

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES
UNIVERSIDAD DE POSTGRADO DEL ESTADO**

Trabajo de titulación para obtener la Especialización en Gestión en
Riesgos y Desastres

ARTÍCULO CIENTÍFICO

**PRINCIPALES AFECTACIONES EN LA SALUD MENTAL COMO
CONSECUENCIA DE LAS INUNDACIONES, EN LA POBLACION
DEL RECINTO BILSA, PARROQUIA SAN GREGORIO, CANTON
MUISNE, DEL 2016-2022.**

Autor: María Cristina Paredes Ampudia

Director: Mgs. Gualdemar Jiménez

Quito, septiembre del 2023



ACTA DE GRADO

En la ciudad de Quito, al primer día del mes de diciembre del año dos mil veinte y tres, **MARÍA CRISTINA PAREDES AMPUDIA**, portadora de la cédula de ciudadanía: 1717882946, **EGRESADA DE LA ESPECIALIZACIÓN GESTIÓN EN RIESGOS Y DESASTRES 2011-2012**, se presentó a la Exposición y Defensa Oral del Artículo Científico, dando así cumplimiento al requisito, previo a la obtención del título de **ESPECIALISTA EN GESTIÓN EN RIESGOS Y DESASTRES**.

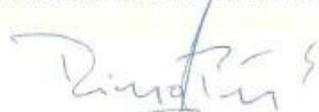
Habiendo obtenido las siguientes notas:

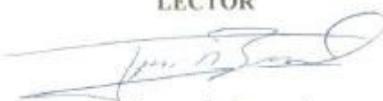
Promedio Académico:	8.98
Trabajo Escrito	7.70
Defensa Oral:	9.50
Nota Final Promedio:	8.70

En consecuencia, **MARÍA CRISTINA PAREDES AMPUDIA**, se ha hecho acreedora al título mencionado.

Para constancia firman:


Mgs. Gualdemar Jiménez
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL


Dr. Diego Pérez
LECTOR

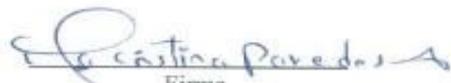

Dr. Fernando Barragán
Docente Examinador


Abg. Juan Miguel Maldonado Subía
DIRECTOR DE SECRETARÍA GENERAL



AUTORIA

Yo, María Cristina Paredes Ampudia, con CI. 1717882946, declaro que las ideas, juicios, valoraciones, interpretaciones, consultas bibliográficas, definiciones y conceptualizaciones expuestas en el presente trabajo; así como, los procedimientos y herramientas utilizadas en la investigación, son de absoluta responsabilidad de la autora del trabajo de titulación. Así mismo, me acojo a los reglamentos internos de la universidad correspondientes a los temas de honestidad académica.


Firma
C.I. 1717882946

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

"Yo María Cristina Paredes Ampudia cedo a IAEN, los derechos de publicación de la presente obra por un plazo máximo de cinco años, sin que deba haber un reconocimiento económico por este concepto. Declaro además que el texto del presente trabajo de titulación no podrá ser cedido a ninguna empresa editorial para su publicación u otros fines, sin contar previamente con la autorización escrita de la universidad".

Quito, enero del 2024



FIRMA DEL CURSANTE

MARIA CRISTINA PAREDES AMPUDIA

NOMBRE DEL CURSANTE

CI.

1717882946

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios que me supo guiar e iluminar por medio del espíritu santo para poder culminar esta etapa profesional de mi vida.

A mi esposo que con tu paciencia, comprensión y cariño me apoyaste e impulsaste en este camino tan duro pero muy satisfactorio, a mis hijos quienes han sido un gran soporte y motor, siendo las bases para la inspiración y coraje para poder llegar a la meta, como también para dejarles un gran legado de que en la vida nunca hay que rendirse en este camino escabroso y de un sinnúmero de obstáculos, pero siempre hay que seguir adelante. A mi madre quien siempre me ha apoyado e impulsado en todos mis proyectos profesionales y que gracias a Dios y su constancia me ha sabido conducir a alcanzar el éxito, mi padre por sus sabios consejos y mis hermanas por brindarme su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTOS

Habiendo culminado un peldaño más en la vida profesional, camino que no ha sido fácil, debido a que la elaboración de un artículo científico no es sencilla, pero tampoco imposible, investigación que se logra realizar gracias a los conocimientos adquiridos por medio del personal docente de alta calidad que conforman IAEN.

Debo agradecer de manera muy especial y sincera al Mgs. Gualdemar Jiménez siendo tutor para la elaboración del presente documento, el cual gracias al apoyo y bajo su dirección técnico y profesional y sin desmayar siempre supo guiarme con sabiduría.

Quiero también expresar mis más sinceros agradecimientos a mis compañeros del departamento de Vigilancia Epidemiológica Distrital del 08D03 Muísne-Atacames, al personal de salud perteneciente al Puesto de Salud de Bilsa año rural 2023, a los compañeros psicólogos del Centro de Salud Tipo C-Muísne y todo el personal perteneciente al distrito de salud 08D03 Muísne-Atacames, quienes con su conocimiento, experiencias y datos fueron base fundamental para el desarrollo de esta investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realiza con el objetivo de identificar las principales afectaciones mentales en la población producto de una inundación, ya que según los últimos estudios han arrojado que las inundaciones son uno de los eventos naturales que mayores impactos y pérdidas económicas ocasionan en un País; De igual manera se pudo identificar que dependiendo el grado de afectaciones, pérdidas o daños ocasionados por el evento, sumado a las necesidades insatisfechas debido a una respuesta de tipo paliativa por parte de diferentes organismos que con el pasar del tiempo se va dilatando, así mismo serán las manifestaciones clínicas en la población, el cual por medio de toda esta somatización del ser humano reflejadas en las atenciones por el personal de salud nos ayudaron a identificar las principales alteraciones mentales en la población afectada producto de las inundaciones, claro está que también existen factores condicionantes como el pertenecer a grupos vulnerables, según sexo, grupos etarios, condiciones socioeconómicas, etc.

PALABRAS CLAVES

Afectaciones mentales, Resiliencia, Respuesta paliativa, Daños, Grado de pérdidas, Manifestaciones clínicas, Somatización, Alteraciones mentales, psicosocial, alteraciones mentales, Depresión, Ansiedad, Estrés agudo, Estrés post traumático, Trastornos del sueño, Alteraciones del sueño, Condiciones socioeconómicas,

INDICE

Introducción.....	9 -11
Objetivo General.....	11 – 12
Estado del Arte.....	12 – 14
Metodología.....	14 – 15
Marco Teórico.....	15 – 23
Análisis de Resultado.....	23 - 26
Conclusiones	26 – 28
Recomendaciones	28 – 29
Bibliografía.....	30 – 32
Anexos	33 - 36

INTRODUCCION:

El Cantón Muisne forma parte de la Provincia de Esmeraldas que está situada en el extremo Noroccidental del Ecuador teniendo una extensión de 15.216 km² y su capital es la Ciudad de Esmeraldas, Muisne está ubicada en una ensenada en la zona sur de la provincia de Esmeraldas que se extiende por las laderas bajas de los andes ecuatorianos y los andes colombianos, es una de las regiones más húmedas del planeta por estar en la Región Húmedo Tropical, con una temperatura media anual de 24.7°C, la cual puede variar entre los 17°C a los 27°C. El clima es tropical cálido húmedo con frecuentes precipitaciones pluviales durante todo el año. (referencia tomada de la Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Muisne, 2021-2023, P.36).

“Concurren vientos alisios provenientes del oeste. La humedad relativa es de 85.6%.

Las precipitaciones medias anuales fluctúan entre 500 y 3000 mm. Y varían sustancialmente entre las áreas próximas al mar y las ubicadas hacia el interior del continente. En la Reserva Mache Chindul las precipitaciones alcanzan hasta 4.000 mm.

Las aguas del mar territorial ecuatoriano reciben la influencia de la corriente cálida del Niño y la corriente fría de Humboldt, en las costas de Esmeraldas y de Muisne las aguas tienen mayor temperatura, al sur del cantón, en especial en la isla de Muisne el mar se enfría en los meses de mayo a octubre y la presencia de agua mala es evidente.

La marea normal va de 2.2. a 2.7 m. y las mareas más altas o aguajes van de 2.9 a 3.4.m.”

(Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Muisne, 2021-2023, P.37)

El cantón Muisne está conformado por 9 Parroquias (Cabo San Francisco, Galera, Quingue, Muisne, San Gregorio, Bolívar, Daule, Salima y Chamanga), la Comunidad de Bilsa es uno de los 54 recintos que conforman la Parroquia San Gregorio, zona rural-montañosa con presencia de bosque espeso y cielo nublado haciendo que se dificulte la señal satelital siendo el único medio de comunicación vía whats App, la población concentrada se localiza pasando un brazo del Rio Bilsa y el Rio Sosa, afluentes que en temporadas de larga duración y con niveles de alta intensidad de pluviosidad conlleva a que se desborden inundando la comunidad en su totalidad e incomunicada, de igual manera deja serias afectaciones y daños de tipo productivos, económicos, estructurales, funcionales, entre otros; se enfatiza que Bilsa tiene un registro de ocurrencia a inundaciones como el 11 de Diciembre del 2009, febrero 2013, febrero del 2018 y junio del 2022, evento de tipo cíclico ya que se repiten cada cinco a diez años.

Cuenta con diferentes tipos de suelos como los arcillosos y poco profundos, arcillosos medio profundos, areno arcilloso, mientras que cerca de las cuencas de ríos y esteros estos son arcillosos y arenosos, son suelos con una fertilidad media (Tomado de la Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Muisne, 2021-2023). Este tipo de suelo la hace óptima para cultivos de ciclo corto y permanentes como plátano, banano, yuca, chileno, teca, y árboles frutales, los de tipo ancestrales como el cacao de manera particular el cacao de aroma fino, los cítricos y la tagua; la cría de animales domésticos, porcinos, aves y bovinos, está dirigida al consumo familiar, a mercados locales y regionales, cabe enfatizar que el oficio agrícola es desempeñada por hombres y mujeres con mayor tendencia a los hombres cabeza de familia y la cría de animales tiende a ser realizada por mujeres, también se puede mencionar que estas tierras son óptimas para el pasto el que utilizan para la ganadería poco tecnificada pero que su producción es de autoconsumo como de tipo comercial ya se distribuye en las diferentes tiendas y abarrotes pertenecientes tanto al Cantón Muisne como el Cantón Atacames.

El departamento de Obras públicas del GAD Municipal y la prefectura han realizado obras de mitigación como la construcción de muro de gaviones y reforzamiento del puente, intervención que no ha logrado contener la fuerza de la naturaleza ya que se siguen presentando inundaciones de gran tamaño en esta Comunidad con cota a un nivel de 2 a 3 metros, haciendo que los habitantes transiten en botes, pero existe una particularidad que el nivel del agua empieza a bajar muy rápidamente de 6 a 12 horas aproximadamente, dejando escombros, sedimentos, lodo, palizadas, pozas de agua retenidas, suelo húmedo, etc. Si recordamos la economía de la comunidad Bilsa se basa en la agricultura, ganadería y cría de animales domésticos, y si a esto le anexamos los resultados nefastos después de una inundación, podemos pensar que una de las causas por las cuales se presentan y se agudizan las afectaciones de tipo psicológicas en la población son producto de las pérdidas y/o afectaciones ocasionadas por éste tipo de evento natural, el cual según la evaluación económica del fenómeno El Niño 1997-1998 CEPAL se ha evidenciado que las Inundaciones son uno de los riesgos que más afectaciones y pérdidas económicas ocasionan en la población en relación con los otros tipos de riesgos.

En cuanto al aspecto demográfico según la Actualización del PDOT del Cantón Muisne 2021-2023 en la cual manifiesta que:

“la población total de las Parroquias del Cantón Muisne es de 19.717 habitantes, de los cuales 10.314 son hombres y 8.567 son mujeres lo que significa que el 53,88% corresponde a la población masculino y el 46,11% al femenino en donde se puede evidenciar que en todas las Parroquias predomina la población masculina; como también se manifiesta que la parroquia más poblada del cantón Muisne es San Gregorio con una población total de 4.456, seguida de la parroquia Chamanga con 3.621 habitantes; realza que la población joven garantiza la actividad socio-económica del cantón ya que la edad joven de 15-29 años tiene un promedio de 64,22% mientras que la edad adulta de 30 años en adelante es de 35,78%. La brecha entre el componente masculino y femenino es de 7,77%; es decir el sexo masculino representa 53,88% y el femenino 46,11%. En conclusión, hay más hombres que mujeres.” (Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Muisne, 2021-2023, P.61)

En cuanto el nivel de instrucción es bajo ya que la mayoría únicamente han realizado estudios primaria completa, siguiendo primaria incompleta, analfabetos y en mínimo porcentaje bachilleres en especial los jóvenes. En la parte socio-económico los habitantes viven en condiciones económicas precarias siendo la única fuente de ingreso el bono de desarrollo humano, y su actividad laboral de jornaleros en fincas aledañas, sus ingresos no son suficientes para satisfacer sus necesidades básicas entre ellas una vivienda digna la misma que en su mayoría son construidas en material de madera, zinc y caña.

En cuanto acceso a servicios básicos, déficit, cobertura, calidad, agua potable, electricidad, saneamiento, desechos sólidos, existe un déficit de cobertura en estos a nivel Cantonal y se evidencia mucho más a nivel parroquial en el caso de la San Gregorio y sus comunidades padecen de agua potable, el cual para contar con este suministro han realizado una red de agua a través del Río, sin existencia de alcantarillado, solamente cuenta con energía eléctrica y con red telefónica únicamente whats App; en el área de saneamiento y desechos sólidos el Cantón Muisne no cuenta con Relleno sanitario que permita recolectar los desechos comunes e infecciosos únicamente tienen un basurero y con un Municipio el cual sus cuerpo vehicular tiene falencias, carros recolector sin mantenimiento lo cual están fuera de funcionamiento constantemente lo que dificulta la recolección de los desechos en las comunidades de manera periódica.

OBJETIVO GENERAL

La finalidad de esta investigación es: identificar cuáles son las principales alteraciones psicológicas en la población perteneciente al recinto Bilsa, Parroquia San Gregorio

Cantón Muísne, como consecuencia de las inundaciones del 2016-2022; para llegar al propósito de este estudio se lo realizará primero determinando cuales son las principales manifestaciones psicológicas en la población afectada como consecuencia de las inundaciones, y posterior analizar como influyen estas alteraciones psicológicas en la capacidad de recuperación de la comunidad post evento inundación.

ESTADO DEL ARTE:

La existencia de artículos referente a este tema son muy pocas por no decir que son escasos, pero eso marca la necesidad de investigar y ampliar esta temática el cual pueden ser referentes para otros estudios y/o para realizar intervenciones en momentos de emergencia y poder brindar respuesta, pero más encaminados a la recuperación por medio de la estabilidad mental de la población afectada.

A continuación, realizaremos un breve análisis y aportaciones tomando referente algunos documentales y artículos que abordan el referente tema específico: En el artículo de investigación de Fernández A, Black J, Jones M, et al, (Inundaciones y Salud Mental: una visión de mapeo sistemático- publicado el 10 de abril del 2015), el cual en su investigación señala que las inundaciones son uno de los desastres naturales que mayor pérdidas de vida y mayores pérdidas económicas ocasionan , como también son las que más impactos negativos o que mayor afectación en la salud mental producen en la población, entre algunas alteraciones mentales resaltan, el Trastorno de estrés traumático , presión y ansiedad. Trastornos que pueden durar de corto, mediano y largo plazo, acorde a la intervención, el grado de afectaciones de tipo económicas y las necesidades satisfechas o ayudas realizadas por parte de los diferentes organismos.

Otras investigaciones revisadas como la desarrollada por Lowe, Ebi y Forsberg sobre el impacto de las inundaciones en la salud, en este escrito el autor refiere que incluye que existen diferentes tipos de eventos de inundación dependiendo de las causas, las cuales que se pueden originar por ciclones, tifones, Tsunami o por fuertes precipitaciones, siendo esta ultima la más común por la cual se originan las Inundaciones; ya que dependiendo de las causas que produjeron la inundación así mismo será su nivel o grado de afectación, el cual así mismo será las afectaciones en salud mental .

O como el estudio realizado por un equipo internacional de profesionales del Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería de la Universidad de Granada, Málaga y Cambridge entre ellos el investigador Andrés Fontalba, (Pagina iagua, investigación 18/04/2017), en

la cual realiza su investigación sobre los trastornos mentales producto de las inundaciones a causa de la tormenta y de precipitaciones fuertes en septiembre del 2012, el cual también se pudo conocer las incidencias de síntomas de estrés traumáticos como una de las afecciones de salud mental más comunes luego de haber pasado una inundación, y que este trastorno se agudiza y persiste de acuerdo a las pérdidas de tipo económicas; de ahí surge la necesidad de este tipo de investigaciones para poder brindar planificaciones e intervenciones de respuesta de manera oportuna y eficaces de manera integral..

