

# **PSICOLOGÍA DE LA EMERGENCIA: COMPORTAMIENTO HUMANO ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE EMERGENCIAS<sup>1</sup>**

Ps. Humberto Marín Uribe

[hmarin@inkan.org](mailto:hmarin@inkan.org)

## **PRESENTACIÓN**

Desde sus inicios los seres vivos han debido adaptarse a su ambiente, a través de estrategias, técnicas, herramientas y demás elementos que le permitan sobrellevar de mejor manera las particularidades del medio que les rodea, todas ellas parte del ciclo de la naturaleza, tales como incendios, erupciones volcánicas, terremotos, etc.

Adicionalmente en el último tiempo, se han venido generando diversos cambios sociales, que de una u otra manera, están sumando factores para la generación de una serie de eventos que han repercutido a nivel mundial, con gran cantidad de muertes, pérdidas materiales y una alta repercusión en la salud mental tanto de los directamente afectados, como de los que incluso a miles de kilómetros participan a través de los medios de éstos eventos.

Por otro lado -aunque a un nivel más pequeño pero no por ello menos relevante- constantemente seguimos siendo testigos de cómo diversas condiciones generan incidentes, accidentes o emergencias que, aunque siendo de pequeña magnitud, generalmente se transforman en verdaderos desastres al interior de las organizaciones, debido principalmente a la mala preparación, manejo o inadecuada intervención que desde el factor humano se realiza en estas situaciones.

## **PSICOLOGÍA DE LA EMERGENCIA**

Como una manera de responder ante estas situaciones, la psicología no ajena a su responsabilidad ante la aplicación de su quehacer en aspectos más prácticos y urgentes, y siguiendo acuerdos y proyectos internacionales sobre la materia, se ha postulado la implementación de claras políticas de investigación que apuntan hacia una prevención, intervención y recuperación de personas y zonas afectadas por emergencias y desastres.

Nos referimos a la incorporación de la psicología (como ciencia que estudia el Comportamiento Humano) en situaciones de emergencia o también conocidas como *lo disruptivo*, siguiendo los desarrollos de Mordechai Benyakar (2003).

Aun cuando se han sistematizado algunas definiciones al respecto, éstas están en una constante dinámica, nutridas principalmente por hallazgos que actualmente se desarrollan desde el estudio de situaciones o eventos relacionados con lo que comúnmente se conoce como emergencias, desastres

---

<sup>1</sup> Trabajo presentado en el *II Congreso Nacional de Salud Mental y Asistencia Primaria en Catástrofes* (Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" Madrid, 4 y 5 de Marzo de 2005), y en *XIV Jornadas Municipales sobre Catástrofes Samur – Protección Civil* (Madrid, del 24 al 26 de Junio de 2005).

o catástrofes. En esta línea, Araya (1992) define a la psicología de la emergencia como *“aquella rama de la Psicología General que estudia los distintos cambios y fenómenos personales, presentes en una situación de peligro, sea esta natural o provocada por el hombre en forma casual o intencional”*, lo que en términos concretos y simples podemos comprenderlo como el *“estudio del comportamiento humano antes, durante y después de situaciones de emergencia, vale decir, ante situaciones que ocurren sin que nadie así lo espere”* (Marín, 2002). La dinámica con la cual esta nueva especialización se esta gestando se encuentra nutrida por una técnica de estudio e investigación denominada *Investigación Acción* (desarrollada por Kurt Lewin a principios de 1925), la cual funde la generación de nuevos conocimientos con la realización de programas de acción social, lo que en palabras más coloquiales, se puede comprender como el *“aprender a través del hacer”*.

Coincidentemente diversos profesionales nos señalan que la psicología de emergencias, más que ser una suma de técnicas provenientes de otras especialidades, es una nueva especialización; a este respecto Luis De Nicolás, Doctor en Psicología y Catedrático de la Universidad de Deusto, Bilbao señala *“podemos contemplar ya cómo la Psicología de las Emergencias está despegándose como una nueva disciplina y empieza a formar parte de los comunes instrumentos de intervención en los casos de desventuras, desgracias y calamidades.”* (De Nicolás, 2002). En palabras de Ignasi Brunet *“parece seguro que la psicología de emergencias goza de buena salud. Si bien tenemos mucho camino por andar, queda clara constancia de que existen apreciables iniciativas, positivas intenciones y, por qué no, innumerables muestras de crecimiento y mejora.”* (Brunet, 2003).

