

# PROYECTO ASSYST HEART para Salud Mental en Emergencias Humanitarias

Ignacio (Nacho) Jarero & Nicolle Mainthow

MARZO DE 2026





***Todos somos responsables del mundo en que vivimos. En todo el mundo, las y los terapeutas están forjando lazos que trascienden países e ideologías. Lazos que pueden ayudar a curar el trauma y el dolor que conducen a la violencia y el sufrimiento continuos. Para marcar una diferencia que afecte a las generaciones venideras, no se lo dejemos a nadie. Todos tenemos que tomar parte en ello».***

**Dra. Francine Shapiro.**



***“No nos quedamos de brazos cruzados ante el trauma y el sufrimiento” —***

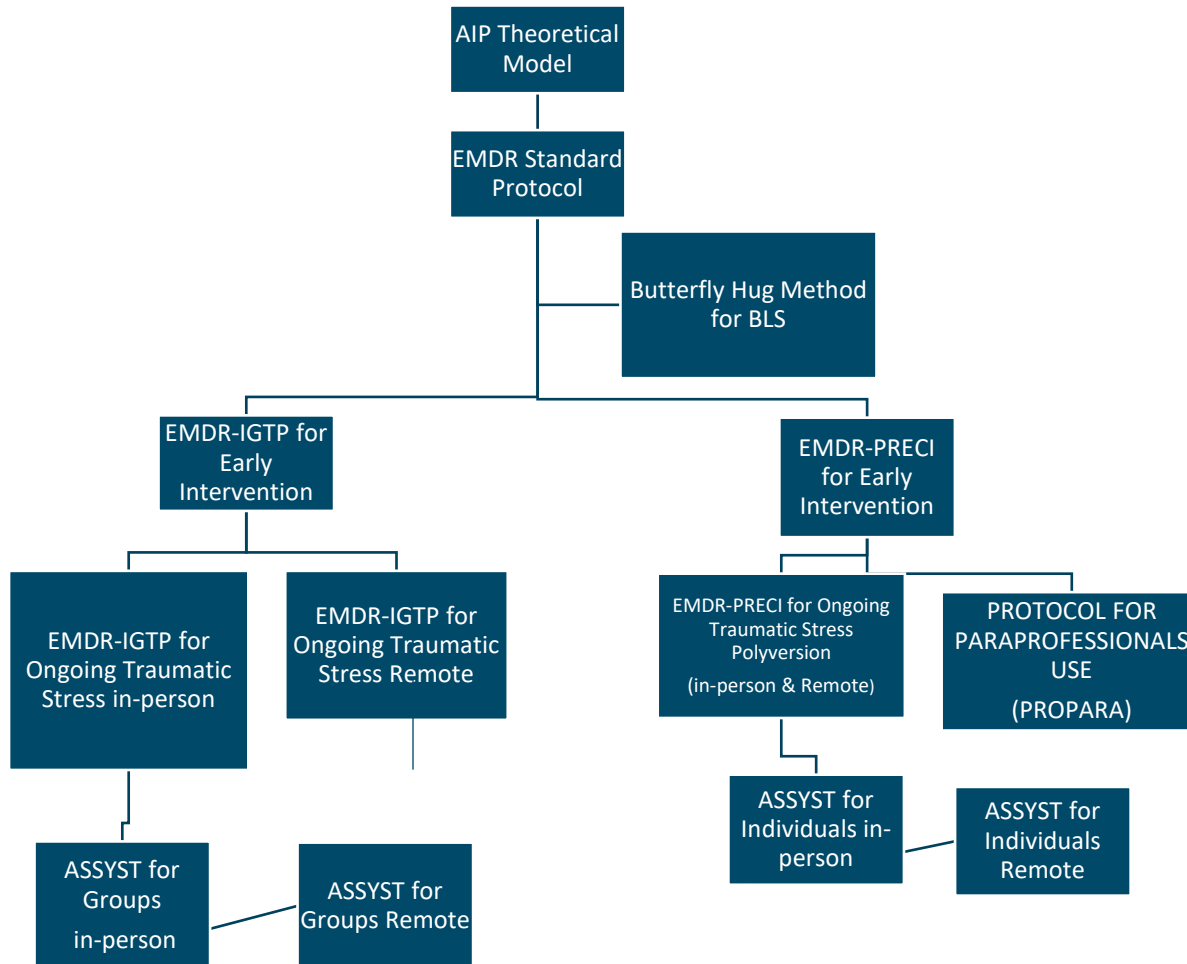
**Dr. Ignacio (Nacho) Jarero.**

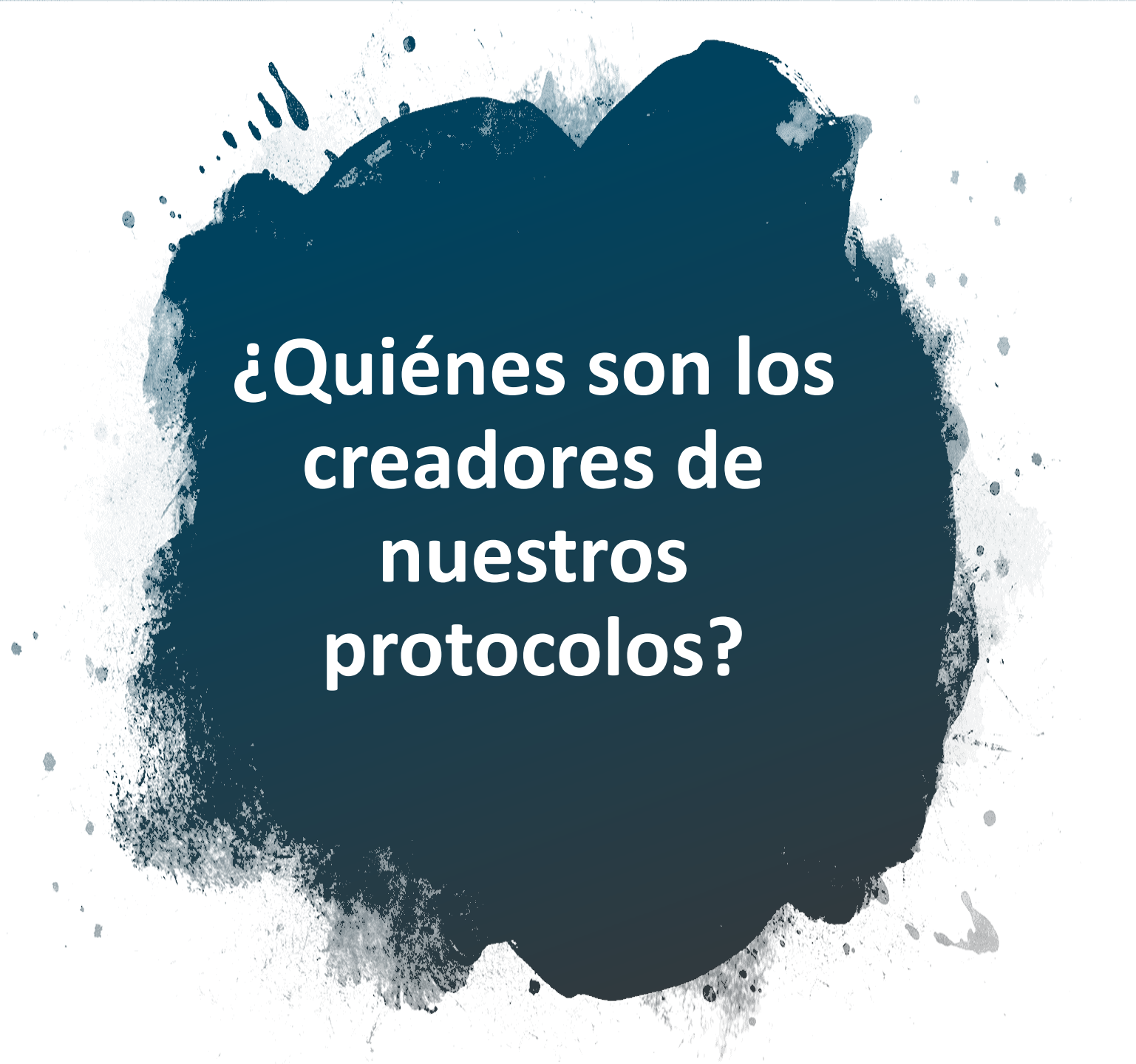
**¿Cuál es el árbol  
genealógico de los  
Protocolos ASSYST ?**



