

# Importancia del debriefing en equipos de psicólogos (APSIDE), durante su participación en la emergencia sanitaria COVID-19

Mario Durán Álvarez<sup>1</sup>

Julia Claudia Velázquez Cardoso<sup>2</sup>

APSIDE: Atención psicológica en Desastres; México, 2023

---

1 Mtro. En Psicología. Coordinador de Voluntarios.  
Correos:mduran@psicoterapiayneuropsicologia.org apside@psicoterapiayneuropsicologia.org

2 Mtra. Psicología. Coordinadora de Capacitación.  
Correos:jvelazquez@psicoterapiayneuropsicologia.org apside@psicoterapiayneuropsicologia.org

## Resumen

La emergencia sanitaria por COVID-19, generó la activación de muchos de los equipos de psicología a nivel mundial, Atención Psicológica en Desastres "APSIDE" grupo de voluntarios, se organizó e implementó la ruta de intervención para ofrecer atención emocional a diferentes instancias de salud, protección civil, servicio de orientación telefónica, escuelas públicas y privadas, atendiendo a profesionales de salud, trabajadores sociales, profesores y familiares, así como diversos equipos de respuesta involucrados en las labores sanitarias.

Los psicólogos voluntarios ha participado en diversas intervenciones en desastre como: huracanes, lluvias torrenciales, sismos, e incidentes críticos, observando la importancia de cuidar la salud mental de los psicólogos, por ello se implementó la técnica del debriefing después de cada jornada de trabajo, siendo un requisito fundamental asistir a la sesión de higiene mental; durante la emergencia sanitaria se programado generalmente en fines de semana, la técnica fue guiada por psicólogos debidamente capacitados.

El objetivo de la presente investigación es explorar la importancia del debriefing en la salud mental de los psicólogos intervinientes de APSIDE durante su desempeño en la pandemia por COVID-19.

De la metodología cualitativa, se utilizó el diseño fenomenológico (Hernández, et al, 2016), para la recolección de la información se aplicando la encuesta "evaluación interna operativo COVID-19" a 50 psicólogos, en su mayoría mujeres, con un rango de edad de 23 a 62 años.

Se realizó la categorización de los resultados mediante experiencias comunes y diferentes, de psicólogos participantes.

Concluimos en función de las experiencias comunes la relevancia del debriefing como un espacio de expresión frente al desgaste emocional de los voluntarios, durante su labor de intervención individual y grupal a la población afectada por la emergencia sanitaria. El debriefing se establece como parte fundamental de una diversidad de estrategias en caminadas a la protección de la salud mental en los psicólogos intervinientes durante su labor frente a la pandemia por COVID-19, (Duran & Velázquez, 2022).

## Introducción

### Contenido del Debriefing

El “debriefing” técnica crea en 1983 por J. Mitchell, sus siglas en inglés como (Critical Incident Stress Debriefing) se trata de una técnica grupal o individual, que permite elaborar las experiencias vividas durante la participación de los grupos humanitario o equipos de respuesta después de haber regresado de una emergencia o desastre (Baolan et al, 2007)

Documentos publicados por de la OMS (2009) y Esfera (2018) enfatizan al “debriefing” como parte de higiene mental donde se solicita a los asistentes describan de manera sistemática el acontecimiento traumático, percepciones, pensamientos y reacciones emocionales.

Diversos autores establecen que el “debriefing” fue estructurado en un principio para ser aplicado a profesionales de emergencias. Debido a sus resultados positivos se expandió su ámbito de aplicación a víctimas secundarias como personal hospitalario o militares, e inclusive se incentivó la aplicación en víctimas directas o sus familiares (Ferrari et al, 2017).

Para el presente estudio nos enfocaremos en el debriefing dirigido a los equipos de respuesta, a diferencia del denominado “debriefing psicológico”, altamente cuestionado como una herramienta de intervención en situaciones críticas y en alguna afectación psicológica.

La técnica de debriefing trata que los participantes en formato grupal permitan la expresión de las acciones realizadas que pueda haber generado un trauma o haber experimentado una experiencia traumática, con la intención de pro-

mover el desahogo emocional, en lo cognitivo y de percepciones, normalizar las historias que suceden con otros profesionales en la misma situación, para continuar con las actividades subsecuentes.