Para Deborah León-Amenero y Jeff Huarcaya-Victoria en su artículo investigativo de Salud mental en situaciones de Desastres, en la que hace énfasis en las manifestaciones psicosociales asociadas a un desastre o producto de un desastre, entre ellas, problemas de salud mental como el TEPT, trastornos depresivos, consumo de sustancias psicoactivas, etc., en donde se hace necesario plantear intervenciones más acorde a la población y sus manifestaciones mentales pero asociados a factores del antes durante y después del evento.

El trabajo de Tesis de los Doctores Pilca Collaguazo y Carla Maribel de la facultad Ciencias de la Discapacidad, atención pre hospitalaria y desastre, de la Universidad Central del Ecuador, sobre el "Manejo de la Salud Mental en situaciones de desastres", el cual aunque no abordan específicamente el tema de salud mental en las inundaciones, pero si mencionan que se presentan afectaciones en la salud mental frente a los desastres y que estas trastornos o problemas emocionales pueden preexistir de manera permanente o temporales dependiendo del tipo de daños a nivel de pérdidas de seres queridos, daños graves o pérdida de vivienda, las interrumpidas fuentes laborales, el no contar con ingresos propios para el sustento familiar, etc., son situaciones que acrecientan de manera directa la salud mental en la población. De igual manera cita lo escrito de Octavio Martínez, director ejecutivo de la fundación Hogg para la Salud mental de la Universidad de Texas, el cual documenta que las afectaciones en la salud mental no se representan o se manifiestan en todas las personas de la misma manera como también que existen otros que tienen la capacidad de enfrentar y superar la situación (resiliencia); de igual manera describe que las afectaciones post desastre dependen también de varios factores sociales, biológicos y psicológicas antes de los eventos y/o desastres y que estos influyen en su capacidad para resistir o desfallecer en las nuevas condiciones extremas, y que los grupos más susceptible a este tipo de alteraciones mentales son: los adultos mayores que han perdido sus cuidadores, mujeres embarazadas cabeza de familia-madres solteras, niños y

adolescentes que hayan perdido sus familias, personas que se ven obligados a abandonar sus viviendas, personas que se sufrían enfermedades físicas o mentales en el momento del desastre, etc.

Una vez más se está evidenciando a través de la investigación realizada en diferentes artículos relacionados al tema, se puede determinar que posterior a un evento y/o desastres de cualquier tipo de evento en este caso por inundación, las alteraciones o afectaciones mentales que más se puede evidenciar son: el Trastorno depresivo el cual es el sentimiento permanente de tristeza, pérdida de interés de la vida cotidiana, persistencia de tristeza, entre otros;

El Trastorno por estrés post traumático, en donde el individuo siente temor o miedo, tristeza de manera continua o intensa, problemas para dormir, etc., sintomatologías el cual pueden ser superado como también pueden persistir después de algunos meses. Afectaciones mentales que se manifiestan en algunos grupos de personas y que su magnitud va acorde a los daños o perdidas ya sea de fallecimiento de familiares, pérdida de tipo estructural-viviendas y/o productivas, de igual manera en población vulnerable entre ellos personas de la tercera edad, personas con discapacidades, niños, madres solteras, inestabilidad laboral y para cerrar el ciclo estas afectaciones mentales también depende de un factor principal la parte social y condición económicas.

METODOLOGIA:

La presente investigación abordará las reacciones del ser humano frente a un evento, por lo que se ha seleccionado una metodología acorde a esta realidad y que permita recoger información empírica pero que alimente el análisis científico, es así que esta investigación es de tipo cualitativo ya que como lo señalan Nelly López e Irma Sandoval (Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa) que esta técnica nos permitirá conocer de manera autentica las reacciones sociales, se estudia de manera directa al ser humano, el cual se lo toma como un todo (P.4), y es ahí en donde llegaríamos al objetivo de esta investigación ya que lo que se desea es conocer las alteraciones o afectaciones mentales del ser humano cuando padecen un evento de desastres en este caso de inundación; el conocer las reacciones, sentimientos, relatos y datos de manera confiable y directa con la población afectada nos permitirá obtener información real, todo esta información la podremos obtener mediante la herramienta de la entrevista que nos permitirá un abordaje al individuo protagonista del evento, temática que se realizará por

medio de preguntas abiertas y estructuradas , arrojándonos respuestas basadas en sus propias experiencias, nos va acercar más a lo real, lo que nos dará resultados contundentes sobre las principales alteraciones en la salud mental en la población. Se ha seleccionado a personas de diferentes grupos étnicos y profesionales que viven la Comunidad del Recinto Bilsa, para realizar entrevistas a profundidad, debido a que cada ser humano reacciona de manera diferente, y por ende su capacidad de enfrentar y/o recuperarse a eventos fuertes ante emergencias y desastres es diferente, por lo tanto, las entrevistas estarán dirigidos a:

- 2 psicólogos y personal de salud pertenecientes al Puesto de salud Bilsa (dos médico y dos enfermeras) del Distrito de salud 08D03 Muísne-Atacames el cual brindaron atención médica y psicológica a población afectada. Con el objetivo de conocer el perfil epidemiológico de cuáles son las alteraciones mentales presentadas, la estadística y la prevalencia de estas afectaciones mentales en la población producto de las inundaciones, como también de que manera influyen dependiendo de factores como grupos étnicos, sexo, sus condiciones, grado de daños, etc.
- 10 madres y 10 padres de familia de la comunidad, las cuales arrojarán resultados reales desde un punto de vista de género, determinando que el mismo evento puede afectar de manera diferente dependiendo de diferentes factores y es ahí cuando podremos descubrir el empoderamiento de las mujeres y las dinámicas o estrategias que utilizan para su recuperación y ser actoras de su propio desarrollo.(Sophie Charlier y Lisette Caubergs, con el apoyo de Nicole Malpas y Ernestine Mula Kakiba, 2007, Proceso de empoderamiento de las mujeres, p.7)
- 10 niños, adolescentes y jóvenes de manera paritaria, en rango de edad de 10-18 años, permitiéndonos conocer qué tipo de alteraciones en salud mental se manifiesta en este grupo étnicos.
- 10 personas adultas de la comunidad (nativos del sector-agricultores) de sexo masculino.

MARCO TEORICO:

Las Inundaciones son uno de los fenómenos Hidrometeorológicos que mayor impacto en cuanto a pérdidas de vidas humanas y altos costos económicos han generado durante estos años, ocasionando diferentes tipos de problemas socio-económicos, en infraestructura y

afectaciones en la salud mental de la población, el cual van a repercutir en su calidad de vida y su capacidad para enfrentar la situación, la misma que puede influenciar de manera negativa o positiva. Situación que nos conlleva a realizar una investigación de la situación utilizando diferentes maneras o estrategias de intervención que nos permita un acercamiento a la realidad (Nelly López e Irma Sandoval, Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa). No podemos hablar de fenómenos adversos y en este caso de inundaciones si no mencionamos las probabilidades de consecuencias negativos que pueden ocasionar la muerte, lesiones u otros impactos a la salud, al igual que daños de tipo estructural, pérdida en los medios de sustento y de servicios, trastornos sociales, psicológicos y económicos, o daños ambientales. A esto le llamamos exposición al riesgo, como lo menciona el Centro Internacional para la Investigación del Fenómeno Del Niño (CIIFEN) en su página Web sobre Definición del Riesgo, Aproximación del cálculo del riesgo), quien define "el riesgo como la combinación de la probabilidad en que se produzca un evento y sus consecuencias negativas." y mencionando los factores que lo componen, como son la amenaza y la vulnerabilidad, resumiéndolos en una fórmula la cual también lo expresa la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, en donde a más de la combinación de la amenaza y la vulnerabilidad también menciona que es importante la capacidad, ya que no lo toma como una mera formula sino que el riesgo es mayor en cuanto se materialice la amenaza, y, la vulnerabilidad lo toma dependiendo de la capacidad de la población, se sistematiza mediante la siguiente formula según la "(Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja [Manual de formación sobre el ACV], 2009, p.28)":

$$\text{Riesgo} = \frac{\text{Amenaza} \times \text{Vulnerabilidad}}{\text{Capacidad}}$$

Entonces partiendo de lo que define CIIFEN podemos decir que el Riesgo es la probabilidad de la ocurrencia de cualquier tipo de evento y que puede causar daño; la Amenaza es el lugar o condición humana que potencialmente está expuesta a daños y la Vulnerabilidad es el grado de susceptibilidad de los elementos expuestos al daño frente a una amenaza; De igual manera la CIIFEN nos menciona los factores que componen la vulnerabilidad y el grado de que esta aumenta dependiendo de la exposición, susceptibilidad y resiliencia, la que también la resume en una fórmula tomada "página Web (6 de julio del 2023) CIIFEN , Definición del Riesgo- Aproximación para el cálculo del riesgo)":

Vulnerabilidad= Exposición x Susceptibilidad/Resiliencia

Cuando sucede el impacto de un fenómeno adverso, la intensidad o la afectación será de acuerdo a las características del evento, los daños que provoco, tiempo de duración, y que tipo de daños originó. En estos casos la vulnerabilidad es un elemento clave en el tema de gestión de riesgos, ya que, si los habitantes trabajan en la etapa de preparación aumentado su capacidad de respuesta o de enfrentar cualquier fenómeno adverso incluyendo su impacto socio-económico, conllevará a que su recuperación y rehabilitación sea mayor y más rápido (capacidad de resiliencia-efecto post traumático).