# ÁRBOL GENEALÓGICO DE NUESTROS PROTOCOLOS ASSYST

## TODOS NUESTROS PROTOCOLOS NACIERON DURANTE TRABAJO HUMANITARIO DE CAMPO DESPUÉS DE DESASTRES

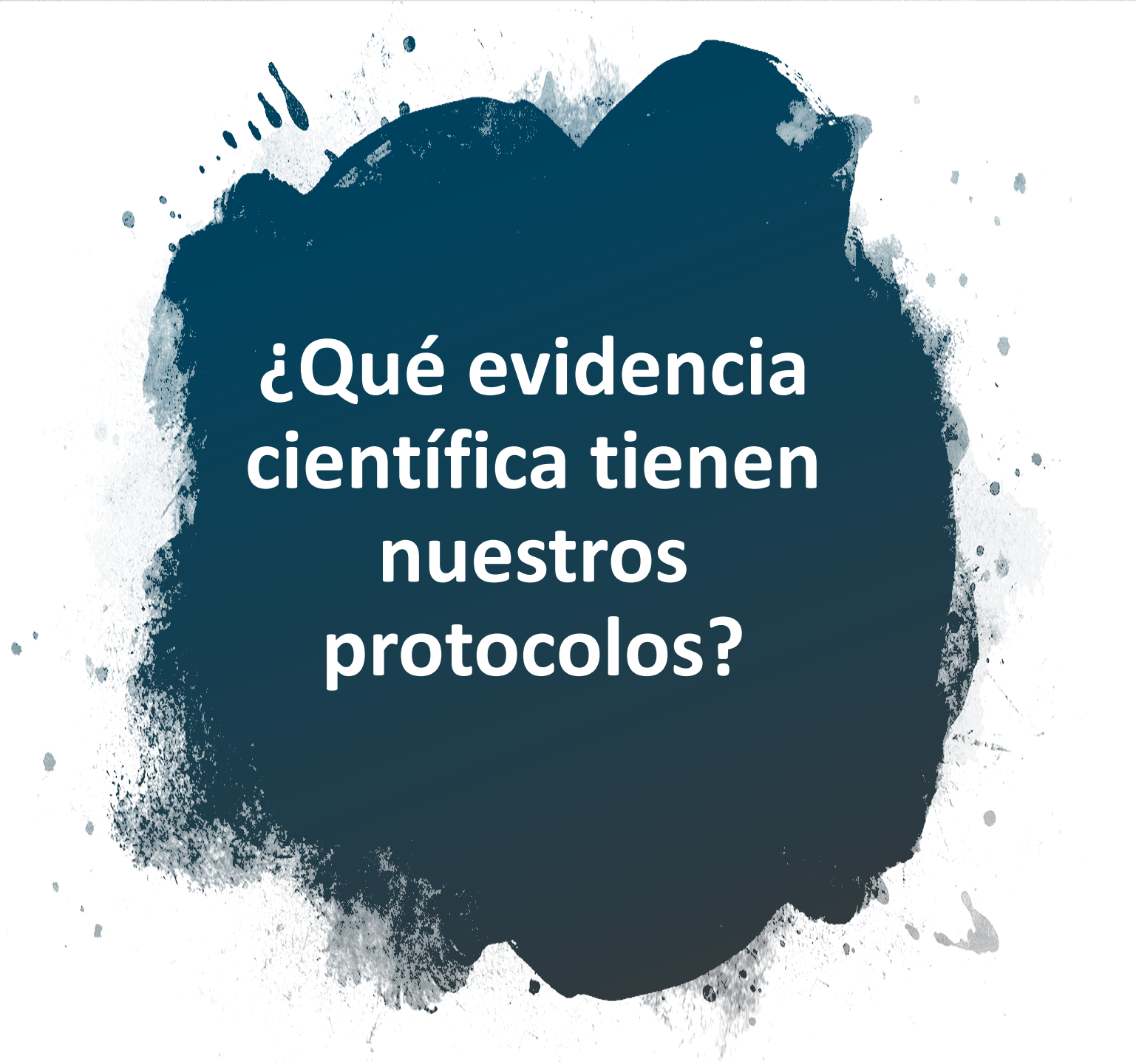




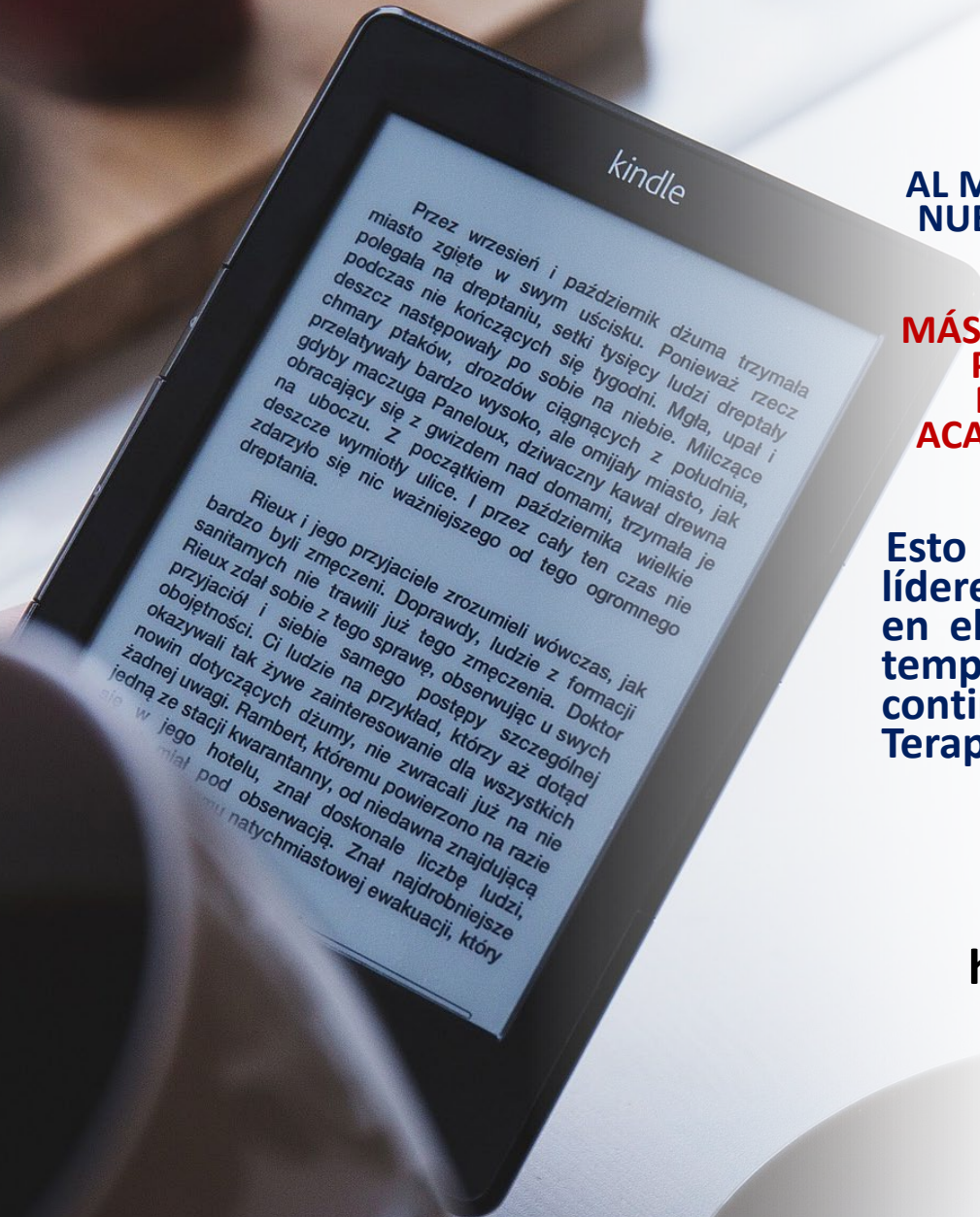
**¿Quiénes son los  
creadores de  
nuestros  
protocolos?**



El Dr. Ignacio (Nacho) Jarero y la Professor Lucina (Lucy) Artigas (creadora del Abrazo de la Mariposa) son los creadores de estos protocolos, y, además, los **Pioneros Mundiales** en el empleo de la Terapia EMDR en formato grupal.



