

PROYECTO ASSYST HEART para Salud Mental en Emergencias Humanitarias

Ignacio (Nacho) Jarero & Nicolle Mainthow

ENERO 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.

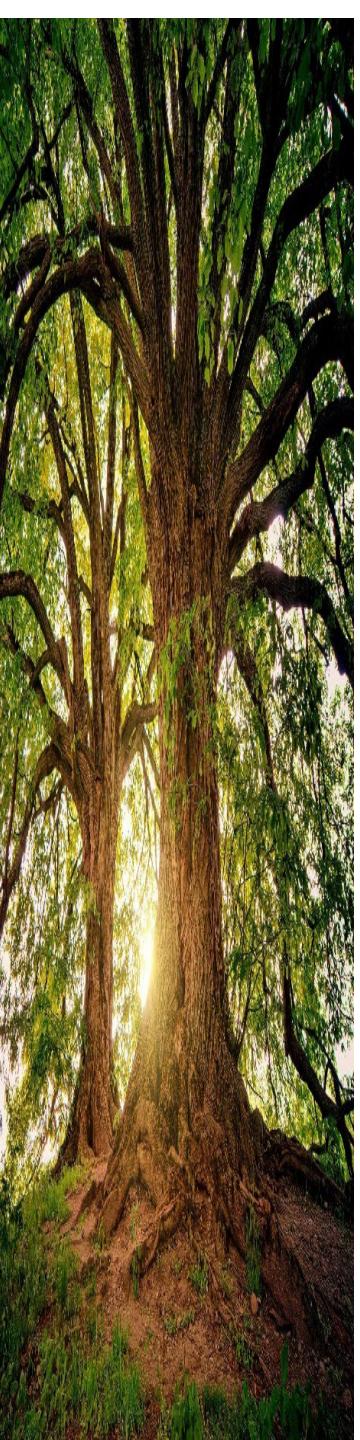


“No nos quedamos de brazos cruzados ante el trauma y el sufrimiento” —

Dr. Ignacio (Nacho) Jarero.