Para seguir abordando este tema es indispensable tener en cuenta significados de emergencia y desastres los cuales son pieza clave en esta investigación; Según la Comunidad Andina define la emergencia como la afectación o daños en una comunidad en todo su entorno causado por un evento peligroso ya sea de tipo natural o antrópico pero que es resuelto con sus propio recursos a nivel local; Desastre como la interrupción grave del funcionamiento de una comunidad o sociedad en todas las escalas debido a la ocurrencia de un fenómeno natural o antrópico con graves impactos en pérdidas de vida, materiales, económicos, ambientales, estructurales, entre otros, pero dependen mucho de la exposición o el riesgo, de la amenaza y las vulnerabilidades el cual no tendrán la capacidad de respuesta con recursos a nivel local sino que a otro nivel de tipo nacional e internacional; Catástrofe este es un evento de gran magnitud que afecta a una gran expansión geográfica en donde todas o casi todas las organizaciones a nivel gubernamental y no gubernamental se ven seriamente afectadas y golpeadas quedando fuera de funcionamiento a mediano y largo plazo, y con afectaciones serias de tipo económico, productivos, estructural, pérdidas humanas, etc.

Podemos manifestar que desde años atrás se han realizado estudios sobre las afectaciones en la salud mental frente a momentos de emergencia de diferentes tipos, como lo menciona José Antonio Cernuda Martínez en su Trabajo Final de Maestría en Análisis y Gestión de Emergencias y Desastres, en el cual refiere que:

“las emergencias y desastres siempre han ocurrido a través de la historia de la humanidad, que a finales del siglo XIX y XX en el cual se empiezan a utilizar términos como neuresis de guerra, fatiga de Batalla y agotamiento de combate en las evaluaciones realizadas para conocer los resultados de los conflictos bélicos, en años subsiguientes a la segunda guerra mundial aparecen publicaciones que tratan de los efectos del estrés postraumático; en Gran Bretaña se investiga sobre diferentes efectos de las alteraciones

orgánicas y lesiones bélicas sobre el bienestar psíquico del individuo en la fatiga del combate; En los años 50 aparece en Noruega un estudio con supervivientes de los campos de concentración en el cual demostraron la influencia del Trauma psicológico y limitadas posibilidades de tratamiento luego del suceso; No obstante es en los años 70 cuando se realizan estudios con mayor profundidad sobre las consecuencias de tipo psicosociales de los desastres naturales e industriales en contraposición de los bélicos de las etapas anteriores, como inundaciones, incendios industriales... y en los años 80 y 90 va cambiando el concepto en la manera de analizar las variables ambientales, sociales, psicológicas, afectadas en situaciones catastróficas”(Cernuda Martínez, 2012, Impactos de los Desastres Naturales en la Salud Mental, p.6).

También menciona Cernuda Martínez, que en las catástrofes se presentan 3 momentos: período Precrítico o Impacto, en esta se observan dos actitudes opuestas, la que le individuo rechace las ideas de peligro o un temor exagerado ante el peligro, actitudes que están asociados a características personales:

“La incredulidad y el rechazo son típicos, en el cual estiman que un 75% de la población afectada muestran reacciones fisiológicas relacionadas con el desconcierto quedan aturdidas y con comportamientos automáticos, luego manifiestan pérdida del sentido. Entre el 12 y 25 % conservan la calma y responden rápidamente, este son los que toman la iniciativa en las primeras acciones de respuesta. El resto de un 10% al 25% presentan comportamientos desadaptados como: ansiedad, confusiones, reacciones de pánico, llantos histéricos, gritos y experiencias de ruptura con la realidad o sea que no se asemejan con la realidad.” (Cernuda Martínez José Antonio, 2012, Impactos de los Desastres Naturales en la Salud Mental, P.7).

En el Periodo Crítico o crisis: Se caracteriza por que se distinguen tres fases: Fase de Choque aquí también observamos tres reacciones típicas en la población, una minoría que conserva la sangre fría, son los que tratan de comprender lo sucedido, en un menor porcentaje presentan reacciones de ansiedad y confusión como el llanto, crisis nerviosas, exclamaciones, gritos; y en una mayor numero encontramos los supervivientes aquí encontramos los jefes improvisados, organizadores de grupos o los que ayudan a los demás.

Y en el Periodo Postcrítico y Posterior: Aquí Cernuda manifiesta que los desastres dejan huellas de tipo sociales, físicas, y psíquicas, los cuales pueden durar por mucho tiempo e incluso toda la vida; en donde se pueden mencionar algunas de las sintomatologías: incremento de la tasa cardiaca, la disnea y la hiperventilación, náuseas y vómitos,

temblores y sudoración excesivos, mareos y desvanecimientos, diarrea e incontinencia urinaria y fecal, ataques de ira, inquietud, desvelos, pesadillas e irritabilidad. También enfatiza que las reacciones no son iguales en todas las víctimas, sino que algunas pueden manifestar comportamientos como la paralización, apatía y la obediencia dócil y otras pueden desarrollar conductas fuertemente agresivas. (Cernuda Martínez José Antonio, 2012, Impactos de los Desastres Naturales en la Salud Mental, P8).

También mencionando que:

“Según la magnitud del evento estima que entre el 33 y 50% de los afectados pueden sufrir algún tipo de desorden psiquiátrico en los días o meses posterior al evento, aunque a todos no se los puede clasificar como patológicos. El Estrés Postraumático, la Depresión o el sufrimiento emocional son algunas de las patologías mentales más frecuentemente asociados a los desastres y a las emergencias complejas.” (Cernuda Martínez José Antonio, 2012, Impactos de los Desastres Naturales en la Salud Mental, P8) ”.

En la cual comparto con lo manifestado por Cernuda Martínez en su Tesis en que las reacciones o afectaciones mentales en el periodo Postcrítico y posterior no se manifiestan de la misma manera en todos los individuos afectados después de un evento, ya que si a esto le atribuimos que dependen de un sinnúmero de factores como el tipo de evento, el tipo o grado de afectaciones o daños producidos, sus condiciones socioeconómicas, ambientales, su entorno, accesibilidad a los servicios, entre otras.

Según “(Hernández-Uribe, R. E., Barrios-Piña, H., & Ramírez, A. I. (mayo-junio, 2017)-Análisis de riesgo por inundación: metodología y aplicación a la cuenca Atemajac. Tecnología y Ciencias del Agua, (P. 2) ” . trae acotación lo manifestado por (Douben, 2006). Según datos de la United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO, 2002) “que las inundaciones son uno de los desastres naturales más dañinos y peligrosos, dejando grandes afectaciones y pérdidas de tipo económicos, productivos y estructurales cuantiosas mayores que los demás eventos seguidos de los terremotos”; Según la base de datos de reportes sobre daños y pérdidas de desastres estudiados por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) entre 1971 y 2011, Bello, Ortiz y Samaniego, (2012) en el cual manifestaron que “la mayoría de estos desastres corresponden a eventos de origen climatológico —meteorológico o hidrológico— y geofísico, principalmente terremotos, que fueron responsables de 309.742 fallecimientos y dejaron alrededor de 30 millones de personas afectadas.”

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2013) Manual para la evaluación de desastres, P.26); según Abeldano RA, Fernández AR, (2014) en el artículo de Salud Mental en situaciones de desastres (página SciElo Perú) manifiestan que existen unos factores las cuales determinan las afectaciones psicológicas en la población frente a los desastres, siendo esto por: la naturaleza del evento, en donde se refiere a que generan mayor impacto debido a que el evento ocurre sin aviso el cual no permite establecer medidas de prevención y/o de respuestas; y, las que son producidas por el ambiente y circunstancias asociadas, es cuando las personas pertenecen a comunidades más pobres las hacen vulnerables ya que se encuentran sin acceso a servicios básicos y servicios públicos.

Pero no podemos estudiar los factores que determinen las afectaciones mentales en la población las cuales su impacto dependería del tipo e intensidad del evento, las condiciones socioeconómicas, las circunstancias y el entorno, como lo manifiestan Abeldano RA, Fernández AR, (2014, P 3-5), sino abordamos algunas generalidades sobre las inundaciones.