## **INTERVENCIONES EN PSICOLOGÍA DE EMERGENCIAS**

Una de las primeras distorsiones que surgen desde la concepción de la Psicología dentro del ámbito de las Emergencias y Desastres, corresponde al relacionar únicamente la intervención del Psicólogo con la recuperación clínica de los afectados; sin embargo esta intervención, aun siendo válida y necesaria, corresponde únicamente a una parte de lo que el Psicólogo y la Psicología de Emergencias puede y debe realizar.

Es por este motivo (en pos de ‘mostrar de una sola mirada’ las intervenciones posibles) que presentamos y comenzaremos a explicar el presente cuadro, en el cual se ilustran todos los elementos en los cuales la Psicología de Emergencias tiene ‘algo que decir’, incorporando técnicas y ámbitos relacionados temporalmente según la ocurrencia del evento<sup>2</sup>. La construcción de este cuadro, surge desde la sistematización de experiencias, a la luz del constante trabajo en emergencias, bajo el prisma de la psicología y de algunas investigaciones al respecto.

---

<sup>2</sup> Aun cuando la división expuesta en términos de ‘ocurrencia del evento’ se centra en la emergencia incorporando lo que se puede hacer antes, durante o después de ella, no es contradictoria con conceptos asociados al Ciclo del Desastre y su manejo, donde se describen las etapas de Preparación, Alerta, Eventos, Respuesta, Rehabilitación, Reconstrucción, Prevención y Mitigación; de hecho, ambas categorizaciones son complementarias y deben constantemente verse como elementos relacionados.

Taylor y Fraser en el año 1987 (Valero, 2001) dieron por terminados una serie de investigaciones asociadas con desastres aéreos, en las cuales por ejemplo señalaban que no solo los pasajeros de la aeronave se veían afectados psicológicamente por la situación disruptiva, sino que también lo estaban quienes de alguna manera estaban relacionados con dicho vuelo, llegando incluso a describir fenómenos presentes en aquellos que, debiendo haber estado presentes en dicho vuelo, no habían viajado en esa oportunidad, como también a quienes a través de los medios participaban del desastre aéreo.

Otra consideración relevante la encontramos a la hora de intervenir en poblaciones consideradas como “especiales”, dadas algunas particularidades físicas o psicológicas que previamente merman su vulnerabilidad o caracterizan especialmente su condición. Ejemplo de ello lo son los niños, ancianos, pacientes crónicos dependientes de tratamientos médicos, pacientes psiquiátricos, inmigrantes, personas con discapacidades físicas, extranjeros o “pasajeros en tránsito”, entre otras.

## Intervenciones en Psicología de la Emergencia

Aplicable a los seis niveles de víctimas (Taylor y Fraser, 1987). Preparado por Ps. Humberto Marín Uribe ( hmarin@inkan.org )  
Presentado en el I Congreso Latinoamericano de Psicología en Emergencias y Desastres, Lima, 2002.

<b>PRE-EMERGENCIA</b> (Prevención, Mitigación, Preparación)	<b>DURANTE LA EMERGENCIA ó PSICOEMERGENCIOLOGÍA</b> (Respuesta)	<b>POST-EMERGENCIA</b> (Rehabilitación, Reconstrucción)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• PSICOPREVENCIÓN (modelo Psicoanalítico o Cognitivo Conductual)</li> <li>• PLANES DE EMERGENCIA</li> <li>• PROGRAMAS DISMINUCIÓN DE VULNERABILIDAD PSICOLÓGICA</li> <li>• SELECCIÓN DE PERSONAL</li> <li>• COMPLEMENTARIEDAD PSICOLÓGICA</li> <li>• CAPACITACIÓN TÉCNICAS PS. DE EMERGENCIAS</li> <li>• COMUNICACIÓN DE ALERTA</li> <li>• ENTRENAMIENTO PSICOLÓGICO               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés agudo</li> <li>• Reducción de ansiedad</li> <li>• Entrenamiento a presión</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SEGUNDA AGRESIÓN</li> <li>• TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN EN CRISIS (intentos de suicidio, manejo de rehenes, accidentes masivos, etc.)               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intención paradójica</li> <li>• Relajación / Fisiológicas</li> <li>• Manejo de ansiedad del equipo</li> <li>• Sugestión</li> <li>• Aproximación sucesiva</li> <li>• Estimulo distractor (víctima y observador)</li> <li>• Quebre de esquemas</li> <li>• Intervención visión futuro</li> <li>• Disociación psicológica</li> </ul> </li> <li>• NOTIFICACIÓN DE MALAS NOTICIAS (muerte, ocurrencia de emergencias, etc.)</li> <li>• COMUNICACIÓN DE ALARMA</li> <li>• MÍSTICA DEL SERVICIO</li> <li>• COMUNICACIÓN EMPÁTICA (hablar en pasado, satura visual, información distorsionada, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EMDR (Desensibilización y Reprocesamiento por medio de Movimientos Oculares), desarrollado por la Dra. Francine Shapiro (del MRI, Palo Alto, California)</li> <li>• ABRAZO DE LA MARIPOSA</li> <li>• DESMOVILIZACIÓN PS., DEFUSING, DEBRIEFING, PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS</li> <li>• TIR (Traumatic Incident Reducción) desarrollado por Frank Gerbode, Gerald French y otros.</li> <li>• TFT / THCP (Terapia del Campo del Pensamiento), desarrollada por el Dr. Roger Callahan (Palm Spring, California)</li> </ul>