El debriefing, se divide en distintas fases (Santacruz, 2008 y Tejada, 2013), que se mencionan a continuación:

- a. Introducción, aclarar los objetivos de la actividad, enfatizando que no es un proceso psicoterapéutico.
- b. Descripción los hechos, promover que los asistentes relaten la situación vivida, lo que cada persona vio, olió, tocó, escuchó.
- c. Compartir pensamientos, motivar para que los asistentes cuenten lo que piensan en relación con el suceso traumático y/o con el trabajo realizado.
- d. Compartir sentimientos, alentar a la elaboración de los sentimientos sobre lo acontecido, mediante la lluvia de ideas con respecto a los acontecimientos de la operatividad y en general.
- e. Compartir reacciones emocionales, identificar las reacciones físicas o psicológicas generadas durante el evento, para reducir la sensación de vulnerabilidad que normalmente se tiene ante emociones desbordadas.
- f. De aprendizaje, normalizar las experiencias de los participantes ante la magnitud de la experiencia vivida.
- g. De re-ingreso, realizar un resumen de lo ocurrido, contestar a cualquier pregunta y desarrollar un plan para las acciones futuras.

Para implementar la técnica, se debe llevar a cabo principalmente en un entorno grupal de personas que han participado en una situación

de emergencia y/o operativo, haciendo énfasis que se trata de una sesión de higiene, puntualizando una estricta confidencialidad al interior del grupo. Dependiendo del tamaño del grupo la actividad tiene una duración de hora y media a dos 2 horas y media, es importante cubrir todas las fases del debriefing con el objetivo de facilitar la ventilación de las diferentes áreas (pensamientos, sentimientos y conducta) de los asistentes. La o él facilitador tienen la responsabilidad de realizar el cierre y observar el desgaste emocional en el equipo de respuesta en turno, para tomar las acciones pertinentes.

Diversos autores hace énfasis en la importancia de no tener reuniones de debriefing mientras se estén realizando la actividad de operación en desastre, se recomienda que el tiempo ideal para realizar la técnica del debriefing, debe suceder después de haber terminado totalmente el trabajo de operativo y equivalente al número de días que se estuvo laborando (Mitchell y Everly ,1997).

De los objetivos relacionados con los efectos, hacia el personal que participa en la técnica del debriefing, Tejada (2013):

- Aliviar el estrés tras el evento
- Motivar a la expresión de sentimientos, reacciones y pensamientos
- Favorecer el apoyo intragrupal
- Prevenir secuelas psicopatológicas
- Normalizar la experiencia
- Identificar personas en riesgos

Benéficos del debriefing:

- Ordenar el relato de una forma coherente, es decir lógico y ordenado
- Pasar de la memoria traumática a la memoria narrativa

- Integrar la experiencia vivida o traumática
- Continuar con las actividades de la atención en caso necesario
- Prevenir efectos emocionales

## Debriefing en los equipos de respuesta

La OMS (2009) en su plan de salud mental durante la pandemia, recomienda que después de la intervención los equipos de respuesta reciban atención a su salud mental, sugiriendo 2 aspectos relacionados con los objetivos del debriefing como:

- Generar espacios de reflexión, catarsis, integración y sistematización de la experiencia, reconocer el enojo de algunos, no como algo personal, sino como expresión de frustración, culpa o preocupación. Estimular que entre ellos se manifieste el apoyo, solidaridad, reconocimiento y aprecio mutuo.
- Siempre que sea factible, los equipos implicados en la emergencia deben de pasar por un proceso de atención o acompañamiento psicológico grupal.

Por ejemplo el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), aplica debriefing a los equipos profesionales de rescate, se lleva a cabo después de tres días de haber regresado de una misión, se realiza en una sesión estructurada en cuatro etapas, con una duración de 2 a 3 horas, el grupo puede estar conformado por 15 a 20 participantes, dirigido por dos coordinadores capacitados en la técnica, el principal objetivo es llevar a los asistentes a expresar de manera progresiva las emociones en relación al evento traumático (Tejada, 2013).