**¿Qué evidencia  
científica tienen  
nuestros  
protocolos?**



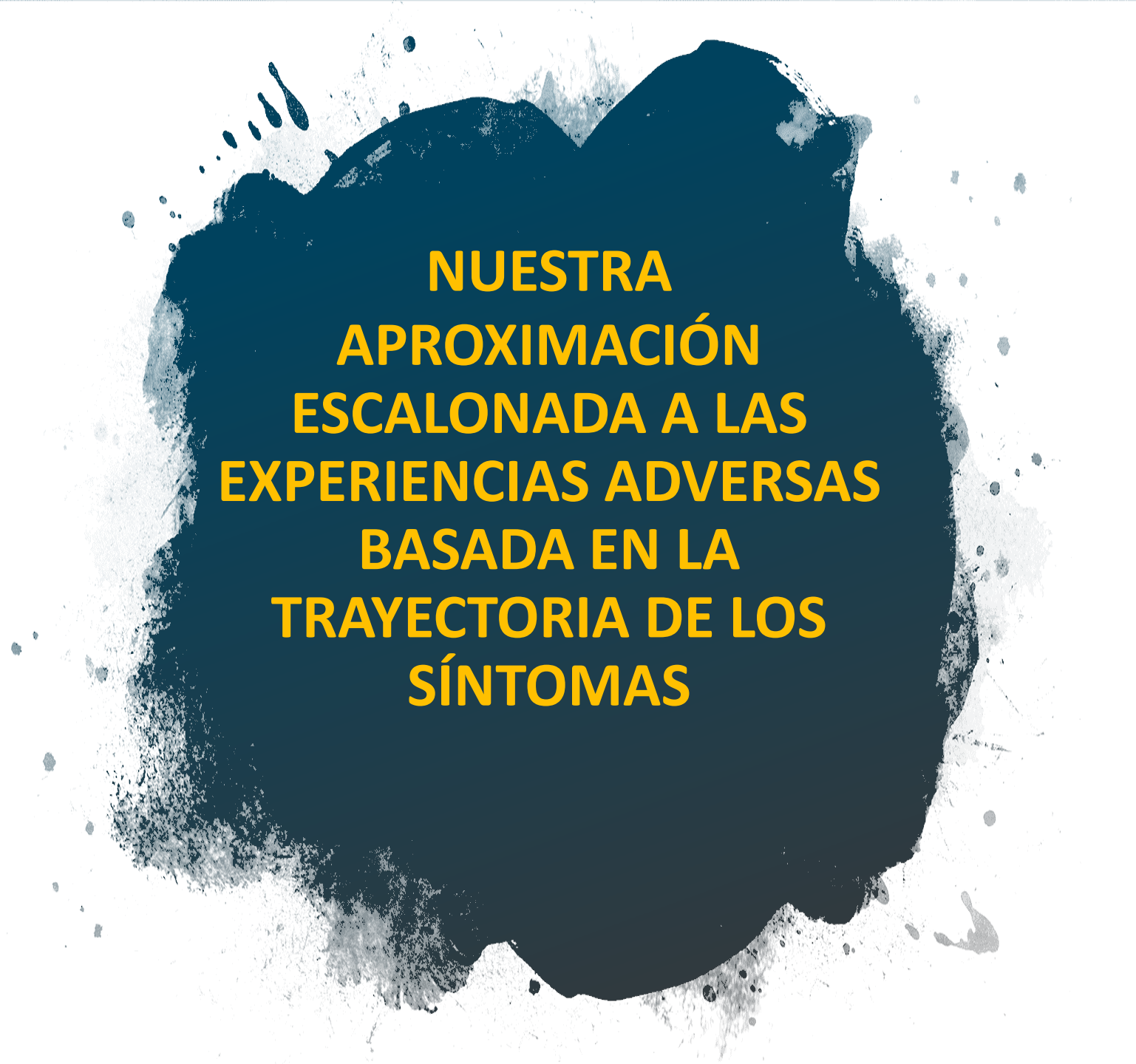
**AL MES DE MARZO DEL AÑO 2026,  
NUESTROS PROTOCOLOS TIENEN**

**MÁS DE 100 ESTUDIOS REVISADOS  
POR PARES QUE HAN SIDO  
PUBLICADOS EN REVISTAS  
ACADÉMICAS INTERNACIONALES**

**Esto consolida su posición como  
líderes mundiales indiscutibles  
en el campo de la intervención  
temprana y el estrés traumático  
continuado o prolongado con  
Terapia EMDR.**

**Siga la liga para la  
Bibliografía**

**<https://tinyt.co/4AUe>**



**NUESTRA  
APROXIMACIÓN  
ESCALONADA A LAS  
EXPERIENCIAS ADVERSAS  
BASADA EN LA  
TRAYECTORIA DE LOS  
SÍNTOMAS**

**NUESTRA APROXIMACIÓN ESCALONADA A LAS EXPERIENCIAS ADVERSAS  
BASADA EN LA TRAYECTORIA DE LOS SÍNTOMAS CON  
NUESTROS ALTAMENTE EFECTIVOS Y SEGUROS PROTOCOLOS**

**REPROCESAMIENTO  
TOTAL DE LA MEMORIA  
PATOGENICA**

**EMDR-  
PRECI**

**PARA EL REPROCESAMIENTO  
INDIVIDUAL DE EXPERIENCIAS  
ADVERSAS PROLONGADAS  
RECIENTES, PRESENTES O PASADAS**

**REPROCESAMIENTO  
TOTAL DE LA MEMORIA  
PATOGENICA**

**EMDR-IGTP-OTS**

**PARA EL REPROCESAMIENTO  
GRUPAL DE EXPERIENCIAS  
ADVERSAS PROLONGADAS  
RECIENTES, PRESENTES O  
PASADAS**

**PROCESAMIENTO DE  
COMPONENTE ESPECIFICO  
DE LA MEMORIA  
PATOGENICA**

**ASSYST INDIVIDUAL**

**PARA LA REGULACIÓN  
INDIVIDUAL DEL SISTEMA  
NERVIOSO AUTÓNOMO**

**PROCESAMIENTO DE  
COMPONENTE ESPECIFICO  
DE LA MEMORIA  
PATOGENICA**

**ASSYST GRUPAL**

**PARA LA REGULACIÓN  
GRUPAL DEL SISTEMA  
NERVIOSO AUTÓNOMO**

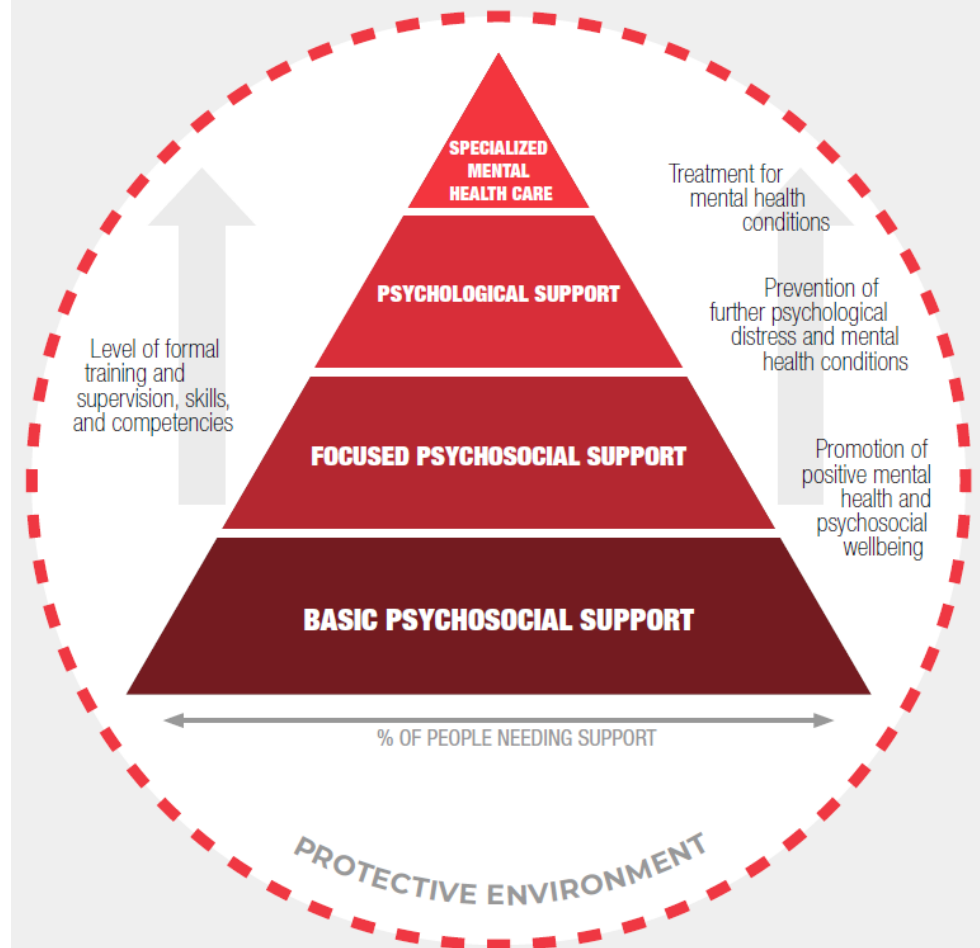
**ABRAZO DE LA MARIPOSA PARA CUIDADO  
PSICOEMOCIONAL**