## Antes de la Emergencia

- a) *Psicoprevención*: técnica orientada hacia la modificación de patrones comportamentales con el fin de reducir accidentes. En esta línea de trabajo podemos encontrar diversos modelos, los cuales pueden y deben ser integrados con el fin de conformar un programa psicopreventivo integral. Uno de dichos modelos tiene a la base la teoría psico-dinámica (psicoanalítica) con el fin de explicar para luego modificar el comportamiento inseguro (*"Psicoprevención de Riesgos"*, Araya, 1992). Otros avances los encontramos desde el ámbito de la Psicología Social, más precisamente en el *Cambio de Actitudes* o la *"Teoría de Campo"* (Lewin, 1936), o en un enfoque Cognitivo Conductual y sus matices en la percepción, distorsión y asunción del riesgo, tal como es expuesto en la *"Teoría de la Homeostasis del Riesgo"* (Wilde, 1994).
- b) *Planificación de la Emergencia*: quizás para algunos el nombre planificación de la emergencia suene algo extraño, al pensar que se puede planificar una emergencia al igual como se puede hacer con una fiesta o cualquier otro evento social. Sabiendo que una emergencia no se puede planificar -pues ya no sería emergencia- y que una emergencia no es igual que la otra, igualmente existen procedimientos a incluir dentro de un plan de acción, vale decir, una planificación de que debemos hacer cuando tengamos una emergencia y de cómo nos entrenamos psicológicamente para responder ante ese plan.
- c) *Selección de Personal / Complementaridad Psicológica*: estos temas cobran extrema relevancia a la hora tanto de definir cuáles son las características más deseables para el personal que integre brigadas de emergencia, desarrolle alguna labor específica dentro del ámbito de las emergencias, o simplemente conforme un equipo de primera intervención en emergencias: ¿cuales son las características de personalidad o inteligencia deseables para un bombero, o sanitario? ¿Qué competencias debe tener el conductor de un vehículo de emergencias? ¿Cuáles de estas son básicas y cuales han de ser desarrolladas?, son ejemplos de algunas cuestiones a ser resueltas y donde la Psicología de Emergencias tiene algo que decir.
- d) *Entrenamiento Psicológico*: cuando ocurre una emergencia, diversos procesos psicológicos (principalmente cognitivos, emocionales y fisiológicos) se gatillan en todo ser humano, incluso en todo ser vivo. El entrenamiento psicológico se orienta precisamente a preparar al sujeto para responder, controlar y/o modular adecuadamente cada una de estas respuestas, con el fin de tener un mayor control sobre la conducta conciente, y así poder tener un óptimo desempeño en la situación. Por ejemplo, y aunque para utilizar un extintor deberemos saber como funciona, el hecho de saberlo no implica que lo utilizemos adecuadamente cuando la situación así lo amerite; una cosa es el saber, otra es el hacer y otra muy distinta es hacerlo bajo los efectos de la respuesta psico-fisiológica en emergencias. Un proceso de aprendizaje gradual y escalonado que incorpore elementos de sensibilización,

capacitación, entrenamiento, ejercitación y puesta a prueba matizado con simulaciones y simulacros son algunos de los elementos clave de este ámbito de intervención.