El CICR considera que el debriefing debe ser aplicado en situaciones como:

- Catástrofes, masacres a gran escala
- Toma de rehenes, inclusive si son colaboradores
- Situación de sobrecarga profesional grave en un contexto amenazador y emocionalmente duro
- Toda situación de carga emocional intensa
- Fallos de seguridad con muertos y/o heridos graves
- Fallos en la seguridad con amenazas graves hacia los equipos colaboradores

En un estudio realizado por Healy (2013) donde participaron enfermeras y médicos de los diversos áreas de Urgencias en Irlanda, 84% de los participantes hace referencia a la importancia del debriefing después de incidentes críticos, quienes reconocen la importancia de la técnica como un apoyo a la salud mental, es el personal de mayor experiencia ante situaciones estresantes.

Prieto y cols (2020), realizaron una revisión sistemática sobre la "reducción de efectos emocionales negativos en trabajadores del área de emergencias y catástrofes mediante técnicas de catarsis", diversos autores menciona que el debriefing ofrece un lugar para descargar las emociones y permite reducir el impacto del estrés en la vida de los trabajadores de emergencias, funciona como una red de apoyo para que se puedan reconstruir sus experiencias, verbalizando pensamientos y sentimientos, así como reducir el impacto en sus vidas.

Existen trabajos de la aplicación del debriefing en los equipos de respuesta para quienes participan en situaciones de emergencia y desastres, son aplicadas en la experiencia de diver-

sos grupos en Latinoamérica tanto en grupos humanitarios, bomberos, área médica y psicológica, buscadores de cuerpos, entre otros, con poca información y sustento bibliográfico.

## Antecedentes del debriefing aplicado a los equipos de psicología en situaciones de emergencia y desastre

Antecedentes del debriefing aplicado a los equipos de psicología en situaciones de emergencia y desastre

El trabajo realizado durante la investigación "Experiencia del debriefing en ambos grupos de acompañamiento psicólogos voluntarios de la Universidad Rafael Landívar en la intervención post-desastre en San Marcos" realizado por Mendez (2014), personal que realizó intervención en los meses de noviembre 2012 y febrero 2013 en Guatemala, a causa de un sismo de 7.2 escala de Richter.

Por el nivel de afectación se convocó a personal para la atención psicológica a los damnificados, respondiendo al llamado 3 grupos de estudiantes de Universidad Landívar, a pesar de no contar con alguna capacitación específica para la intervención hacia la población.

En esta investigación se propusieron analizar la experiencia del debriefing de ambos grupos de acompañamiento de psicólogos voluntarios de U.R.L en la intervención post-desastre en San Marcos. Encontrando que la técnica ayuda a mitigar los efectos emocionales por la atención a la población afectada, permite reincorporarse a las siguientes labores de intervención, sirvió para identificarse con los demás compañeros sobre las experiencias y promover la descarga emocional.

En otra investigación (Durán & Velázquez, 2022) sobre las "Estrategias de protección para los psicólogos intervinientes en APSIDE ante la pandemia por Covid-19" se hace referencia a las estrategias implementadas por el equipo de psicólogos voluntarios antes y durante la atención dirigida a profesionales de salud, educación, administrativa, legal y población en general.

Las estrategias de protección consistieron en diversas etapas durante la intervención que tuvo una duración de 6 meses y 2 meses, en diferentes periodos, las siguientes son:

- I. Registro de voluntarios
- II. Capacitación en 3 niveles
- III. Intervención individual y grupal
- IV. Higiene mental (debriefing)
- V. Operatividad
- VI. Cierre e Informes de actividades

## Desgaste emocional en equipos de respuesta durante la pandemia

El personal de salud fue el más expuesto a estresores debido a la pandemia, desconocimiento de una enfermedad emergente, se enfrentaron a grandes retos, y exigencias como capacitación en el inmediato, atención a personas contagiadas, grandes jornadas laborales y presión por parte de la sociedad; además de las implicaciones personales e individuales, por ejemplo dejar de ver a su familia por largos periodos de tiempo, autores como Lai et al (2020) en relación a la salud mental, encontraron repercusiones emocionales en médicos y enfermeras, quienes reconocieron sentirse angustiados con síntomas de ansiedad y presentar insomnio, el personal de primera línea presentó mayores síntomas (citado en Martínez, 2020).