Podemos manifestar que las inundaciones, son ocupaciones agua en un área determinada y de manera repentina que producen afectaciones en la población, la cual son originadas por desbordamientos de ríos, quebradas, canales artificiales, etc. las mismas que por lo general se producen en épocas de fuertes precipitaciones, también pueden ocurrir inundaciones de tipo marítimas. Vamos a tomar de referencia los datos de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja en su Libro Inundaciones (2015.P 9-10) en donde dan a conocer las causas por las cuales se originan las inundaciones las cuales estas pueden ser por: Lluvias estacionales, las que se presentan en periodos o fechas ya establecidos (etapa invernal) y coinciden con la época de inundaciones en los meses de mayo-septiembre; Lluvias de gran intensidad, son aquellas fuertes precipitaciones de corto tiempo pero son las que en su mayoría provocan inundaciones;

Por presencia de Temporadas Frías y Huracanadas, que es un tipo de estación climática la cual provocan tormentas o aguaceros de gran intensidad, pero de corta duración, lo que por lo general producen el aumento del caudal de los ríos haciendo que se desborden y provocando inundaciones; Marejadas, son presencia de grandes Olas que pueden causar inundaciones cuando estas ingresan a tierra, evento que se manifiesta o se producen durante mareas altas, tormentas o huracanes;

Otras situaciones que generan las inundaciones serian por rompimiento de represas, las que se producen cuando se rompen ante la presencia de un fuerte sismo o por la mala construcción; y las Avalancha, que se producen cuando se rompe un represamiento y se presentan en forma de Rio o Quebrada llevando masa de agua, arboles, lodo, árboles y escombros.

Las inundaciones se clasifican por el tipo o la forma en que se presenten:

Las que pueden ser "Lentas o Estática, cuando el caudal del rio se empieza a intensificar de manera lenta o paulatinas pero producido por las largas precipitaciones; de manera Repentina o Dinámicas, cuando el aumento del caudal del rio se manifiesta de un momento a otro producto de las fuertes y cortas precipitaciones, pero provocando inundaciones violentas las cuales causan severos daños, las mismas que aumentan dependiendo de la fuerza con que arrastra material como rocas, palo, arboles, lodo, tierra, entre otros. " (Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja [Libro Inundaciones], 2015, pp. 9-10)

Si tomamos como referencia lo manifestado por Abeldano RA y Fernández AR, en el cual manifiestan que las afectaciones psicológicas se presentan dependiendo el tipo de naturaleza del evento, entonces podemos manifestar que las inundaciones serían una de ellas ya que por su naturaleza esta tiene diferentes tipos: según la USAID (1991. P28) manifiesta que se distinguen tipos de inundaciones, por desbordamiento de los Ríos la cual se presenta debido a excesiva presentación agua a causa de los periodos largos y fuertes de pluviosidad; y las inundaciones costeras la cuales son originas por el mar debido a la presencia de Olas ciclónicas exacerbadas durante el escurrimiento de agua de las cuencas superiores. (Desastres, Planificación y Desarrollo: Manejo de Amenazas Naturales para Reducir los Daños, 1991.P.28). Entonces podríamos decir que las Inundaciones de tipo repentinas son las que más ocasionan afectaciones en la salud mental de la población afectada, generando un impacto mayor debido a que la comunidad no está preparada y como también las pérdidas son mayores.

El presente estudio sobre las manifestaciones clínicas de tipo psicológicos, en los habitantes de la comunidad de Bilsa producto de la alta vulnerabilidad (grado de ocurrencia debido a la ubicación del asentamiento poblacional- estado de periodicidad histórico), dejando la zona del poblado concentrada totalmente desbastada y aislados

debido a vías destruidas, sin presencia de servicios básicos como energía eléctrica, agua y saneamiento, con grandes afectaciones en de tipo estructurales y funcionales en instituciones que brindan servicios como educación y salud, también tenemos daños de tipo ambiental, productivos- agrícolas (cultivos plantaciones de cacao, plátano, guineo, caña, naranjas, limón, etc.) ganadería y cría de animales domésticos, siendo esta su único medio de sustento económico para satisfacer sus necesidades básicas, situación que aumentan la probabilidad de agudizar las manifestaciones psicológicas en la población mucho más si al momento de la respuesta y el pots evento estas necesidades no son satisfechas por las autoridades o entidades competentes.

Por lo tanto, vamos a abordar algunas conceptualizaciones sobre algunos tipos de afectaciones en la salud mental que se manifestarían en la población que enfrenta situaciones de emergencia debido a inundaciones.

Según la OMS (organización mundial de la salud) define la Salud Mental:

“Como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, encontrándose en sus cabales que le permitan afrontar las tensiones normales de la vida que le permitan tomar decisiones acertadas en la vida, que se pueda desenvolver en el campo laboral de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.”(USAID, OPS, CONAPRA ,Salud Mental Guía del Promotor Comunitario, 2013. P. 8)

Según la Guía Técnica de Salud Mental en Situaciones de Desastres y Emergencias, manifiesta que:

“Ante el dolor y el sufrimiento se hace necesario la intervención del apoyo emocional ya que ante estas situaciones de desastres aparecen manifestación mentales patológicas en un grupo de la población : como el trastorno depresivo, estrés agudo, trastorno de estrés postraumático y duelo prolongado, también debemos mencionar que la posibilidad de presentarse y agudizarse estas manifestaciones dependen de las condiciones preexistentes severas en la población como psicosis, discapacidad intelectual y epilepsia.”(OPS, OMS, P.7-8).

Prevención en salud mental, es una estrategia o forma de intervención implementada por el ministerio de salud pública o ONG en momentos de emergencias y desastres el cual está orientada a la población general afectada por estados emocionales o desórdenes

mentales cuyo propósito es preservar y evitar situaciones que perjudiquen su integridad psíquica y mental en momentos de emergencia, y que se puede realizar en tres niveles: PreVENCIÓN Primaria: son todas las actividades desarrolladas con la población sana como periodo o en la etapa de prevención para evitar la aparición de un problema de salud, reforzando los factores protectores y disminuyendo los del riesgo. Atención Secundaria, es cuando se realiza una intervención inmediata al evento, el cual da por resultado el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad o problema y sus consecuencias más graves: Comprende la detección precoz y tratamiento oportuno. Y la Atención Terciaria, la cual la tomamos como la intervención detallada en la enfermedad o problema ya detectado. (Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud [OPS, OMS],2016, p8)

ANALISIS DE RESULTADOS:

Posterior de haber realizado las entrevistas en la población dirigida a niños, preadolescente, jóvenes, hombres y mujeres adultos , grupos etáreos pertenecientes al Recinto Bilsa con el objetivo de identificar las principales afectaciones en la salud mental en situaciones de emergencias y desastres frente a inundaciones, las mismas que junto a las atenciones brindadas por el personal de salud de psicología quienes fueron un soporte para terminar de identificar y detectar alteraciones mentales por grupos etáreos, sexo y oficio, en donde los psicólogos pudieron determinar que: los niños aunque entienden la situación por la cual atraviesan pero tratan de manejarlo a través del juego, se vuelven más hiperactivos, se distraen con los teléfonos, etc., También desarrollan otras manifestaciones como trastornos del sueño en cuanto a que se acuestan a dormir más tardes o duermen demasiado, son un grupo ideal para iniciar una cultura del riesgo; y por medio de las entrevistas se pudo identificar que los niños y adolescentes conocen las amenazas que se encuentran expuestos, que los eventos como las fuertes lluvias causan cambios en su entorno entre ellos desbordamiento del rio, presencia de lodo y palizadas que les impide realizar sus actividades propias (jugar pelota, dificultad para llegar a la escuela, etc.) situación que les produce manifestaciones de miedo, estados de alerta frente a la presencia de lluvias fuertes, tristeza y depresión debido a que presentan perdidas que para su mundo son desastrosas (cuadernos y libros mojados con lodo, mascotas ahogados, juguetes dañados y/o perdidos por el agua del rio, etc.

Espíritu de preservación hacen que busquen zona segura junto a sus padres con quienes se sienten protegidos; manifestaciones psicológicas similar se detectaron en la población adolescentes y jóvenes ya que también se presentaron estados de tristeza y depresión frente a la pérdida de sus pertenencias las cuales miran con dificultad el reponerlas debido a que en la edad que se encuentran ya discernen la situación económica por la cual atraviesan sus padres. De igual manera este grupo etéreo de adolescentes y jóvenes manifiestan miedo y estados de alerta frente a la presencia de lluvias fuertes acompañadas de truenos haciendo que el nivel de temor aumente debido a que tienen conocimiento de los cambios en el entorno (desbordamiento del río) producto de las lluvias. Es importante manifestar que se identificaron otras alteraciones mentales, aunque en menor porcentaje en la población joven sobre todo los que son cabeza de familia, situación que desarrollaron otras manifestaciones como la ansiedad, depresión y preocupación la que viene acompañada de ira, dolores de cabeza y depresión debido a la impotencia de superarse para nuevamente conseguir los bienes perdidos o dañados.