**By Ignacio (Nacho) Jarero**

# NUESTRA APROXIMACIÓN ESTÁ ALINEADA CON



## THE INTERNATIONAL RED CROSS AND RED CRESCENT MOVEMENT'S MENTAL HEALTH AND PSYCHOSOCIAL SUPPORT FRAMEWORK



The MHPSS Framework  
<https://tinyurl.com/ymlk2rcy>



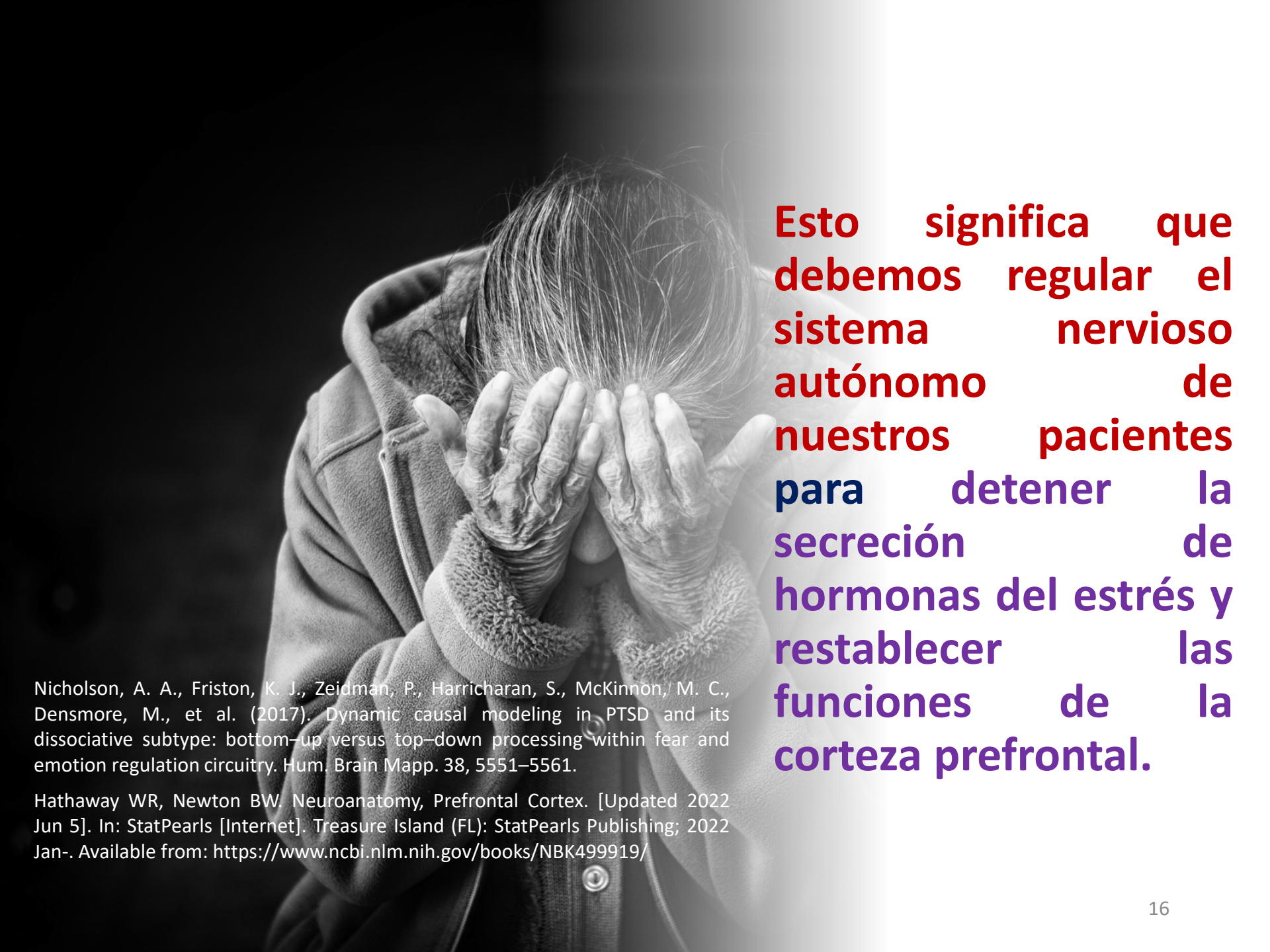
**NUESTRA APROXIMACIÓN ESCALONADA TIENE  
TRES OBJETIVOS PRINCIPALES**

- **Hacer un tratamiento estratégico.**
- **Proporcionar las intervenciones clínicas de acuerdo al progreso de la patofisiología**
- **Aliviar los síntomas y mejorar los resultados clínicos.**

¿POR QUÉ NUESTRO  
**PRIMER ESCALÓN**  
ES FOCALIZARNOS EN LA  
REGULACIÓN DEL SISTEMA  
NERVIOSO AUTÓNOMO DE  
LAS Y LOS PACIENTES?



**Porque debemos hacer un  
tratamiento estratégico**



**Esto significa que debemos regular el sistema nervioso autónomo de nuestros pacientes para detener la secreción de hormonas del estrés y restablecer las funciones de la corteza prefrontal.**

Nicholson, A. A., Friston, K. J., Zeidman, P., Harricharan, S., McKinnon, M. C., Densmore, M., et al. (2017). Dynamic causal modeling in PTSD and its dissociative subtype: bottom-up versus top-down processing within fear and emotion regulation circuitry. *Hum. Brain Mapp.* 38, 5551–5561.

Hathaway WR, Newton BW. Neuroanatomy, Prefrontal Cortex. [Updated 2022 Jun 5]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499919/>

**¿CUÁL DE NUESTROS  
PROTOCOLOS ELEGIMOS  
PARA EL PRIMER  
ESCALÓN?**



**Elegimos los protocolos de tratamiento**  
**Acute Stress Syndrome Stabilization (ASSYST)©**



Los Protocolos de tratamiento **ASSYST©** nacieron durante trabajo humanitario de campo y son abordajes psicofisiológicos, algorítmicos, con evidencia científica sobre su efectividad, seguridad, **centrados en los síntomas** y basados en el modelo del SPIA (PAI).





**Los síntomas de intrusión  
una dimensión central en el  
TEA y el TEPT. Por lo que,  
focalizándonos en este  
dominio podemos  
identificar los  
blancos/dianas  
relacionados  
específicamente con trauma**

Kleim B, Graham B, Bryant RA, et al: Capturing intrusive re-experiencing in trauma survivors' daily lives using ecological momentary assessment. *J Abnorm Psychol* 2013; 122:998–1009