Constantemente los medios de comunicación reportaron que personal de primera línea enfrentó diversas situaciones, discriminación a médicos y de enfermería, por parte de sus vecinos ante la posibilidad de contagio, pero posteriormente se ritualizó el aplauso de agradecimiento a profesionales de la salud, como un intento para fomentar la no estigmatización (Scholten et al, 2020).

El autor anterior, menciona que los profesionales de la salud mental que realizaron labores desde casa, se enfrentaron a una rutina laboral, realizando sus funciones en el modelo "home office" para organizarse, comunicarse, atender y tener contacto directo con usuarios /pacientes, empresas e instituciones, la implementación y poca capacitación previa sobre la modalidad virtual generó cierto impacto emocional entre las y los trabajadores.

En el transcurso de la pandemia se dibujó un ambiente laboral inseguro, horas extensas de trabajo, la escasez de suministros para realizar sus labores, la información confusa o nula al momento de hacer frente a la emergencia sanitaria, situaciones estresante que pueden llevar a los equipos de salud al burnout, por lo tanto se requieren de atención para elaborar y prevenir el síndrome del quemado (Scholten et al, ibidem).

## Actividades de APSIDE ante la emergencia sanitaria COVID-19

El programa de atención psicológica en desastres (APSIDE) conformado por psicólogos voluntarios, comenzaron actividades en marzo del 2020, días después de declararse emergencia sanitaria por COVID-19 en México, para llevar a cabo las acciones se revisó

## Método

documentación relacionada con la sintomatología del virus, acciones de las instituciones de salud pública, nuestra estrategia de intervención se fundamentó en los principios del proyecto Esfera creado en 1997 donde se establece, que las personas afectadas por un desastre o un conflicto armado tienen derecho a vivir con dignidad, recibir asistencia y tomar todas las medidas posibles para aliviar el sufrimiento humano (Esfera, 2018). Además la Organización Mundial de Salud en el documento "Protección de la Salud mental en situaciones de epidemia" (OMS, 2009), considera tres momentos de intervención (antes, durante y después) en cuatro grupos de la población:

- a. Enfermos
- b. Sobrevivientes de la enfermedad
- c. Quienes pueden potencialmente enfermar y haber experimentado pérdidas importantes (familiares amigos o vecinos)
- d. Equipos de repuesta que trabajan en la emergencia

La intervención psicológica que estuvo dividida en 2 etapas, se llevaron a cabo sesiones de higiene mental (debriefing) de manera periódica, a nivel grupal, dicha actividad se constituye como un requisito para los psicólogos voluntarios, después de una jornada de trabajo y así sucesivamente hasta concluir su voluntariado.

El interés de la presente investigación se centra en explorar la importancia del debriefing en la salud mental de los psicólogos intervinientes de APSIDE durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

De un población de 125 voluntarios, se tomó una muestra de psicólogos quienes realizaron diversas actividades como: capacitación en los tres niveles de atención, proporcionar cada dos meses sus disponibilidad de atención, intervención psicológica a nivel individual o grupal, trabajo en diadas (co-terapeutas o co-facilitadores) en ambos tipos de intervención, asistencia a los grupos de higiene mental (debriefing), continuo contacto en la logística de intervención y asistencia en el cierre de operaciones e informe de la operación COVID-19.

La muestra conformada por egresados de diversas universidades públicas, 40 mujeres y 11 varones, originarios de diferentes estados del país: Ciudad de México, Guerrero, Estado de México, Mérida y Zacatecas, rango de edad: 23 a 62; periodo de participación promedio de 4.5 meses, 25 de los psicólogos contaba con experiencia previa en atención a situaciones de desastre.

La asistencia y participación al debriefing sucedía después de un periodo de intervención psicológica individual y grupal, es decir cada 2 o 3 semanas, fue requisito asistir a la actividad de higiene mensual para continuar con las actividades de Intervención. Las acciones antes mencionadas se realizaron en dos momentos, la primera etapa fue de 6 meses y posteriormente de 2 meses; con la intención de continuar con labores pendientes y ultimar detalles de cierre, así como entrega de reconocimientos a voluntarios participantes.