En cuanto a la población adulta mujeres y hombres cabeza de familia aparte de identificar alteraciones en sus hijos/as ya que presentan reacciones como miedo y estados de alerta haciendo que presenten dificultad para dormir y si lo logran es con la compañía de padres y/o familiares los cuales hacen que se sientan más seguros; en este grupo de adultos se logra identificar diferencias el cual según entrevista y valoración por parte del personal de psicólogos del puesto de salud Bilsa quienes manifestaron que según el sexo, las condiciones de responsabilidad y grado de pérdidas, se evidencia que las alteraciones en su salud mental difieren ya que las mujeres tratan de reprimir las alteraciones mentales por la carga de oficios domésticos, las que son polifuncionales ya que son madre, esposas, se dedican a la cría de animales domésticos como pollos, pato, cerdos, entre otros, en el momento de la respuesta y pots evento aunque quedan desbastadas se logran insertar nuevamente en sus actividades, pero es muy importante enfatizar que este grupo femenino por el hecho de reprimir sus afectaciones en la salud mental producto del evento, hace que se genere reacciones de tipo somáticas o sea con manifestaciones clínicas a corto plazo o inmediatas como dolor de cabeza, irritabilidad, cuadro digestivos (gastro enteritis, cólicos, etc.) tristeza, llanto, en donde a través del proceso de las intervenciones o terapias se logran identificar estas manifestaciones mentales como cuadros de estrés, depresión, ansiedad, trastorno o alteraciones del sueño, etc., y se las relaciona con las reacciones de tipo somáticas. En cambio los hombres por la

responsabilidad, por la carga familiar, el hecho de ser el generador, en suministrar los alimentos, vestimenta, reponer los bienes perdidos en su vivienda, etc. esto acompañado en una desesperanza, poco apoyo o el buscar los propios medios para reponerse, hace que se entregue más en el trabajo, en el buscar los recursos, haciendo que toda la somatización o manifestaciones clínicas y mentales se reflejen pero a mediano o largo plazo, ya que el hombre toda esta sintomatología como irritabilidad, angustia, tristeza, desesperanza, la pone en segundo plano y resta importancia, alteraciones psicológicas que con el tiempo termina agudizándose y causando mayor daño en la salud mental con un riesgo en desarrollar alteraciones de tipo psicosocial como el consumo de alcohol y drogas, según refieren los psicólogos.

Se enfatiza que estas manifestaciones como llanto, impotencia, cefaleas, trastornos alimenticios, sudoración, ansiedad, depresión, aceleración del ritmo cardiaco, ira, desesperanza, estrés, inclusive las alteraciones del sueño en donde a los adultos se les manifiesta en la dificultad para conciliar el sueño, se desvelan, etc. a diferencia de los niños y adolescentes que el trastorno del sueño se identifica por que duermen demasiado o se acuestan muy tarde; todo este conjunto de alteraciones mentales se agudizan mucho más en los adultos y con factores condicionantes como el grado de pérdidas y las condiciones socio-económicas por las cuales se atraviesan, como también las condiciones físicas en las que se encuentren (personas adulta mayor, persona con discapacidad, embarazada), sin olvidarnos que el tiempo también juega un papel preponderante ya que en el momento que sus necesidades no son satisfechas a corto y largo plazo estas alteraciones mentales se agudizan y aumentan con la desconfianza y desesperanza, sintomatologías que a futuro pueden también conducir a que se desarrollen conductas de tipo psicosocial como la ira, rebeldía, conductas antisociales, hasta llegar al consumo de alcohol y drogas, situación más reflejada en los hombres.

Cabe manifestar que durante esta investigación a más de identificar la existencia de alteraciones mentales en la comunidad producto de las inundaciones, también se pudo observar que un mínimo porcentaje de población adulta identifican los riesgos a los cuales se encuentran expuestos, que conocen sobre acciones preventivas ya que debido a que el rio se desborda de manera cíclica o periódica estos han reubicado sus viviendas en zonas seguras, de igual manera resaltan la importancia de contar con una comunidad organizada para afrontar las emergencias. También se pudo reconocer que en esta

comunidad las mujeres presentan mayor capacidad de recuperación (resiliencia) que los hombres ya que debido a la emergencia por la inundación la que desencadena un sinnúmero de afectaciones en su salud mental incluyendo las de tipo somáticas, debido al grado de las pérdidas entre ellas las de tipo productivas (perdidas de cría de animales domésticos, como pollos, patos y chanco y cultivos de ciclo corto) el cual, aunque no reciban el apoyo acorde a sus pérdidas por parte de los diferentes organismos, pero se incorporan en los grupos de apoyo tanto los conformados a nivel local dentro de la misma comunidad como los de tipo externos entre ellos el municipio, MIES, Servicios Gestión de Riesgos, etc. en donde este grupo femenino logran recomenzar de nuevo en sus emprendimientos de tipo agrícolas y cría de animales.

Y para corroborar esta investigación, es muy importante conocer las intervenciones de atención primaria en salud mental en las primeras 24 horas realizada por el personal de salud y de psicología pertenecientes al Puesto de Salud Bilsa, el cual refieren que: se presentaron alteraciones como stress agudo, depresión, ansiedad, manifestaciones más marcadas en jóvenes y adultos; es importante enfatizar cuales fueron las principales reacciones para identificar las afectaciones mentales: alteraciones del ciclo del sueño, cefaleas, taquicardia, ansiedad, tristeza, estados de alerta, angustia, ataques de pánico, y manifestaciones de tipo somáticas o clínicas como enfermedades gastrointestinales, cefaleas, cólicos, etc. Manifestaciones que se les realizó las intervenciones de manera oportuna, aunque en su mayoría se requiere de varias sesiones para lograr estabilizar su parte mental y continuar con sus objetivos o proyectos de vida.

La mayoría de los profesionales de la salud manifiestan que la falta de recursos para afrontar las pérdidas ocasionadas por la inundación, pone en riesgo de que un porcentaje de esta población presente afectaciones de tipo psicosocial que repercutirían en el entorno familiar, debido al consumo de drogas, alcohol, alteraciones de la conducta como ira, depresión, etc., desencadenado intolerancia y conflictos familiares.

CONCLUSIONES:

La gestión de riesgos ha evolucionado durante estos últimos años tanto así que hoy en día se lo ha tomado como un eje transversal que se enmarca en los diferentes ámbitos, en las diferentes esferas, interviniéndose en sus diferentes etapas como la prevención, la preparación, y la respuesta, pero aún se requiere fortalecer acciones tanto de tipo

preventivas como de respuesta y recuperación sobre todo en el ámbito de salud mental; a pesar que son pocos los documentos o estudios que hagan énfasis a este tema de las afectaciones mentales posts eventos ante emergencias y desastres en especial frente a inundaciones, que siendo una de las amenazas de tipo hidrometeorológicos más frecuentes, como también es una de las que produce mayor afectaciones de tipo estructurales, pérdidas humanas y grandes pérdidas económicos y productivos tanto para la población como para el estado, hasta la fecha no se logra evidenciar acciones de intervención tendientes a este tema de la salud mental, de potenciar la resiliencia en las comunidades, pese a que se encuentra establecido como uno de los objetivos en el Marco de Senday.

Y es por eso que el objetivo de esta investigación realizada a una población heterogénea, en una región en donde las inundaciones se presentan de manera cíclica, se pudo identificar que las comunidades presentan alteraciones mentales frente a momentos de emergencias producto de las inundaciones y con mayor afectación en las inundaciones de tipo repentinas, desencadenando manifestaciones de ansiedad, depresión, trastornos de sueño, alteraciones alimenticias, estados de alerta, aceleración de ritmo cardíaco, miedo, tristeza, estrés postraumáticos, entre otros, alteraciones psicológicas que son más evidentes en los grupos de jóvenes y adultos cabeza de familia, debido a que el grado de afectación o daños ocasionados, más la responsabilidad de una carga familiar, esto acompañado de la impotencia por falta de apoyo para poder restablecerse son factores condicionantes para que estas manifestaciones mentales se agudicen; en cambio en los niños y adolescentes se evidencia que tienen otras formas de asimilar la situación frente a este tipo emergencias y restablecerse, en donde según reporte de atenciones por parte de los psicólogos del puesto de salud Bilsa refieren que este grupo manifiesta alteraciones psicológicas como hiperactividad (mayor concentración en los juegos con hermanos o amigos, distraen el teléfono, la parte lúdica), presencia de irritabilidad (aumento de llanto), trastorno de sueño ya que se demoran en ir a dormir o duermen demasiado, como también tienen sueños con relación al evento; también se ha podido identificar que, este tipo de alteraciones mentales se agudizan en el grupo de adultos dependiendo de diferentes factores como el grado de afectaciones o de daños, de la condición socioeconómica, condiciones físicas y sobre todo de las necesidades o ayudas insatisfechas por parte de los diferentes organismos, siendo esta parte el nudo crítico por parte de las principales autoridades e instituciones tomadores de decisiones, ya que no han logrado aterrizar las

estrategias de intervención más acorde tanto en la etapa preventiva como en la etapa post evento, siendo esta última la más crucial ya que si lo vemos desde el punto de vista de esta investigación, sabemos que la salud mental en el ser humano es la base primordial para que sea protagonista de su propio desarrollo, para que se forje la resiliencia en la población.