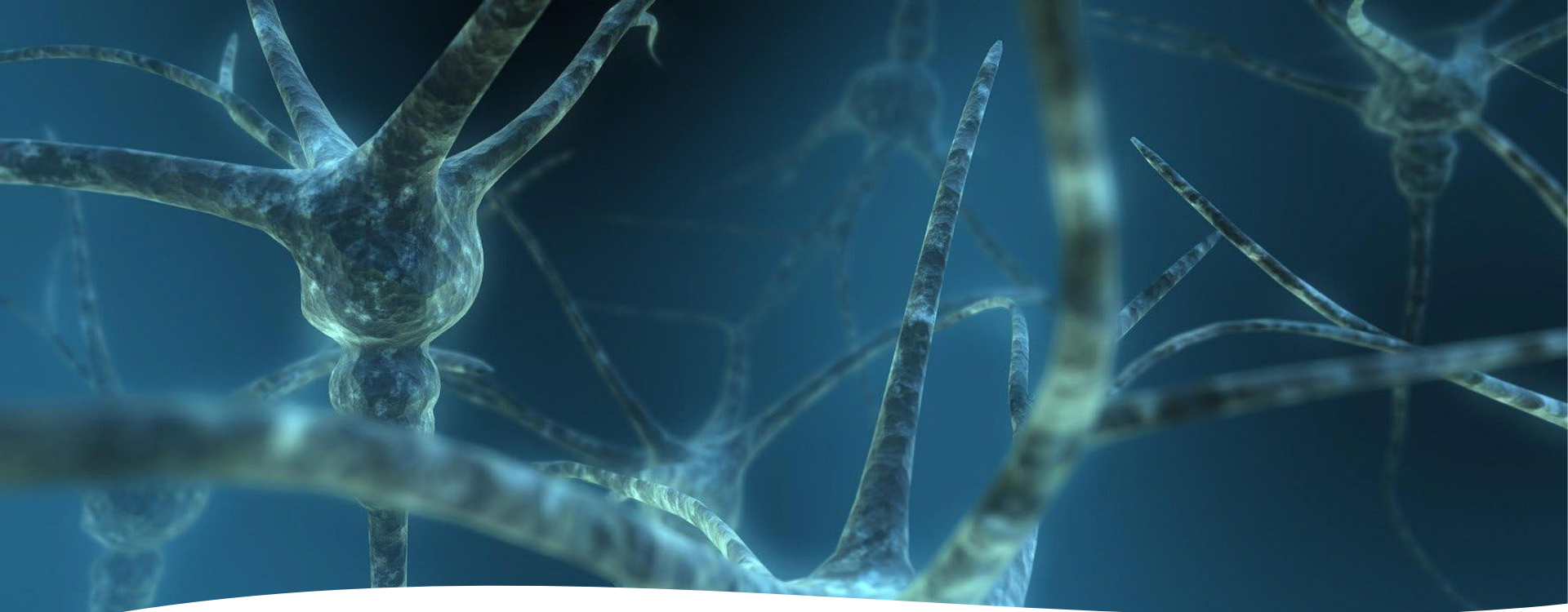


**Reducir los **síntomas**  
**de intrusión** puede  
tener un efecto  
generalizador en otros  
síntomas de TEPT**

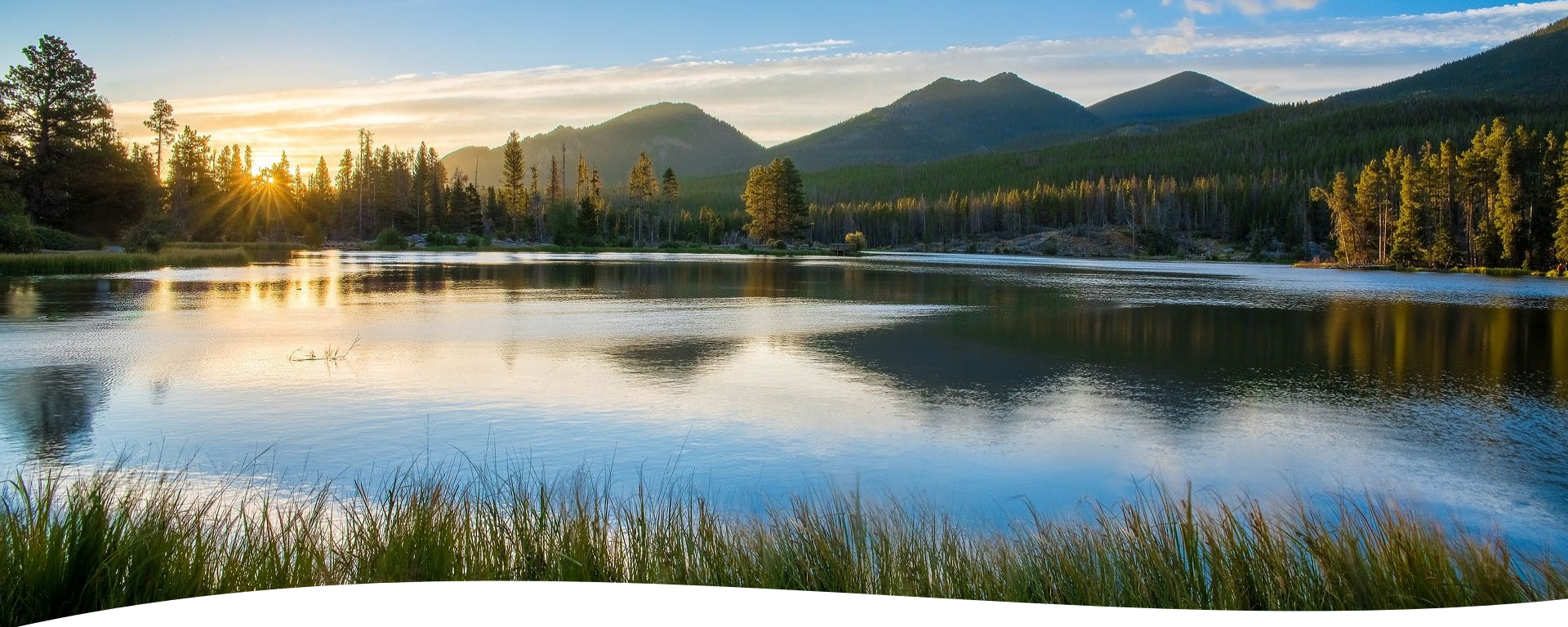
Astill Wright, L., Horstmann, L., Holmes, E.A. *et al.* Consolidation/reconsolidation therapies for the prevention and treatment of PTSD and re-experiencing: a systematic review and meta-analysis. *Transl Psychiatry* **11**, 453 (2021).



# **OBJETIVO DE LOS PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO ASSYST**



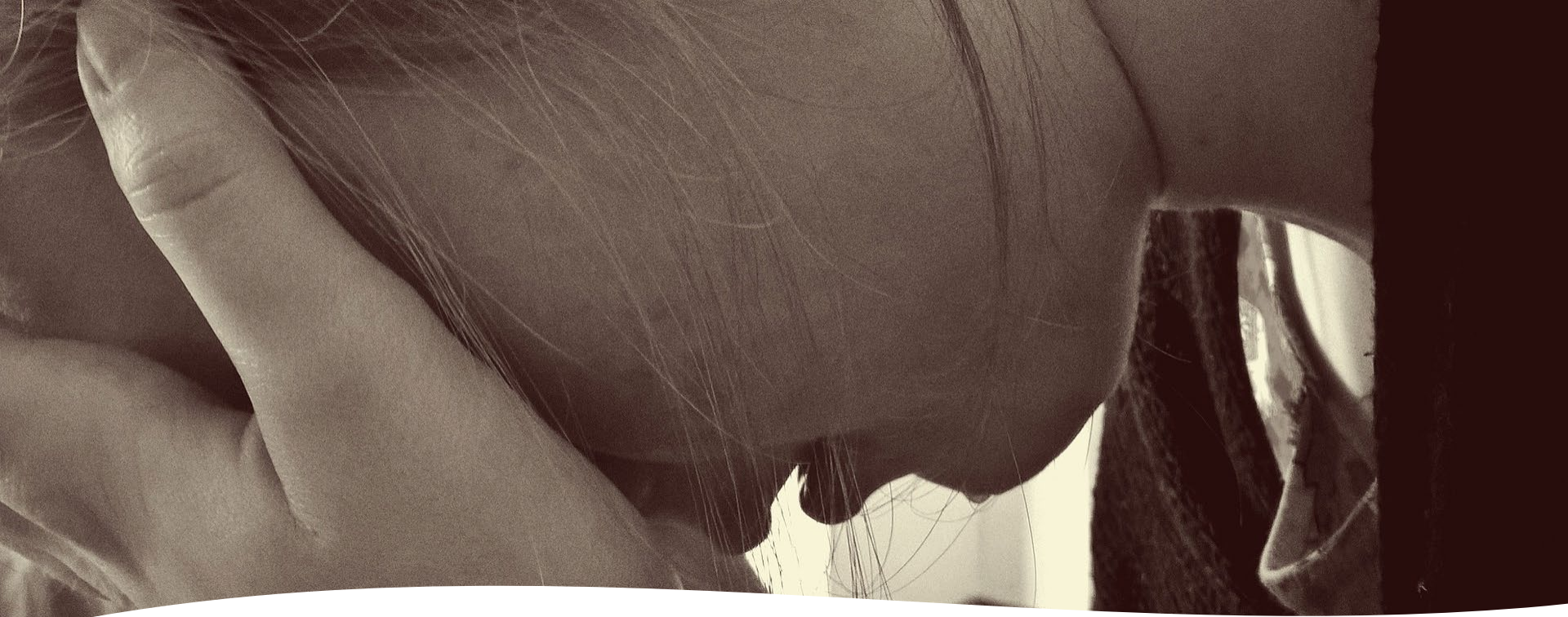
El objetivo de estos protocolos de tratamiento se centra en la **regulación del Sistema Nervioso Autónomo de las pacientes**, a través de la reducción o eliminación de la activación producida por los **componentes** de las memorias patogénicas de las experiencias adversas...