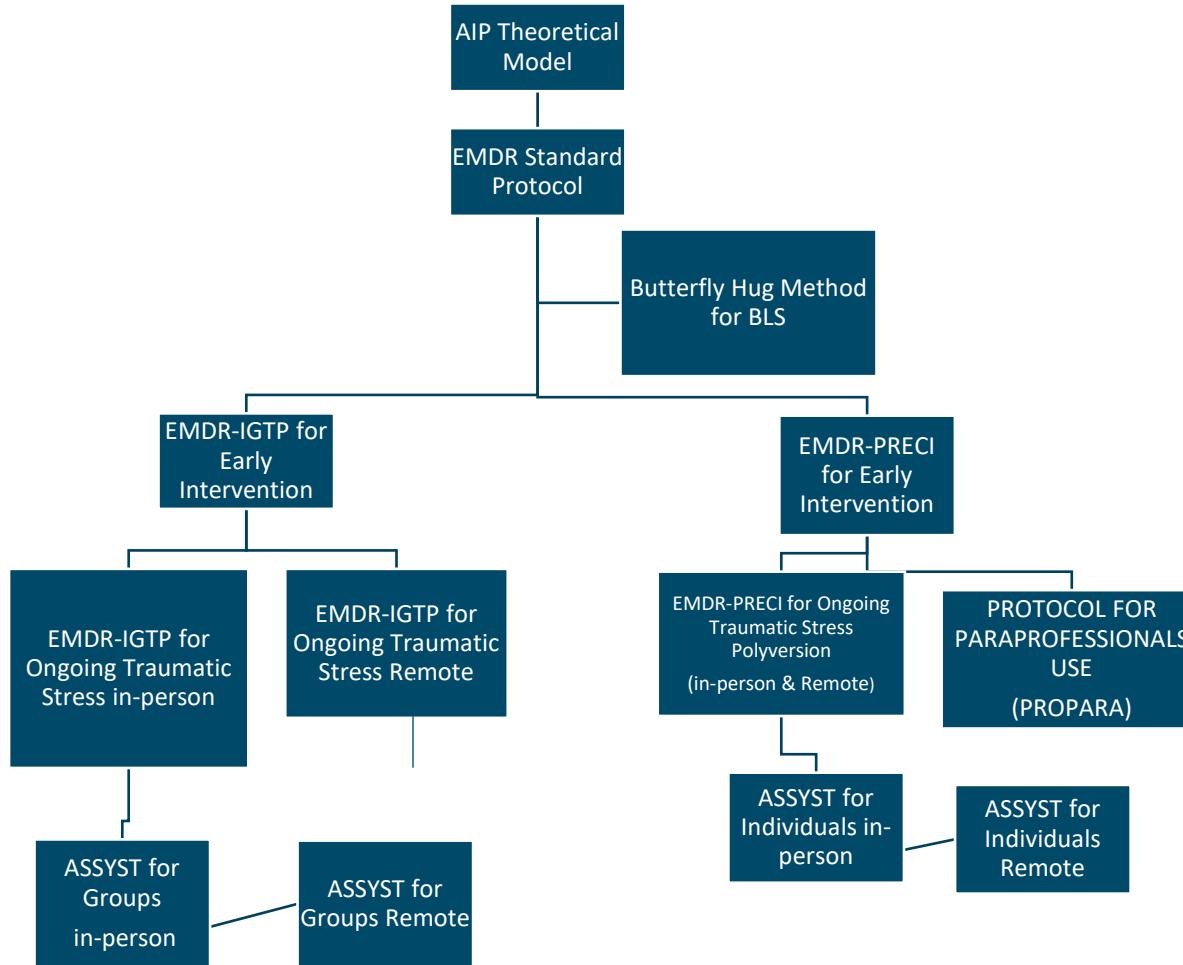


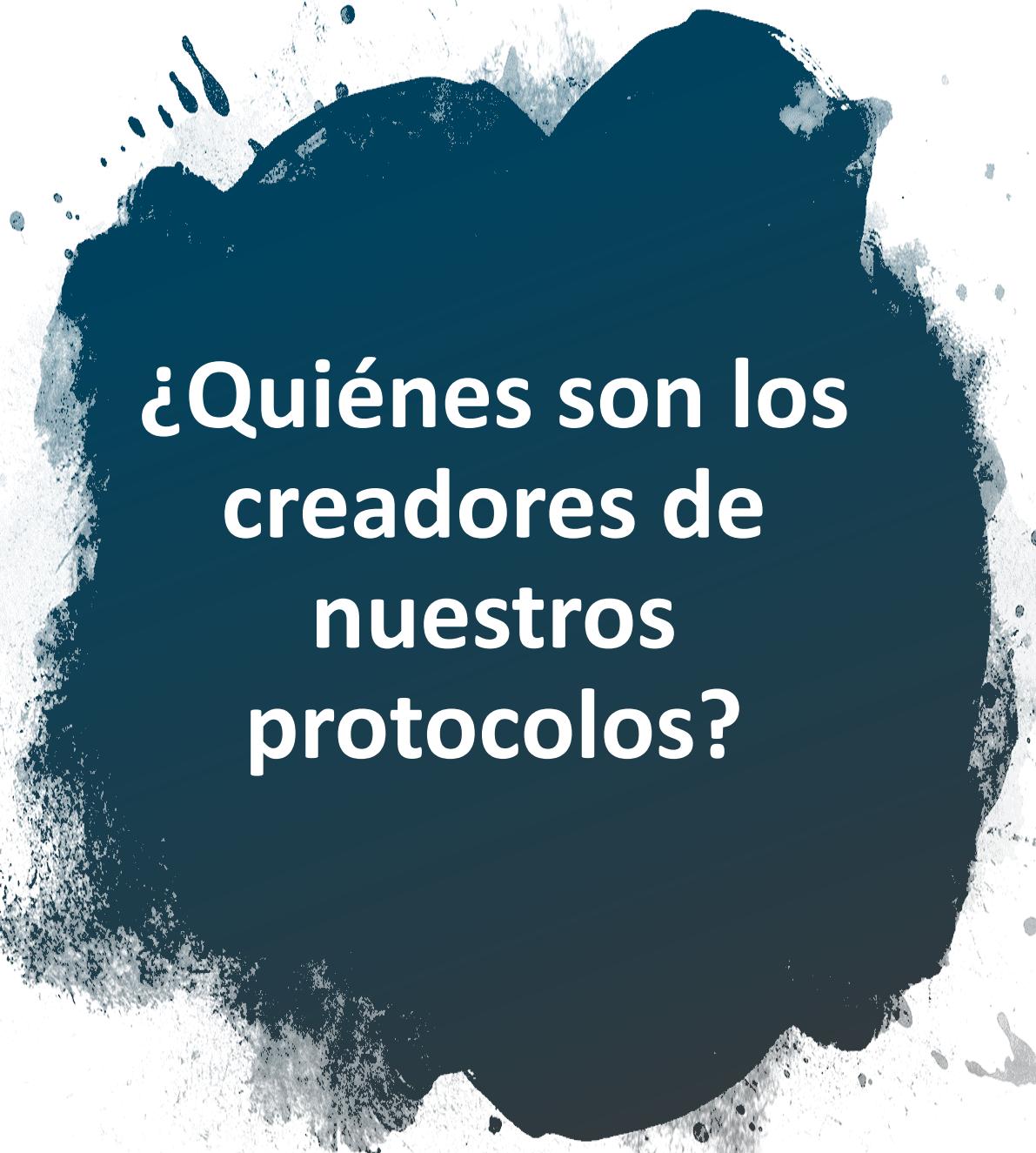
**¿Cuál es el árbol
genealógico de los
Protocolos ASSYST ?**



