



PAUTAS DE MANEJO DE PATOLOGÍA PSICOSOMÁTICA PARA TÉCNICOS EN EMERGENCIAS

AUTORES: Pacheco Tabuena, T; Gómez-Mascaraque Pérez, F.J.; Alonso Rius, J.J.; Carrión Pereda, A. Subdirección General SAMUR-Protección Civil. Ayuntamiento de Madrid

INTRODUCCIÓN:

El presente estudio se encuadra dentro de un Servicio de Emergencia Extrahospitalaria (SAMUR - Protección Civil) el cuál atiende a lo largo del año numerosos pacientes con patología psicosomática en vía pública, presentándose como elemento único o asociado a otro tipo de patología de índole médica. Dicho estudio pretende dar a conocer pautas de manejo específicas en crisis de ansiedad con base psicopatológica o como respuesta a un agente estresor psicosocial, dirigidas principalmente a técnicos en emergencias médicas.



OBJETIVOS:

- (1) Cuantificar los casos de crisis de ansiedad atendidos por técnicos en emergencias en SAMUR – PC.
- (2) Establecer las pautas de manejo de crisis de ansiedad, identificación de sintomatología y diagnóstico diferencial.

METODOLOGÍA:

- 1ª Parte:
Cuantitativa y Longitudinal
- 2ª Parte:
Estudio descriptivo en base a los pacientes atendidos por SAMUR-PC durante el año 2006 con códigos iniciales de patología psicosomática.

RESULTADOS:

Han sido atendidos un **74.9% (4.177 casos)** de patología psicosomática en el 2006 por parte de Técnicos en Emergencias, sobre un total de 5.577 casos. La intervención en casos de crisis de ansiedad ha de constar de 3 fases :



EVALUACIÓN

- . Sintomatología en áreas: cognitiva, fisiológica, emocional y motora.
- . Descartar otra patología.
- . Evaluar existencia de anteriores episodios y tratamiento.
- . Valorar suceso precipitante de la crisis.

INTERVENCIÓN

- . Fomentar la puesta en marcha de técnicas de respiración abdominal.
- . Facilitar expresión emocional y verbal.
- . Facilitar la distracción cognitiva para eliminar la auto-observación en sensaciones corporales.
- . Normalizar síntomas presentes y explicación de la “curva de ansiedad”.

RESOLUCIÓN

- . Información sobre tratamiento especializado en caso de repetirse episodio.
- . Finalizar intervención con apoyo social adecuado.
- ó
- . Traslado a centro hospitalario para valoración psiquiátrica. (si la sintomatología no remite)



CONCLUSIONES:

Los técnicos en emergencias atienden dentro del Servicio, el mayor volumen de pacientes que presentan un episodio o trastorno de ansiedad, por lo que se considera necesaria la formación específica en la valoración y manejo de estos pacientes. Con el modelo de actuación presentado, se pretende favorecer una adecuada resolución o evolución de la patología que presentan; favoreciendo la derivación al tratamiento adecuado y evitando con ello la cronificación del problema.