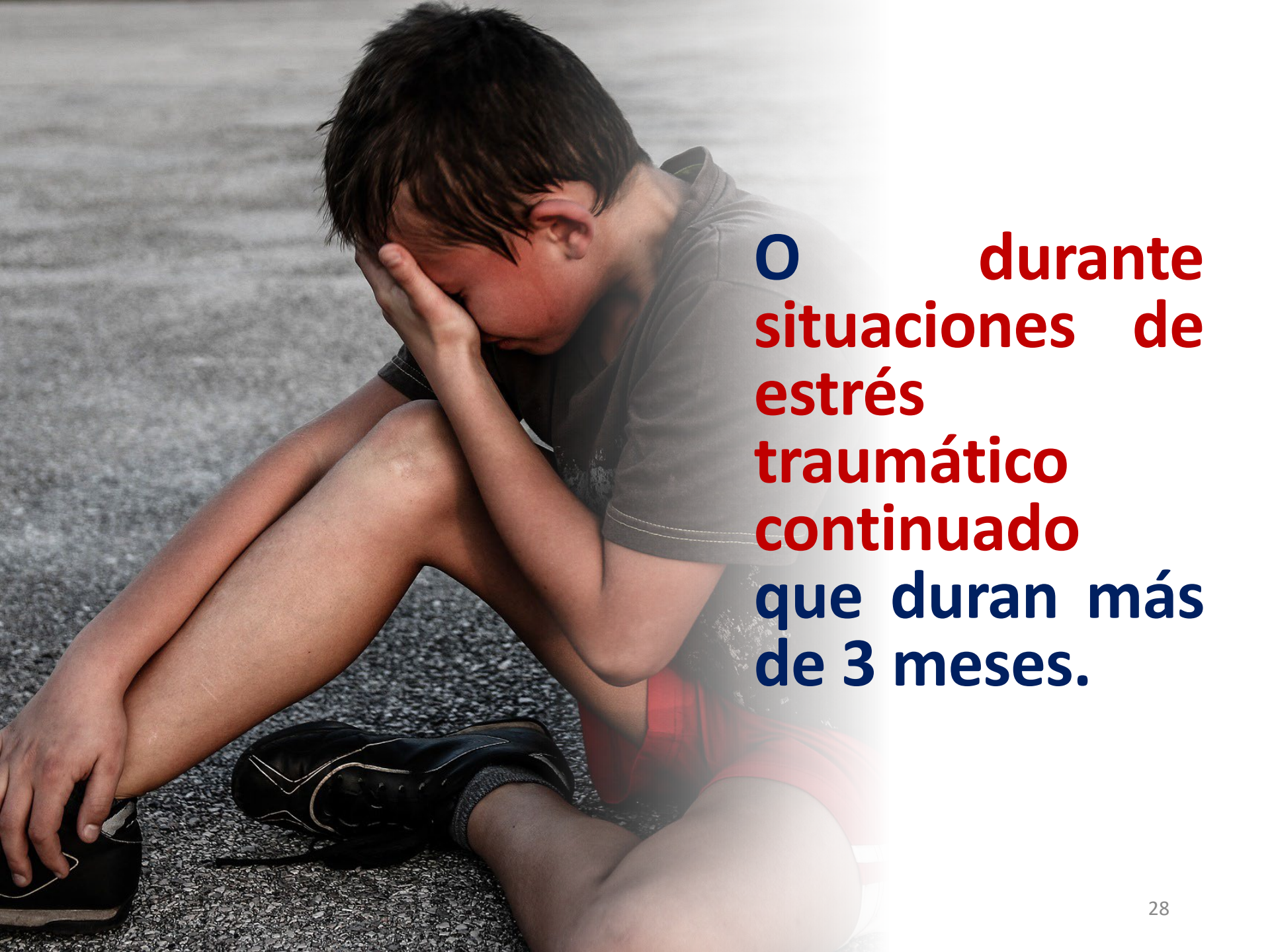
**...para lograr niveles óptimos de activación del Sistema Nervioso Autónomo, detener la secreción de las hormonas del estrés, y reestablecer las funciones de la Corteza Prefrontal; facilitando así al SPIA/PAI, el posterior procesamiento adaptativo de la información**



**LOS PROTOCOLOS DE  
TRATAMIENTO ASSYST  
EN LA PRÁCTICA CLÍNICA**



**Los Protocolos de Tratamiento ASSYST© se pueden administrar dentro de las primeras horas (Cuidados Críticos), días ( Respuesta Rápida), primeros tres meses (Intervention Individual o Psicosocial Temprana) después de una experiencia adversa...**



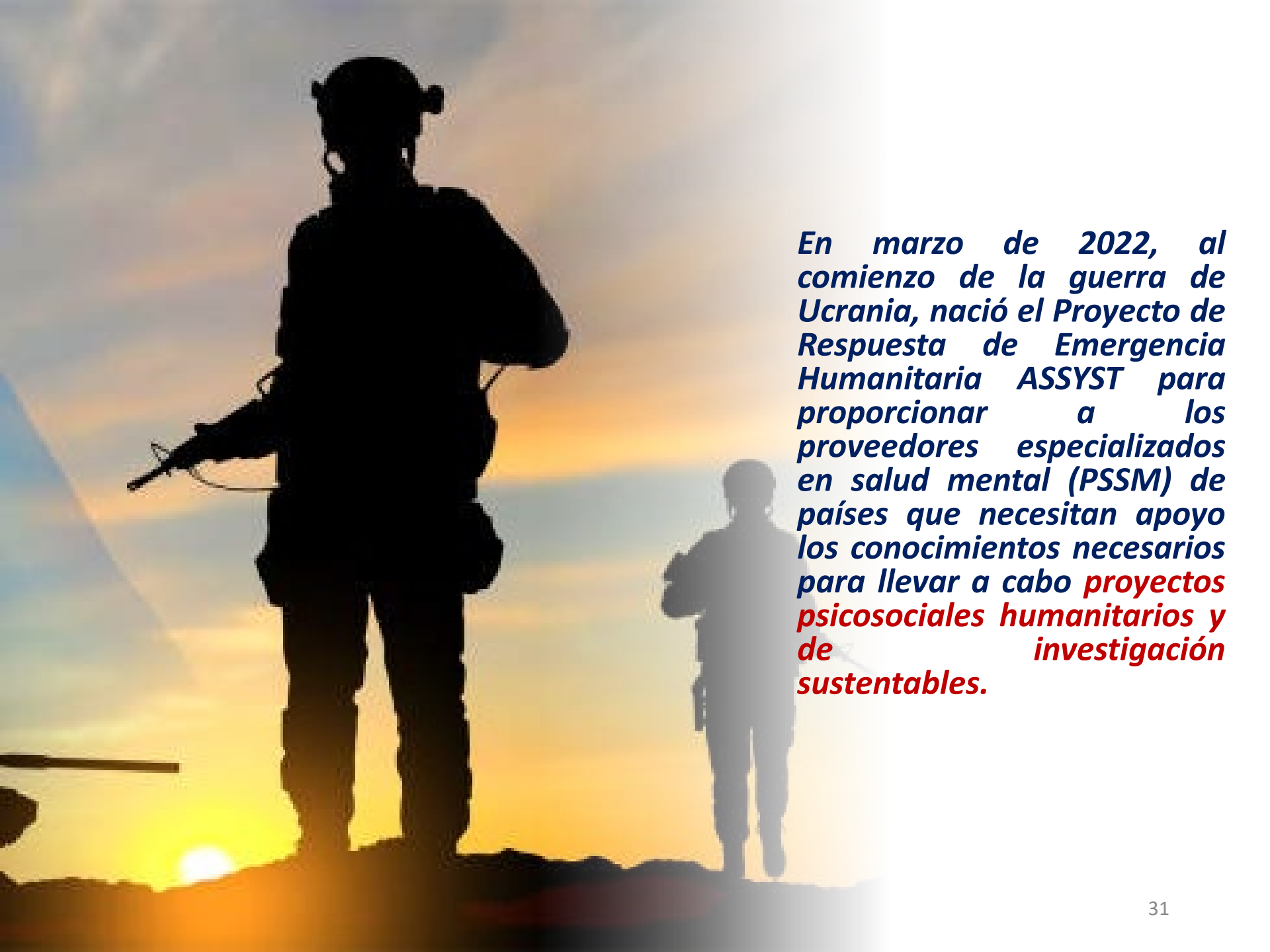
**O** durante situaciones de estrés traumático continuado que duran más de 3 meses.