El debriefing se realizó de acuerdo al formato para la sesión de Jeffrey Mitchell de 7 fases, con observancia de las siguientes reglas de participación en las sesiones:

1. Hablar por en primera persona.
2. Las jerarquías no existen durante las sesiones.
3. No se permite la presencia de personal de prensa o cualquiera ajenas.
4. Una vez iniciada la sesión no se puede interrumpir
5. No se permite investigar, criticar o evaluar el desempeño de los participantes
6. Nadie esta obligado a hablar, pero si a participar activamente.

Todas las sesiones se realizaron en línea por la plataforma Zoom, con un rango de duración de una a dos horas.

Al concluir ambas etapas de operativo se aplicó a los psicólogos voluntarios el instrumento elaborado con preguntas abiertas y semi estructuradas llamada: "evaluación interna del operativo COVID-19" por la plataforma Google Forms, con diferentes apartados relacionados con aplicación de la técnica del debriefing.

Diseño fenomenológico: se refiere a la obtención de perspectivas de los participantes, es decir se explora, describe o comprende, de

acuerdo a las experiencias comunes en relación a un determinado fenómeno, se consideran las emociones, razonamientos, visiones, percepciones, entre otros; de esta manera se trabaja directamente sobre unidades o declaraciones de los participantes y sus vivencias, a diferencia de generar un modelo basado en sus interpretaciones (Hernández, et al, 2016).

Para el análisis de la información, se realizó mediante la categorización de temas que comparten narrativas comunes y diferentes, bajo los principios de la fenomenología empírica.

## Resultados.

Los resultado indican que durante el todo periodo de intervención, se implementaron 35 sesiones de higiene mental, el total de asistencia es de 210 participantes, técnica dirigidas por 5 coordinadores capacitados previamente.

En relación a las respuestas encontradas en la presente encuesta, se categorizaron de la siguiente forma:

Asistencia al Debriefing	Experiencias comunes	Experiencias diferentes
Efectos en el estrés, angustia y ansiedad	"Aprendí lidiar con el estrés, Entendí la sensación de angustia y cómo controlar mi estrés, No soy la única que tiene estos síntomas de angustia, nuestros relatos coincide"	
Efectos de narrar el evento	"Tener sentido lógico de nuestras narraciones, me percate que los demás compañeros viven y percibe de igual forma la situación, Cuando te das cuenta de que lo que pienses y sientes también sucede en tus compañeros de equipo, hay una sensación de tranquilidad, de no estar solo"	



Asistencia al Debriefing	<i>Experiencias comunes</i>	Experiencias diferentes
Efectos de la técnica en tu quehacer profesional	<p>“Normalizar nuestra emociones en situación de intervención, identificar lo que causa en nosotros, el proceso de intervención durante los operativos”</p> <p>“Que la intervención en operaciones de desastre deber ser sumamente cuidadosa y profesional, estructurada y bajo lineamientos muy bien fundamentados con objetivos claros”</p>	
Utilidad de la técnica durante su participación en operativo	<p>“A controlarme verbalmente, tener mayor seguridad al momento de intervenir, y a poder integrar la información para realizar reencuadre y dejar las tareas, A respetar más la situación que vivimos y cuidarme mejor, Conforme avanzó las actividades en el operativo reconocí la importante del debriefing”</p>	<p>“Debriefing aburrido, cuando había mucha actividad, a veces tuve que conectarme varios fines de semana consecutivos y eso lo volvió cansado, y aunque sé, que son importantes y parte del proceso se convertían en un compromiso por cumplir antes de algo que se disfrutara o aportara”</p>

CUADERNOS de CRISIS y EMERGENCIAS

Los asistentes a la actividad del debriefing identifican experiencias comunes en cuanto a los efectos en el estrés, angustia, ansiedad y al momento de narrar el evento o la situación vivida algunas repuestas son: aprendi a lidiar con el estrés, darse cuenta que lo piensas y sientes suceden en los compañeros de trabajo, sensación de tranquilidad y de no estar solo.