Una vez más se puede manifestar que existe una gran debilidad ante la intervención en crisis en la población por parte de los diferentes organismos, de la falta de importancia que se le brinda a este tema, sabiendo que las afectaciones psicológicas o mentales deben tener una intervención adecuada y oportuna, ya que según criterios y análisis vertido por parte de los psicólogos, manifiestan que con el pasar del tiempo estas afectaciones mentales se vuelven más evidentes, se van agudizando, provocando un caos o en muchos casos desenlaces fatales con probabilidades a que se vuelvan alteraciones de tipo psiquiátricos que pueden conllevar hasta el suicidio, como también pueden provocar trastornos de tipo psicosociales como consumo de alcohol y drogas los cuales conllevan a situaciones tipo familiar y social.

RECOMENDACIONES:

Este tipo de estudios deja en manifiesto que la intervención en la salud mental en momentos de emergencias y desastres frente a inundaciones, es una parte olvidada y que se debe delinear estrategias de intervención en todas las fases como también por parte de los diferentes organismos dentro del marco de sus competencias:

En el sistema de salud hacer mayor énfasis en atención primaria en salud de tipo preventivo, durante y después de un evento, que, mediante análisis de casos, crear guías de intervención en crisis y pots para el personal de salud, con el objetivo de minimizar el impacto en la población con afectaciones mentales luego de una emergencia producto de un evento con presentaciones repentinas e inesperados como son las inundaciones y a su vez estamos formando comunidades preparadas, comunidades resilientes.

Que la intervención del sistema de salud en la atención psicológica se la realice de manera sostenida, osea que no solo brinde la atención preliminar (primeras 24 o 72 horas del evento) sino que se establezca una intervención continua, el volver a evaluar la comunidad en tiempo posterior: mensual, bimensual o trimestral, el cual nos permitiría

conocer si las alteraciones mentales han bajado la intensidad, han desaparecido o se han agudizado, en donde muchas veces tienden a generar patologías producto de esta situación.

De igual manera cada una de las instituciones u organizaciones deben intervenir desde sus competencias en las diferentes fases de la emergencia, prevención, la respuesta y la etapa de rehabilitación, siendo en esta última etapa la gran debilidad ya que deben brindar acciones de respuesta acorde a la realidad, que no sea de tipo paternalista en donde solo se limitan a repartir kits de alimentos y vestimenta, este tipo de ayuda humanitaria agudizan el estado emocional en la población, debido a que no logran satisfacer sus verdaderas necesidades o afectaciones como falta de viviendas, pérdidas de muebles y enseres, falta de suministros en servicios básicos, pérdidas de sus cultivos y cría de animales domésticos, entre otros; estas ayudas deben ser de fortalecimiento y emprendimientos de tipo productivas, utilizando recursos del entorno, que conlleven a un desarrollo sostenible en la comunidad. Que en la etapa de preparación por ejemplo en la construcción de sistemas de la alerta temprana, recuperación de laderas, reubicación de asentamientos, reubicación de viviendas, construir mapas de riesgos, etc. deben incluir a los diferentes actores locales, que las acciones de prevención vayan más allá de capacitaciones y talleres, estas deben ser de ir creando una comunidad organizada mediante formación de asociaciones, organizaciones, comités, etc., las mismas que se formaran con fines sostenibles tanto de tipo social como productivo y económicos, por medio de planes y proyectos sustentables es decir utilizando recursos del medio de su mismo entorno. Todo esto nos va a permitir ir fortaleciendo la parte emocional de la población desde la etapa preventiva, en donde sus afectaciones mentales ante la ocurrencia de un evento repentino como las inundaciones y que el grado de daños ocasionados pueden ser manejados ya que tienen una mayor probabilidad de recuperación por ser mayormente satisfechas, lo que conllevará a una población con menor grado de afectaciones psicológica y al mismo tiempo construyendo comunidades resilientes.

BIBLIOGRAFIA

Charlier Sophie, Caubergs Lisette. con el apoyo de Nicole Malpas y Ernestine Mula Kakiba, (2007). *El proceso de empoderamiento de las mujeres. Guía metodológica.*

Cajigal Molina Erick, Maldonado González Ana Lucía, (2020). *Metodología para el análisis de vulnerabilidad ante inundaciones, Un ejercicio emergente ante el cambio climático.*

CIIFEN, *Centro Internacional para la Investigación del Fenómeno del Niño*

USAID (1991) *Desastres, Planificación y Desarrollo: Manejo de Amenazas Naturales para Reducir los Daños*, P.28.

USAID, OPS, CONAPRA, (2013). *Salud Mental Guía del Promotor Comunitario*. P.8

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja en su (2015.) *Libro Inundaciones*. P 9-10

El Camino Hacia la Resiliencia, – (junio de 2012) *Tender puentes entre socorro y desarrollo para un futuro más sostenible, Documento de debate de la Federación Internacional sobre Resiliencia*

PDOT, (2021-2023) *Actualización del Plan de Ordenamiento Territorial del Cantón Muisne*

Glosario de Términos y Conceptos de la Gestión del Riesgos de Desastres Para los Países Miembros de la Comunidad Andina, Decisión 825, (2018). P. 12

USAID, OPS, CONAPRA. (2013), *Salud Mental Guía del promotor comunitario*, P.7-8

OPS/OMS. (2016). *Guía Técnica de Salud Mental en Situaciones de Desastres y Emergencias, unidad de salud mental y uso de sustancias, y el departamento de preparativos para situaciones de emergencias y socorro en casos de desastres (P 7-8)*

Rodríguez Jorge, Davoli Mónica Zaccarelli, Pérez Ricardo, 2006 (P. 22). OPS/OMS,

Guía Práctica de Salud Mental ante Situaciones de Desastres, *Serie Manuales y Guías sobre Desastres Nro. 7*,

DIPECHO. (16/06/2012), Salud Mental en Desastres, *Modulo IV. desaprender.*, doc. 13580.

USAID. (1991), *Desastres, Planificación y Desarrollo: Manejo de Amenazas Naturales para Reducir los Daños*.

Cernuda Martínez J. (2012) *Impacto de los Desastres en la Salud Mental, Universidad de Oviedo. P 07-19*

CEPAL. (1997-1998) *Evaluación Económica del Fenómeno del Niño, P.10, 22*.

Lavell, (2003), LA GESTIÓN LOCAL DEL RIESGO. *Nociones y precisiones en torno al concepto y la práctica (PENUD)*.

Comunidad Andina, (2018), *Glosario de Términos y Conceptos*.

Sandeeka Mannakkara, Suzanne Wilkinson. (2014), *Re-conceptualising “Building Back Better” to Improve Post-Disaster Recovery*.