ÁRBOL GENEALÓGICO DE NUESTROS PROTOCOLOS ASSYST

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

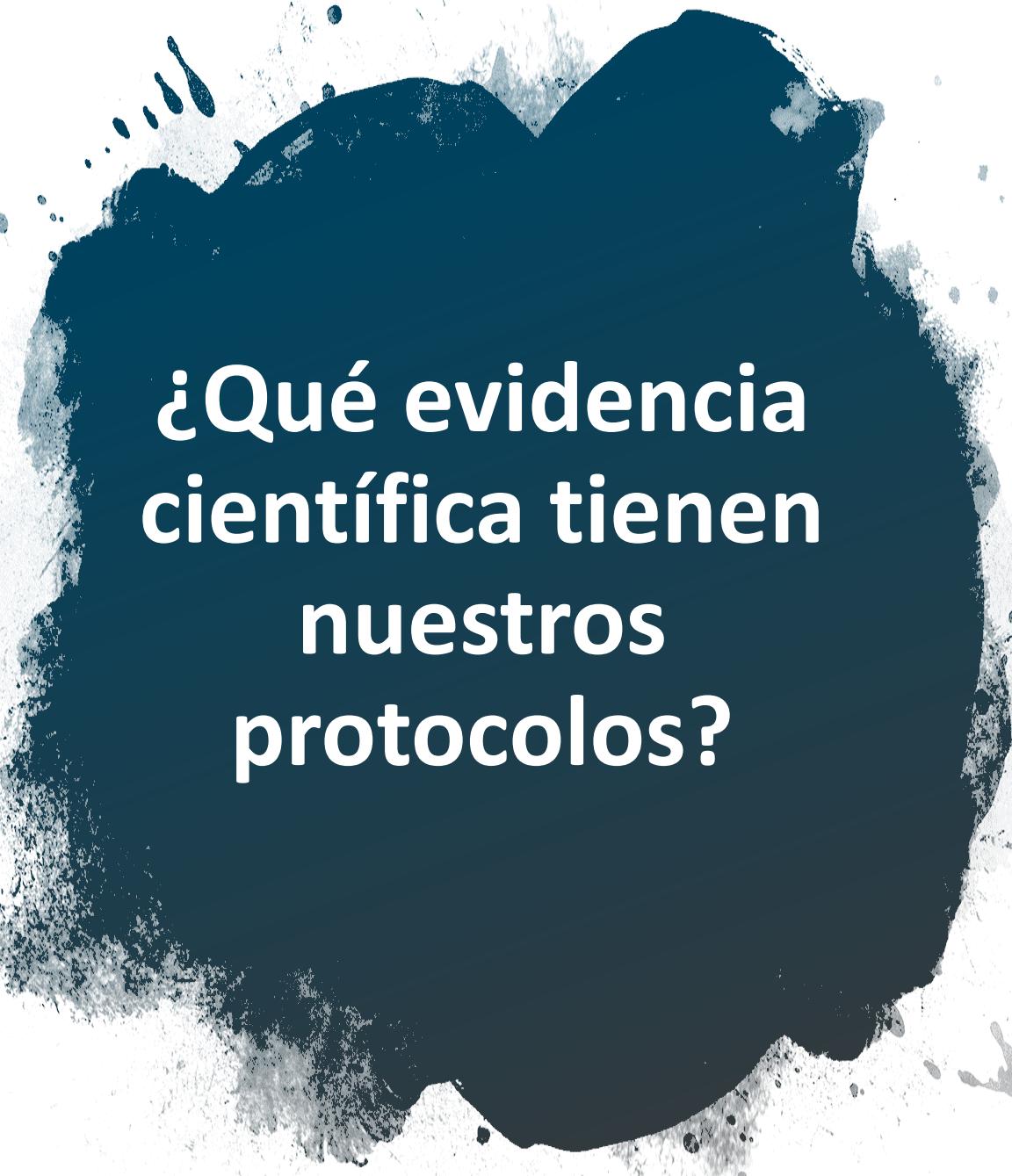




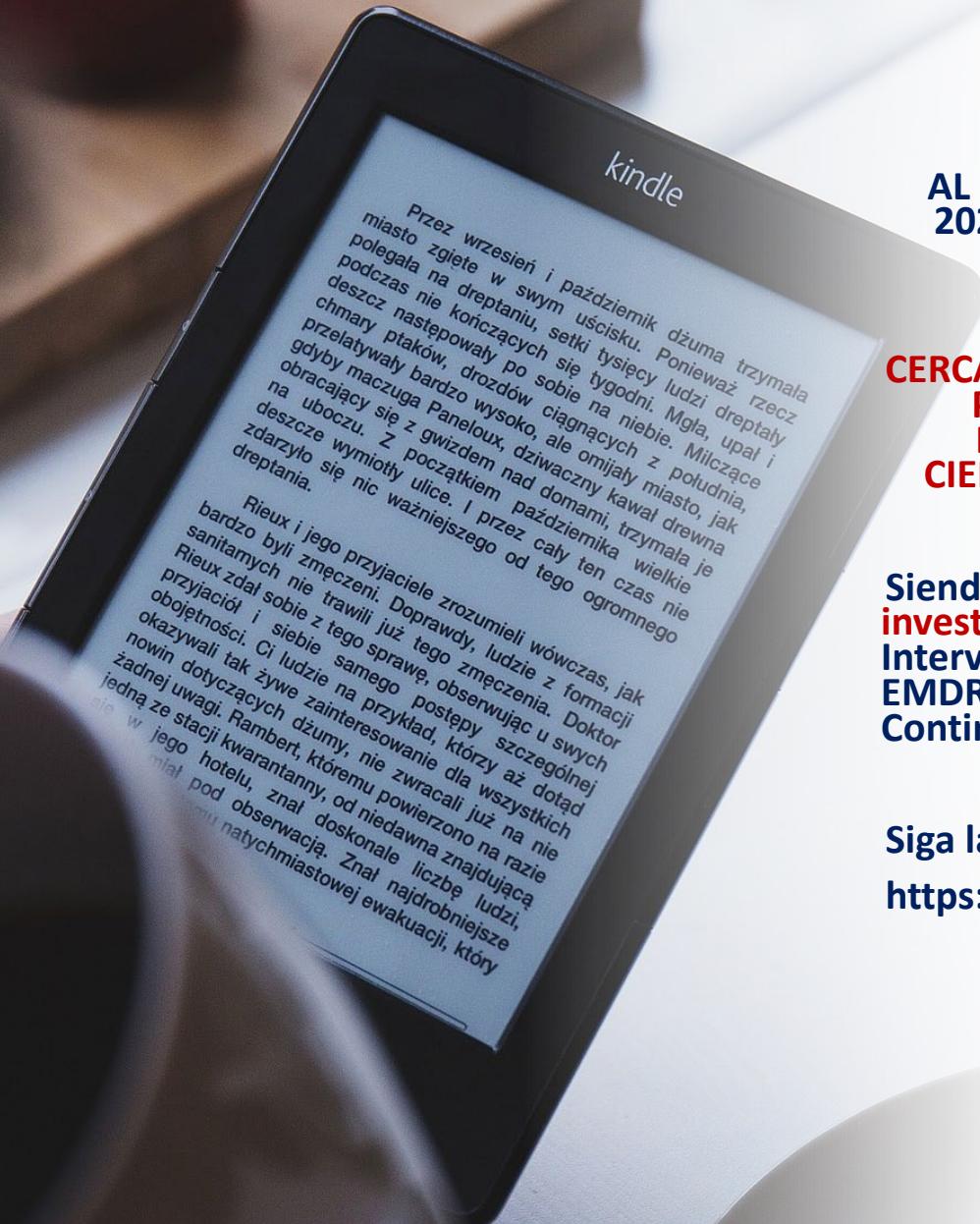
¿Quiénes son los
creadores de
nuestros
protocolos?