- e) *Reducción de Vulnerabilidad Psicológica*: basándose en desarrollos propios de Gestión del Riesgo y de cómo interactúa el riesgo con la amenaza y vulnerabilidad, actualmente se desarrollan programas que se orientan a reducir la vulnerabilidad psicológica de un colectivo que sabemos estará expuesto a situaciones altamente disruptivas, tales como bomberos, policías, sanitarios, etc. Uno de los temas más relevantes en este ámbito es el desarrollo de la Resiliencia, entendido como capacidad para superar las situaciones adversas, o incluso salir fortalecido de ellas; en palabras de Rutter caracteriza a las personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos (Rutter, 1993).
- f) *Comunicación de Alerta*: la alerta es un mensaje que se genera con el fin de prever a un colectivo de una situación que pudiese ocurrir; por ejemplo, es el mensaje que el capitán de una aeronave da sus pasajeros al advertir que debe realizar un aterrizaje de emergencia, o el mensaje que el gobierno de un país puede emanar para prevenir a la población con relación a la llegada de un fenómeno climático grave o atentado terrorista. Ahora, aunque el fin de este mensaje es alertar y prevenir mayores consecuencias ante la ocurrencia de un evento para así tener mejor preparado a los posibles afectados, ésta situación algunas veces produce el efecto contrario, generando comportamientos antisociales o de pánico en la población. El cómo hacerlo, cuando hacerlo, la conveniencia de hacerlo, entre otras, son algunas de las temáticas a resolver en esta dimensión de la intervención.

### **Durante la Emergencia**

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

- a) *Técnicas de Intervención en Crisis / Resolución de conflictos*: una de las situaciones en las cuales la psicología de la emergencia tiene bastante que decir, respecta al manejo que se debe realizar ante la presencia de una situación en la cual los organismos de intervención deben velar por la resolución de un conflicto asociado a una o más vidas. Un ejemplo de este tipo de situaciones lo configura la intervención ante pacientes en intento de suicidio, la toma de rehenes o el manejo de pasajeros disruptivos, entre otras. En lo general, son técnicas que provienen en parte desde la psicología clínica, y tienen por objeto ser aplicadas en

colectivos o personas afectadas por algún evento, entregando prácticas directrices de intervención.

- b) *Liderar equipos y manejo de involucrados*: otro de los aspectos relevantes a la hora de hacer una intervención en psicoemergenciología, tiene relación con el liderar los equipos que intervienen en las emergencias, con el fin que ésta sea resuelta de la mejor forma posible; por ello, uno de los objetivos a perseguir es el evitar que los involucrados en una emergencia sufran consecuencias que vayan más allá de las propias del evento, producto de un mal manejo en alguna de las etapas de su intervención o resolución. Por ejemplo, el líder además de guiar al grupo, debe evaluar constantemente sus respuestas y dinámicas, con el fin de controlar precozmente cualquier indicio de miedo, pánico u otro comportamiento grupal desadaptativo durante la emergencia que pueda ser nefasto no solo para el equipo interventor, sino que para todos aquellos involucrados en el evento. Algunas temáticas relacionadas son el manejo de la ansiedad del equipo, anticipar situaciones, liderar situaciones de emergencia, vincularse con los líderes naturales, entre otros.
- c) *Segunda Agresión*: otro aspecto que debemos tener en cuenta a la hora de intervenir en alguna situación de emergencia, respecta al simple hecho de colaborar sumando, y no restando a la resolución de la situación; vale decir, el objetivo es que después de nuestra intervención en la emergencia, hayamos dado un paso en su resolución y no en su problematización.

De manera general la Segunda Agresión la podemos entender como “*toda omisión, equivocación, espera innecesaria, comentario inoportuno, actitud inadecuada, información incompleta y demás situaciones que teniendo como objetivo el colaborar o ser parte de un procedimiento de recuperación o intervención, atentan involuntaria y directamente contra la indemnidad psicológica del involucrado*” (Araya, 1999).

- d) *Notificación de muerte / malas noticias*: la notificación de muerte es una de las situaciones más sensibles de realizar y tiene algunas condiciones que debemos considerar antes de llevarla a cabo, condiciones que son incorporadas en este acápite de la Psicología de Emergencias ¿Como es la mejor forma de notificar una muerte? ¿Como debe hacerse? ¿Que palabras se deben utilizar? ¿Cuales palabras no se deben utilizar? Son algunos elementos básicos a ser considerados.
- e) *Comunicación de Alarma*: la alarma es el mensaje que se genera con el fin de comunicar a un colectivo de la ocurrencia de un evento. Es, por ejemplo, la sirena que durante la Segunda Guerra Mundial indicaba a la población de un ataque aéreo y que debían dirigirse a los refugios. Al igual como en la *Comunicación de Alerta*, la Comunicación de Alarma en algunas oportunidades genera peores consecuencias de las que busca evitar, pudiendo además generar fenómenos tales como un bajo nivel de

incidencia en la población, una credibilidad alterada por parte de ella, entre otras.

