident, professional alertant i recursos disponibles per donar resposta a l'emergència .

RESULTATS:

Al llarg d'aquests anys s'han realitzat 147 intervencions (139 d'aquestes en els darrers 5 anys) i s'han atès un total de 1062 persones (en intervencions individuals i grupals). En el 63,2% dels casos han sol·licitat la intervenció Policia Local i Mossos d'Esquadra, sent les causes més freqüents: mort inesperada mèdica o traumàtica (35,6%); temptativa de suïcidi o suïcidi consumat (17,6%) i agressions sexuals (15,64%). Un 3% de casos corresponen a incidents de múltiples víctimes. En la majoria d'intervencions ha estat suficient la presència d'un sol psicòleg i la supervisió del coordinador de l'equip.

CONCLUSIONS:

Els darrers anys s'ha constatat un augment significatiu de la demanda d'intervenció psicològica en situacions d'alt impacte emocional (mort sobtada, suïcidi, agressions sexuals, etc). Això converteix al psicòleg en un professional més en el món de les urgències i emergències. Caldrà treballar conjuntament per establir àmbits de treball i protocols d'actuació.