Marco de Senday para la Reducción del Riesgos de Desastre, 2015-2030

CEPAL, (2013) *Manual para la Evaluación de Desastre*

Comisión de Mujeres y Desarrollo (2007), *EL Proceso De Empoderamiento de las Mujeres*,

Langa Martínez Laura (2013), *El Camino a la Resiliencia: La llave para la Convergencia de Enfoques y Actores*

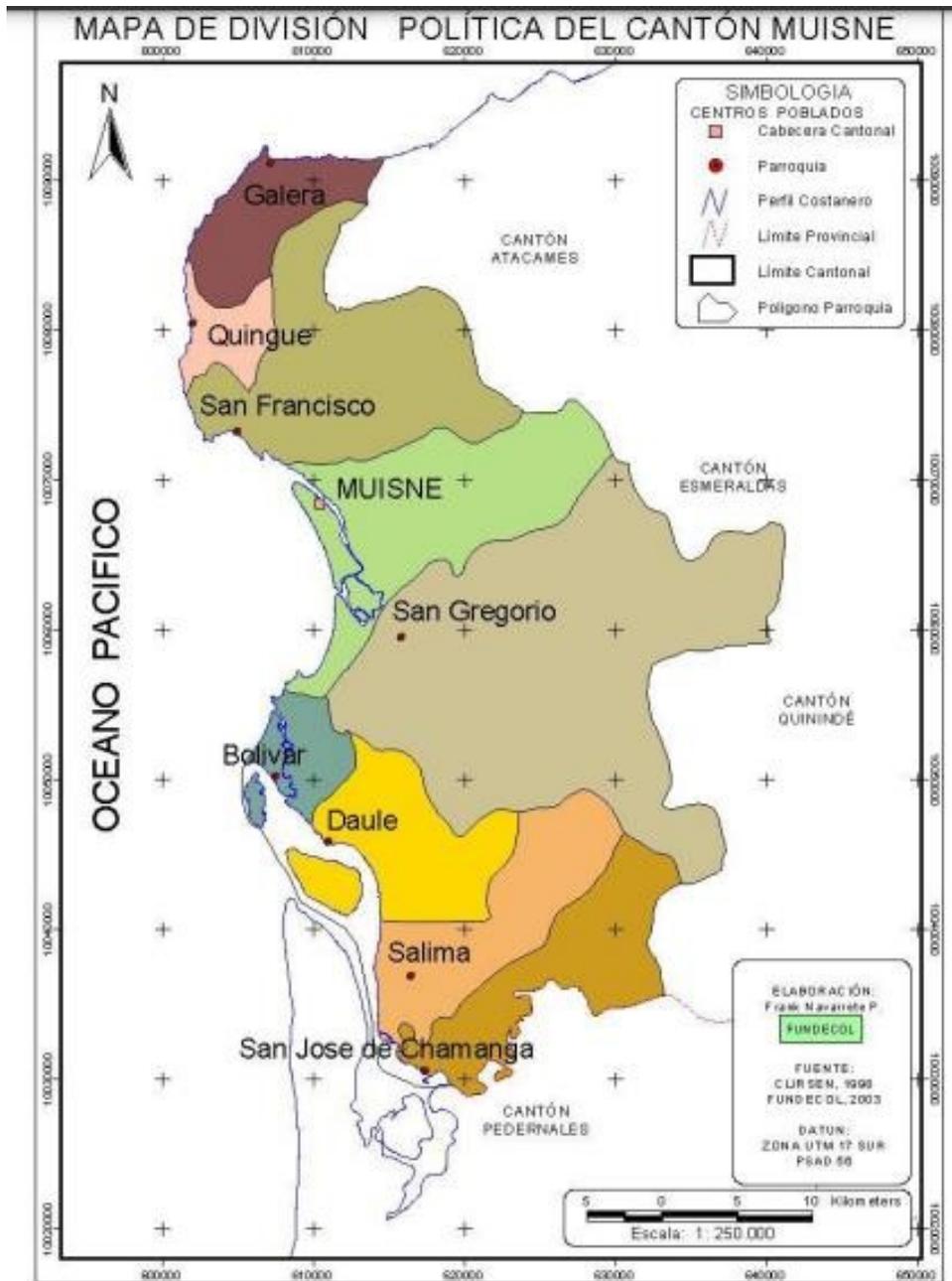
Rubén Ernesto Hernández-Uribe, Héctor Barrios-Piña, Aldo I. Ramírez (2017), *Análisis de riesgo por inundación: metodología y aplicación a la cuenca Atemajac*. (P.2).

Federación Internacional de Sociedades de Cruz Roja y de la Media Luna Roja (2009), *Manual de formación sobre el AVC Formación en el aula y aprendizaje a través de la experiencia*, (P28).

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, (2016), *Salud Mental en Desastres, MANUAL DE GESTIÓN*.

ANEXOS:

Mapa 1.- MAPA POLITICO DEL CANTON MUISNE



Fuente: Actualización PDOT Cantón Muisne-2021-2023

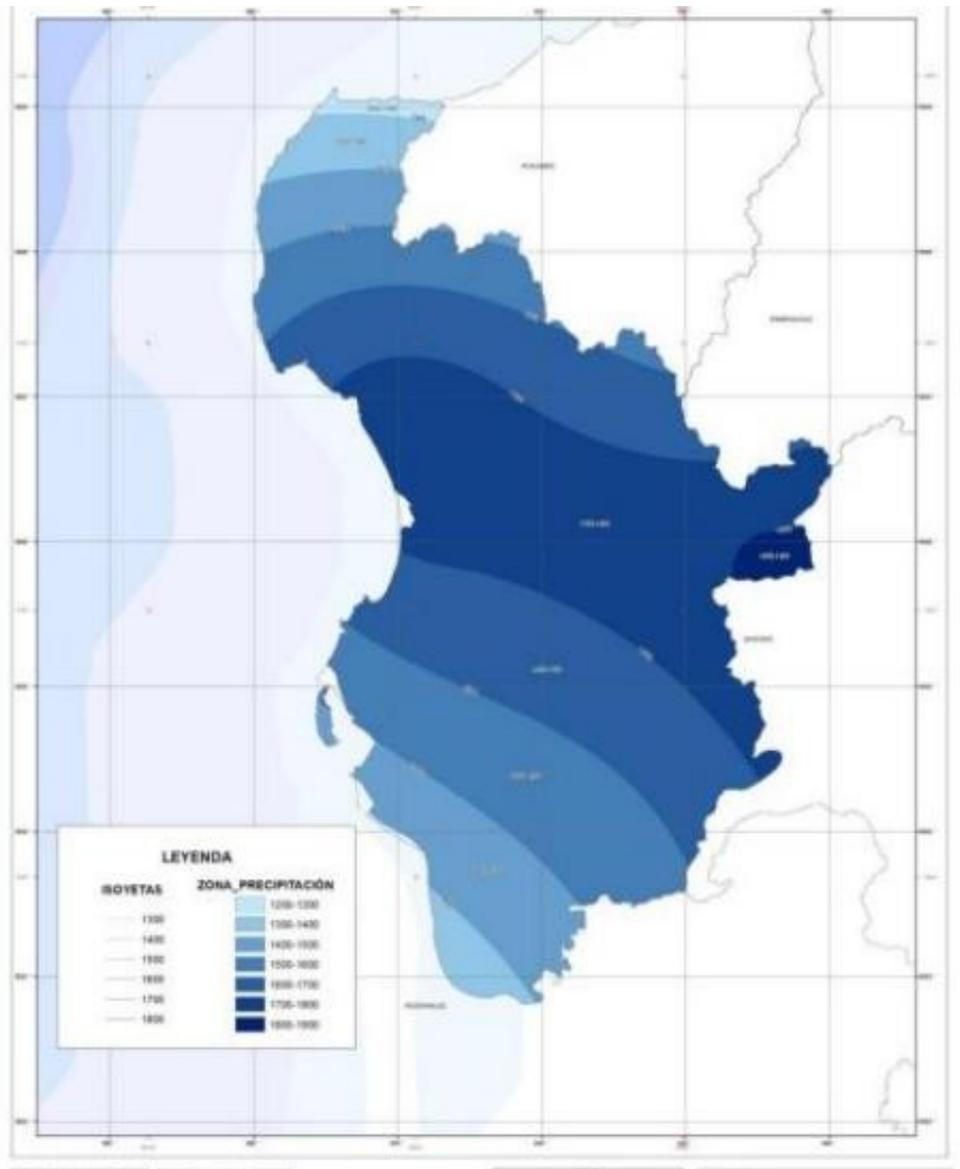
Mapa 2.-MAPA PARROQUIAS Y RECINTOS DEL CANTÓN MUISNE

(Recinto San José de Bilsa)



Fuente: Actualización PDOT Cantón Muisne-2021-2023

Mapa 3.-MAPA SUCEPTIBILIDAD A PRECIPITACIONES DEL CANTON MUISNE



Fuente: Actualización PDOT Cantón Muisne-2021-2023

Matriz Nro. 1: Afectaciones en la salud Mental evento Inundación, en el R. Bilsa- Parroquia San Gregorio Cantón Muísne- año 2016. Puesto de Salud Bilsa atención preliminar:

CIA .10	DIAGNOSTICO	1 a 4 años		5 a 9 años		10 a 19 años		20 a 49 años		50 a 64 años		Más de 65 años	
		Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Z655	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA EXPOSICION A DESASTRE, GUERRA U OTRAS HOSTILIDADES		5	9	1		4	6	9				8
Z591	PROBLEMAS RELACIONADOS CON VIVIENDA INADECUADA		7	9	1		2	10	9				6
F430	REACCION A ESTRÉS AGUDO						4	10	13				5

Fuente: Matriz atenciones en riesgos/P.S. Bilsa- Dpto. Estadística Distrito 08D03(2016)