### **Después de la Emergencia<sup>3</sup>**

Después de haber ocurrido la emergencia y, habiendo ya controlado el riesgo e indemnidad física de los involucrados en ella, la psicología clínica dentro del marco de la Psicología de Emergencias es la que nos puede ilustrar respecto al como intervenir. Dentro de este marco encontramos técnicas que se muestran con cierta efectividad relativa<sup>4</sup> dentro del ámbito de las consecuencias psicológicas, tales como EMDR, TFT (THCP) y TIR, entre otras. También se incorporan aquí demás herramientas y procedimientos de 'urgencia', tales como la Desmovilización Psicológica, Debriefing, Defusing, los Protocolos Mexicanos, etc. No ahondaremos más en este ámbito, por estar asociado particularmente con los profesionales de la salud mental y los programas terapéuticos propios de la psicología clínica; lo que si interesa mostrar es que aun cuando faltan algunas validaciones a través de investigaciones específicas, existen profesionales que las están actualmente desarrollando con el fin de consolidarlas como propias de un programa de salud mental para tratar a quienes hayan sido afectados por situaciones traumáticas.

Finalmente no queda mas que señalar que el desarrollar, aplicar e incorporar todas y cada una de las técnicas incluidas dentro de cada ámbito de intervención de la psicología de emergencias propuesta en el presente modelo, se convierte en una tarea totalmente dinámica, que nunca estará totalmente resuelta y que podría extenderse fácilmente a un libro exclusivamente dedicado para cada tema en cuestión; quienes deseen desarrollarse en el ámbito del comportamiento humano en emergencias y particularmente el psicólogo de emergencias, debe ser formado en cada uno de estos ámbitos, matizando constantemente elementos teóricos con experienciales, propios de la intervención en este tipo de situaciones.

---

<sup>3</sup> Únicamente con el fin de dividir la emergencia según las técnicas a aplicar en cada momento, se considerará finalizada ésta una vez que se hayan eliminado los riesgos físicos de la situación con relación a la víctima (por ejemplo, haya terminado el rescate), y se den las condiciones técnicas adecuadas al setting propio de los primeros auxilios psicológicos.

<sup>4</sup> Diversos autores se refieren a estas técnicas como muy efectivas o poco efectivas, lo que nos muestra la necesidad de seguir en su desarrollo e investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

Araya, Cristian (1992): "Psicoprevención y Psicología de la Emergencia", Editorial Kartel, Santiago, Chile. Séptima Edición 1999.

Benyakar, Mordechai (2003): "Lo disruptivo. Amenazas individuales y colectivas: el psiquismo ante guerras, terrorismos y catástrofes sociales", 1ª ed. Editorial Biblos, Buenos Aires, Argentina.

Brunet, Ignasi (2003): Editorial, Cuadernos de Crisis, Cuaderno N°2, Volumen 1, año 2003, en [www.cuadernosdecrisis.com](http://www.cuadernosdecrisis.com) , España.

De Nicolás (2002): Editorial, Cuadernos de Crisis, Cuaderno N°1, Volumen 1, año 2002, en [www.cuadernosdecrisis.com](http://www.cuadernosdecrisis.com) , España.

Lewin, Kurt (1936): "Principles of Topological Psychology", Ed. McGrawHill Book Co., Nueva York, EEUU.

Marín, Humberto (2001): "Memorias I Congreso Latinoamericano de Psicología en Emergencias y Desastres", Lima, Perú.

Rutter, Michael (1993): "Resilience: Some conceptual considerations", *Journal of Adolescent Health*, vol. 14, n.8, pp. 626-631.

Valero, Santiago (2001): "Psicología en Emergencias y Desastres", Editorial San Marcos, Lima, Perú.

Wilde, Gerald (1994): "Target Risk", PDE Publications, Toronto, Canadá.

## BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Cayetano, Claudina (Dr.); Griffith, Joann: "Hurricane Keith in Belize, Post Disaster Stress Management Mental Health Program": 7-11 October 2000, en <http://www.paho.org> , Enero 2001.

Centro Europeo de Investigación Social de Situaciones de Emergencia (CEISE), en <http://www.proteccioncivil.org/ceise/> , 2003.

Cohen, R. Y Ahearn, F.: "Manual de la atención de salud mental en víctimas de desastres", México, Editorial Harla S.A., 1989.

Colegio Oficial de Psicólogos de España: "Psicología del tráfico y de la seguridad", en <http://www.cop.es/perfiles/contenido/trafico.htm> , Octubre de 2001.

Cortés Marcelo, Oneto Piero, Sherrington Alfredo: "Perfil Psicológico de Bomberos Rescatistas pertenecientes a Cuerpos de Bomberos de la Quinta



Región”, Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología y título de Psicólogo, Universidad Católica de Valparaíso, 2001.

Cortés Trujillo, Engels Germán: “La percepción psicológica del Riesgo y del Desastre”, Revista Electrónica Cuadernos de Crisis, Cuaderno número 2, volumen 2, año 2003 en <http://www.cuadernosdecrisis.com/> , Marzo de 2003.

Cyralene, P. Bryce: “Stress Management in Disasters”, Editado por PAHO, Washington DC, 2001.

De Almeida, Caldas (Dr.): “Work Called Key Influence on Mental Health After Attacks”, Washington, October 9, 2001 (PAHO), en <http://www.paho.org> , Octubre 2001.

De Nicolás y Martínez, Luis: “Después de los desastres...que?”, en Revista ‘A Fondo, papeles del psicólogo’, numero 68, 1997, España.

Federación Europea de Asociaciones de Oficiales de Bomberos, “Informe del Estudio de Formación Básica del Bombero Europeo”, proyecto auspiciado por el programa Leonardo Da Vinci de la Unión Europea, 1997-2002.

García González, Leticia: “Rasgos de Personalidad en Equipos de Primera Intervención en México”, Ponencia presentada en el I Congreso Latinoamericano de Psicología de Emergencias y Desastres, Lima, durante 22, 23 y 24 de Noviembre de 2002.

Inbar, Jacinto: “El desarrollo de la dureza psicológica –Hardiness- en los afectados del atentado” y “El atentado terrorista en la Comunidad Judía de Buenos Aires”, artículos en “Perspectivas y Sistémicas”, n°35, Marzo/Abril, 1995.

Instituto Nacional de Salud Mental de Lima: “Módulos de Capacitación para Agentes Comunitarios, Salud Mental en el Afronete de Desastres”, Ministerio de Salud, Lima 2000.

Janis, I.: “Problems of theory in the analysis of stress behavior”, en Journal of Social Issues 10, 1954.

Meza, Chera: “Perfil psicológico del bombero voluntario de Lima metropolitana”, Ponencia presentada en el I Congreso Latinoamericano de Psicología de Emergencias y Desastres, Lima, durante 22, 23 y 24 de Noviembre de 2002.

Ministerio del Interior Español, Dirección Nacional de Protección civil en <http://www.proteccioncivil.org/uads/index.htm> , Marzo de 2003.

Moran, C.C.: “Firefighter recruits' predictions of positive reactions following emergency and disaster responses”, en ‘Journal of Disaster Prevention and Management’, número 8, págs.177-183, 1999.

Organización Panamericana de la Salud (OPS): 'Programa de preparativos para Desastres', en <http://www.pahor.org/desastres> , 2003.

Petrovic, D. and Popovic, M.: "After the earthquake", en Lancet 2 (7370), pps. 1169-1171, 1964.

Puertas López, Elena: "Prevención social o el camino hacia una cultura preventiva", en Foro electrónico Infoceise, Dirección General de Protección Civil de España, 2003.

Tyhurst, J. S.: "Individual reactions to community disaster: the natural history of psychiatric phenomena", en American Journal of Psychiatry, número 107, págs. 764-769, 1951.

Unidades de Apoyo Ante Desastres, Dirección General de Protección Civil, Ministerio del Interior, España, en <http://www.proteccioncivil.org/uads/> , 2003.

Weisaeth, Lars: "Leo Eitinger, 1912-1996, Holocaust Victim and Pioneer Researcher", en 'Echoes of Holocaust', número 5, Julio de 1997, en <http://www.holocaustechoes.com/5weisaeth.html>