**Estos protocolos de tratamiento deben administrarse dentro de un contexto de atención escalonada basada en la trayectoria de los síntomas después de la exposición al trauma.**



# ¿QUÉ ES EL PROGRAMA HUMANITARIO ASSYST?



*En marzo de 2022, al comienzo de la guerra de Ucrania, nació el Proyecto de Respuesta de Emergencia Humanitaria ASSYST para proporcionar a los proveedores especializados en salud mental (PSSM) de países que necesitan apoyo los conocimientos necesarios para llevar a cabo **proyectos psicosociales humanitarios y de investigación sustentables.***



**¿CUÁL ES EL HOGAR DEL  
PROGRAMA HUMANITARIO  
ASSYST?**





De marzo de 2022 a Marzo de 2026, los protocolos ASSYST han sido traducidos a **24 idiomas, más de 12,000** proveedores especializados en salud mental de **62 países** han sido entrenados gratuitamente y han brindado apoyo a miles de niños, niñas, adolescentes y adultos en los siguientes escenarios.

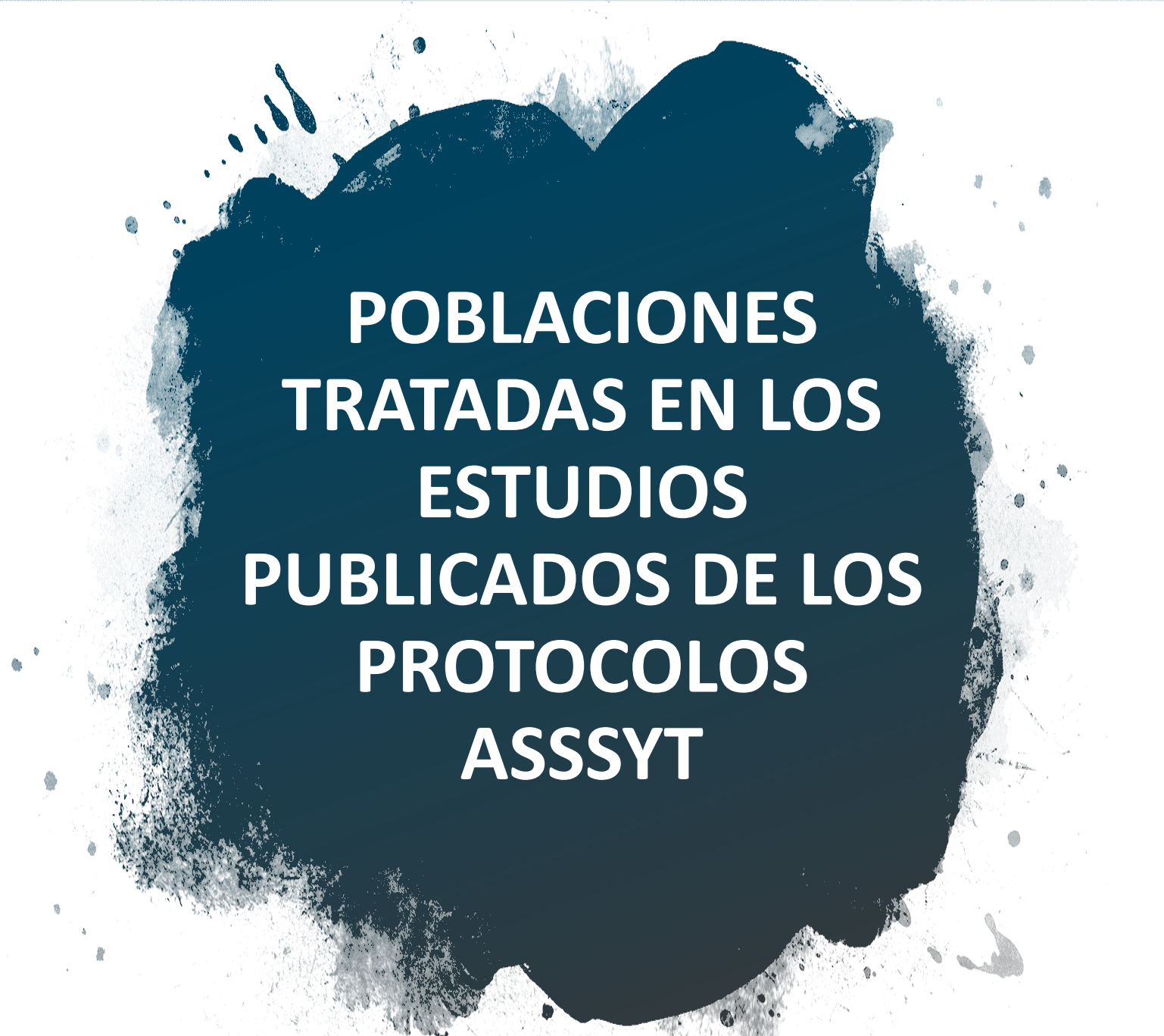


- **Terremotos.**
- **Incendios forestales.**
- **Tiroteos masivos.**
- **Guerras.**
- **Tiroteos en escuelas y universidades.**
- **Suicidio en Universidad.**
- **Huracanes y tornados.**
- **Deslizamientos de tierra.**
- **Inundaciones .**
- **Explosiones de gas..**
- **Población general durante la pandemia de Covid-19.**
- **Trabajadores del sector público y profesionales de la salud mental durante la pandemia de Covid-19 .**
- **Profesionales de la salud mental que brindaron ayuda después de la explosión de una bomba en Kabul.**
- **Población adulta con memorias patogénicas no recientes.**
- **Niñas politraumatizadas por experiencias adversas de la infancia, negligencia, y maltrato**
- **Mujeres adultas con experiencias adversas de la infancia.**
- **Mujeres adultas con Trastorno de Estrés Postraumático debido a cáncer de mama o cervical.**
- **Refugiados y solicitantes de asilo.**



**En julio de 2024, la Dra. Zuzana Cepelíková recibió el máximo galardón del Ministerio de Defensa de la República Checa por el apoyo psicosocial que organizó tras el tiroteo masivo de la Universidad de Praga en diciembre de 2023.**

**Ella y su equipo de 87 terapeutas EMDR dieron apoyo con los protocolos de tratamiento ASSYST a más de 4.000 personas, muchas en formato grupal y más de 1.000 sesiones individuales.**



**POBLACIONES  
TRATADAS EN LOS  
ESTUDIOS  
PUBLICADOS DE LOS  
PROTOCOLOS  
ASSSYT**

**Población general con  
estrés traumático  
continuado durante el  
confinamiento debido a la  
pandemia de COVID-19.**

**Profesionales de la salud  
mental trabajando durante  
la pandemia de Covid 19  
con pacientes con  
trastornos relacionados al  
trauma y estresores.**