También en la categoría de sensación después de haberse participación en la actividad: darse cuenta que todos tienen la misma historia, sensación de ligereza, permite seguir ayudando sin dejar de pensar en mí, es un espacio de escucha.

Para la categoría de efectos de la técnica en tu quehacer profesional, las experiencias comunes son: normaliza las emociones en momentos de intervención, nuestra intervención debe ser sumamente cuidadosa y profesional, nuestro actuar bajo lineamientos y objetivos claros.

La categoría, utilidad de la técnica durante su participación en operativo, las experiencias comunes, algunas: tener mayor seguridad al momento de intervenir, integrar la información, realizar el reencuadre para comenzar la sesión, respetar la situación que vivimos y protegerme mejor, conforme avanzó las tareas del operativo, me di cuenta de la importancia del debriefing; y las experiencias diferentes: debriefing

aburrido, cuando había mucha actividad, y aunque sé, que son importantes y parte del proceso se convertían en un compromiso por cumplir.

Continuamos con la siguiente categoría, conocimiento de la técnica y utilidad en equipos de respuesta, las siguientes fueron: primera vez que tengo conocimiento, sabía que se aplica a personas o grupos buscadores de personas desaparecidas, la considero importante para los voluntarios que participan en pandemia, emergencias y desastres, ya tengo experiencia con la técnica porque he participado en otros operativos, es una herramienta fundamental donde todo voluntarios debe participar por su salud mental; la experiencia diferente: no tenían nada de información del tema.

Finalmente la categoría, lo más significativo de participar en la técnica, las experiencias comunes fueron: es muy poderoso para compartir solo cuando estar desbordado de emociones, aprender a verbalizar y contener emociones, conocimiento y experiencias colaborativas en la intervención en desastres.

## Conclusiones

Nos permitiremos reflexionar desde varios puntos, la importancia de la técnica del debriefing como una forma de descarga emocional ante la intervención de los psicólogos en APSIDE, ayuda a enfrentar el estrés, entender la angustia y la sintomatología similares en otros colegas, en decir el confinamiento acrecentó las actividades virtuales y/o por video llamada.

Los relatos comunes, confirman que la narración del evento y la sensación después de haber participado en la técnica; manifiestan tranquilidad,

saber que es un espacio de escucha, de no estar solo, se percatan que lo que piensas y sientes sucede con los compañeros de equipo, que es importante estar pendiente de uno mismo para seguir ayudando, señalamientos principales en los objetivos y efectos de la técnica (Tejada, 2013 y Prieto, et.al, 2020)

En los efectos del debriefing que benefician el quehacer profesional, se normalizar las emociones durante la intervención y facilita la calidad de actividades, mostrarse cuidadosos y profesionales ajustándose a lineamientos y objetivos claros, los cuales son algunos de los beneficios del debriefing de acuerdo con Tejada, (ibidem).

La investigación realiza por Durán y Velázquez, (2022) quienes señalan la importancia del debriefing dentro de un grupo de estrategias de protección para la salud mental de psicólogos intervinientes; coincide con las experiencias comunes que reconocen a la técnica como un espacio de descarga emocional y repercute en el trabajo profesional de los voluntarios, como experiencia fortalece el conocimiento para actuar en casos de emergencia y desastre.

En relación con al conocimiento de la técnica y aplicación en equipos de respuesta, psicólogos participantes de varios operativos o desastres, reconocen la utilidad de la técnica como herramienta fundamental para cuidar la salud mental de cada psicologo voluntario, similar a lo expuesto por Healy (2013), quien enfatiza que el personal de mayor experiencia reconoce la importancia del debriefing ante situaciones estresantes.

Durante nuestra intervención ante la situación de la emergencia sanitaria por COVID-19, nos permitimos realizar 2 etapas de la atención, sumando 8 meses de actividades, a partir del

segundo mes se implementó la técnica del debriefing a los equipos de psicólogos, así periódicamente hasta concluir las acciones, contrario a lo expuesto por Mitchell y Everly (1997) sobre la propuesta ideal que la aplicación del debriefing debe ser después de haber terminado las acciones humanitarias y de operación.