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?

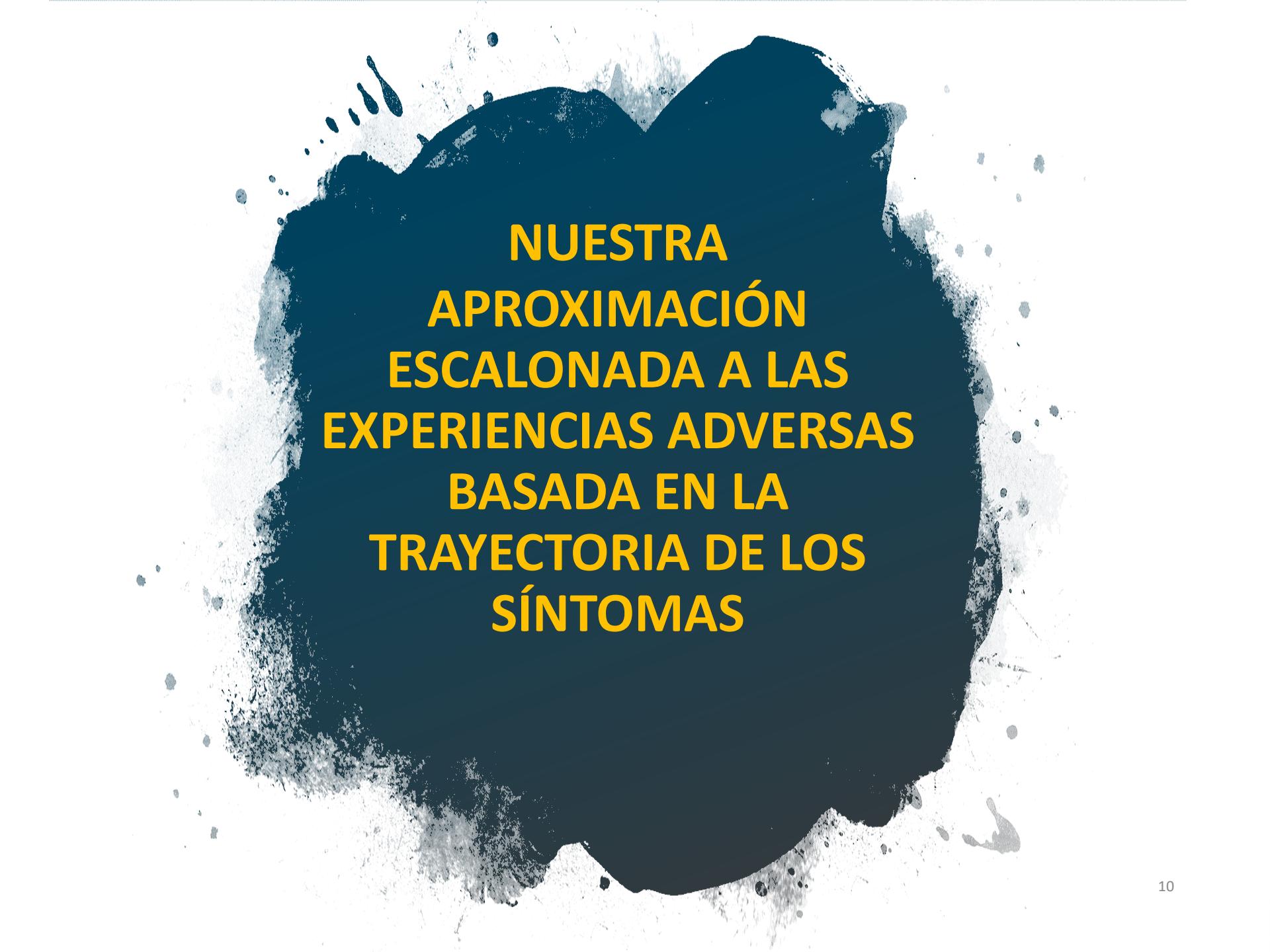


**AL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO
2025, NUESTROS PROTOCOLOS
TIENEN**

**CERCA DE 100 ESTUDIOS REVISADOS
POR PARES QUE HAN SIDO
PUBLICADOS EN REVISTAS
CIENTÍFICAS INTERNACIONALES**

**Siendo así los Protocolos con más
investigaciones en el campo de la
Intervención Temprana con Terapia
EMDR y el Estrés Traumático
Continuado en el mundo.**