**Población general adulta  
con memorias patogénicas  
no recientes.**

**Apoyo online en salud  
mental después de  
experiencias adversas.**

**Mujeres adultas con cáncer  
de seno o cervical y  
síntomas de TEPT**

**Refugiados Sirios viviendo  
en el Líbano**

**Pacientes con Trastorno  
Obsesivo Compulsivo**

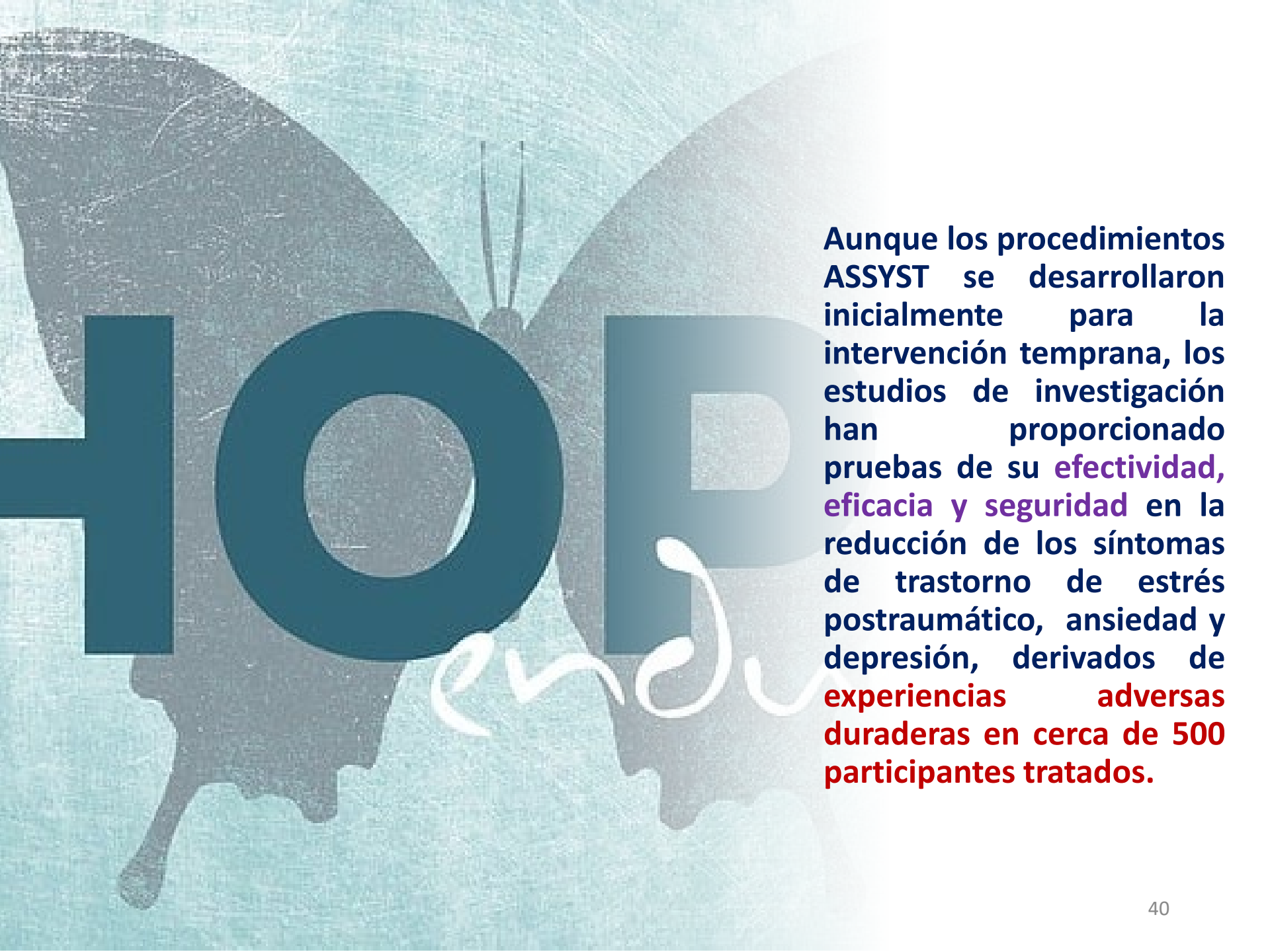
**Trabajadores del Sector  
Público durante la  
Pandemia de COVID-19**

**Mujeres adultas con  
experiencias adversas de la  
infancia**

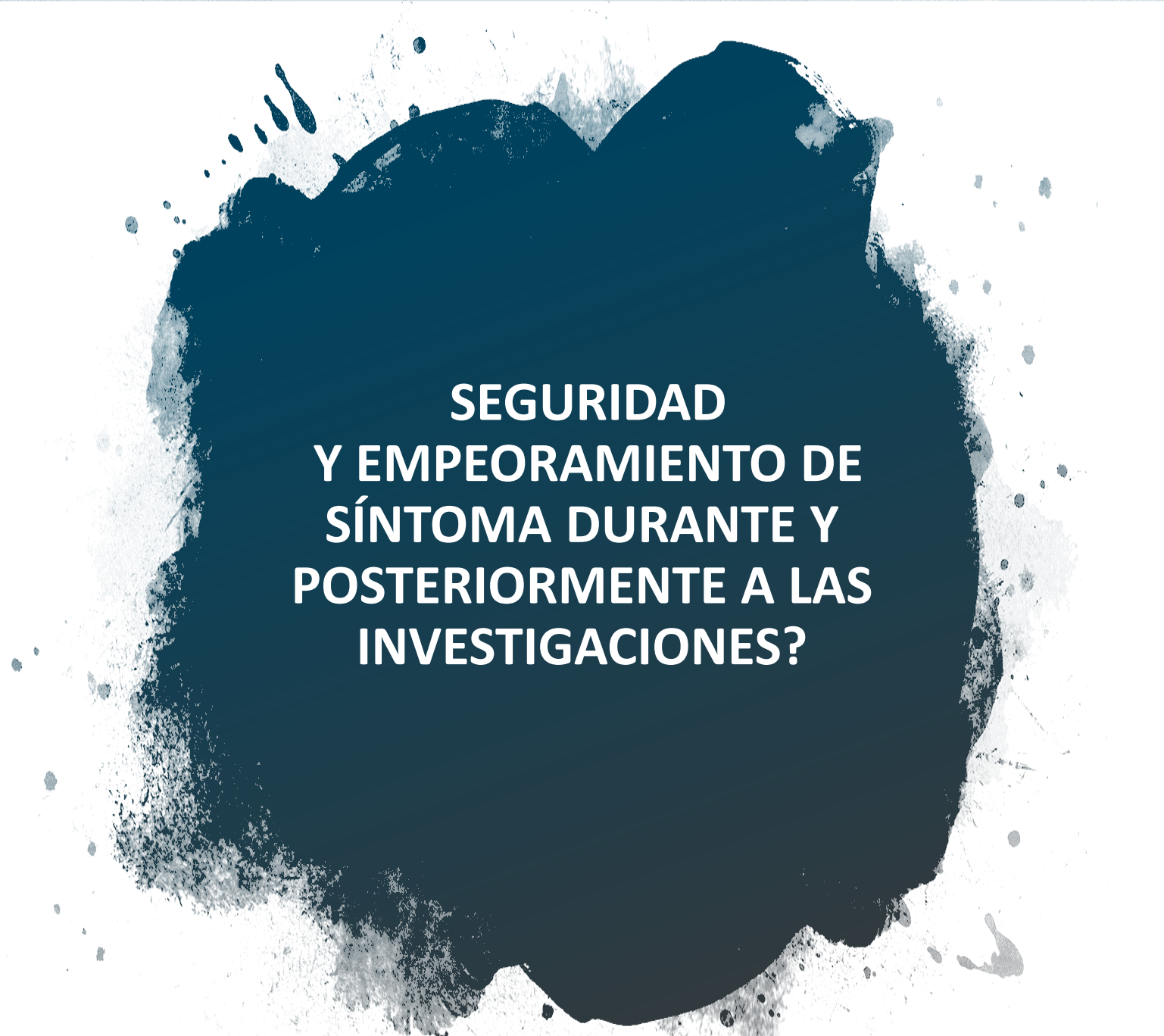
**Niñas politraumatizadas  
por experiencias adversas  
de la infancia, descuido y  
maltrato**

**VÍCTIMAS DE  
INUNDACIONES**

**Refugiados, solicitantes de  
asilo y personas  
desplazadas por la fuerza  
en tránsito a través de  
México hacia la frontera  
con Estados Unidos**



Aunque los procedimientos ASSYST se desarrollaron inicialmente para la intervención temprana, los estudios de investigación han proporcionado pruebas de su **efectividad, eficacia y seguridad** en la reducción de los síntomas de trastorno de estrés postraumático, ansiedad y depresión, derivados de **experiencias adversas duraderas en cerca de 500 participantes tratados.**



**SEGURIDAD  
Y EMPEORAMIENTO DE  
SÍNTOMA DURANTE Y  
POSTERIORMENTE A LAS  
INVESTIGACIONES?**



Todas las investigaciones demostraron que **NO hubo efectos adversos** (p. ej., síntomas de disociación, miedo, pánico, congelamiento, colapso, desmayo)

**o eventos** (p. ej., suicidio, intentos de suicidio, autolesiones, ideación homicida) reportados por los participantes durante el tratamiento o en el seguimiento posterior al tratamiento.

**Ninguno de los participantes mostró empeoramiento/exacerbación de los síntomas** en las puntuaciones del PCL-5 o HADS durante el período de tiempo de los estudios.

A large, dark, irregular ink blot with the word "FIN" in white text in the center. The blot has a textured, splattered appearance with some lighter areas and small droplets around the edges.

**FIN**