Desde nuestra experiencia y ante la revisión bibliografía existe poca aplicación de la técnica a los equipos de repuesta antes situaciones críticas y en desastres por ende la documentación sobre el tema no es abundante, por ejemplo parte de los psicólogos encuestados reconoce no haber leído nada de información sobre el tema; siendo un campo de oportunidad para realizar investigación, del debriefing y los equipos de psicología.

Nuestra reflexión con la utilidad del debriefing en la aplicación a los equipos de respuesta específicamente con profesionales en psicología, se considera fundamental para la salud mental de los voluntarios en acciones humanitarias de acuerdo con el creador J. Mitchell, confirmando que no es un técnica psicoterapéutica por ende no debe utilizarse como una intervención psicología en crisis emocionales, traumas, depresión y otros problemas psicológicos, Durán (2016) encontró mediante una revisión de la técnica, que se aplicó a distintas áreas y formatos, dificultades importantes al momento de demostrar la validez como intervención terapéutica.

## Referencias bibliográficas

Baloian, I., Chia, E., Cornejo, C., & Paverini, C. (2007). Intervención psicosocial en situaciones de emergencia y desastres: guía para el primer apoyo psicológico. Chile: ONEMI. Obtenido de [http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur2/gestion/documentos/2-intervencion\\_psicosocial.pdf](http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur2/gestion/documentos/2-intervencion_psicosocial.pdf).

Durán,A,M y Velázquez, C, J,C. (2022) "Estrategias de protección para los psicólogos intervinientes en Apside, ante la pandemia por Covid-19" Cuadernos en crisis, pp. 21-32

Durán,B, M. (2016). Consideraciones sobre la aplicación del debriefing psicológico. Proyecto Lumbre: Revista Multidisciplinar de Insuficiencia Cutánea Aguda, (11), 49-51.

Esfera, A. (2018). Manual Esfera: Carta Humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria. Manual. Ginebra, Suiza: Asociación Esfera.

Ferrari, R. A., Cosentino, A. C., & Depaula, P. D. (2017). Intervenciones psicológicas para víctimas de catástrofes.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). Guía para realizar investigaciones sociales. Plaza y Valdés.

Healy S, Tyrrell M. Importance of debriefing following critical incidents: Sonya Healy and Mark Tyrrell discuss the strategies doctors and nurses think they need to cope with stressful events in emergency departments. *Emergency nurse*. 2013; 20: 32-7.

Martínez-Taboas, A. (2020). Pandemias, COVID-19 y Salud Mental: ¿Qué Sabemos Actualmente? *Revista Caribeña de Psicología*, 4(2), 143-152.

Mendez, Cardenas, Ma. Fernanda. (2014), "Experiencia del debriefing en ambos grupos de acompañamiento psicólogos voluntarios de la Universidad Rafael Landívar en la intervención post-desastre en San Marcos" Tesis, Univesidad Rafael Landívar

Mitchell, J., Everly, G. *Critical Incident Stress Debriefing*. Chevron, 1997.

Organización Panamericana de la Salud. (2009). *Protección de la salud mental en situaciones de epidemias*.

Prieto-Callejero, B., Gómez-Salgado, J., Alvarado-Gómez, F., Dias, A., García-Iglesias, J. J.,

& Ruiz-Frutos, C. (2020). Revisión sistemática sobre la reducción de efectos emocionales negativos en trabajadores del área de emergencias y catástrofes mediante técnicas de catarsis. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 23(1), 52-67.

Tejada, J. P. (2013). *Debriefing: Intervención psicosocial en situaciones de emergencia*. Tesis Master.

Scholten, H., Quezada Scholz, V., Salas, G., Barria Asenjo, N. A., Rojas Jara, C., Molina, R., & Pinochet, N. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana [Psychological approach to COVID-19: a narrative review of the Latin American experience].

Santacruz, E,J,M. (2008). Una revisión acerca del debriefing como intervención en crisis y para la prevención del TEPT (trastorno de estrés postraumático). *Revista colombiana de psiquiatría*, 37(1), 198-205.vv