**Siga la liga para la Biblioografía
<https://tinyurl.com/23sgcwej>**



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



By Ignacio (Nacho) Jarero

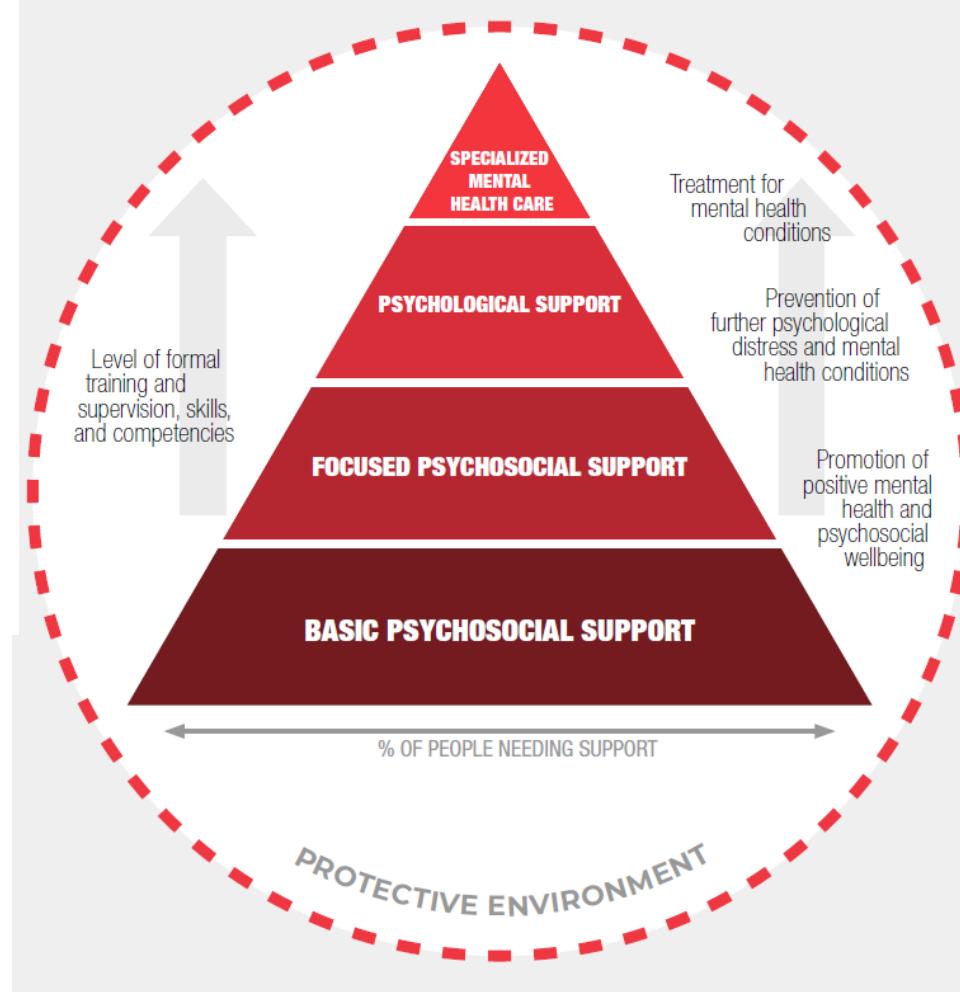
NUESTRA APROXIMACIÓN ESTÁ ALINEADA CON

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

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



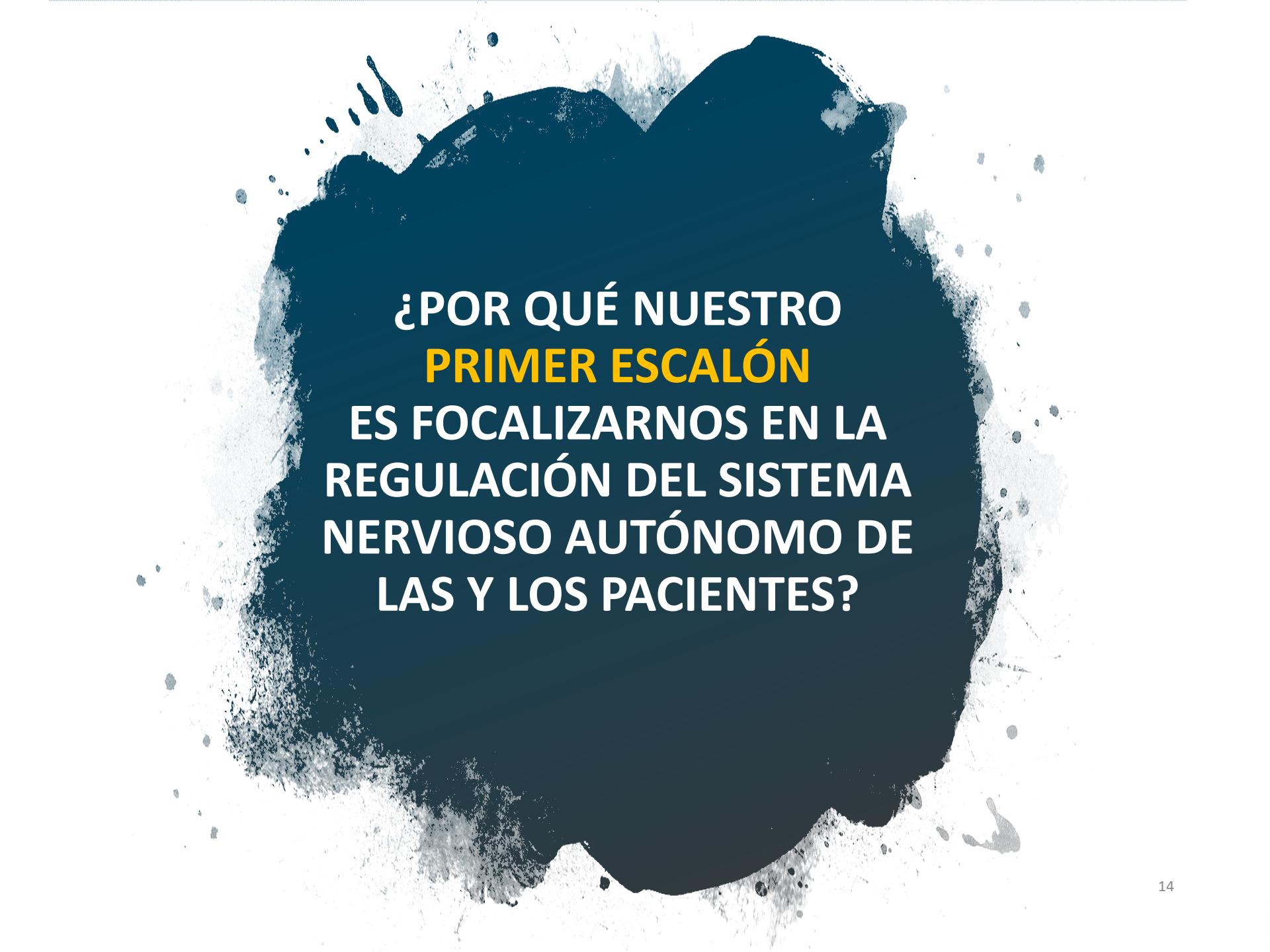
The MHPSS Framework
<https://tinyurl.com/ymlk2rcy>



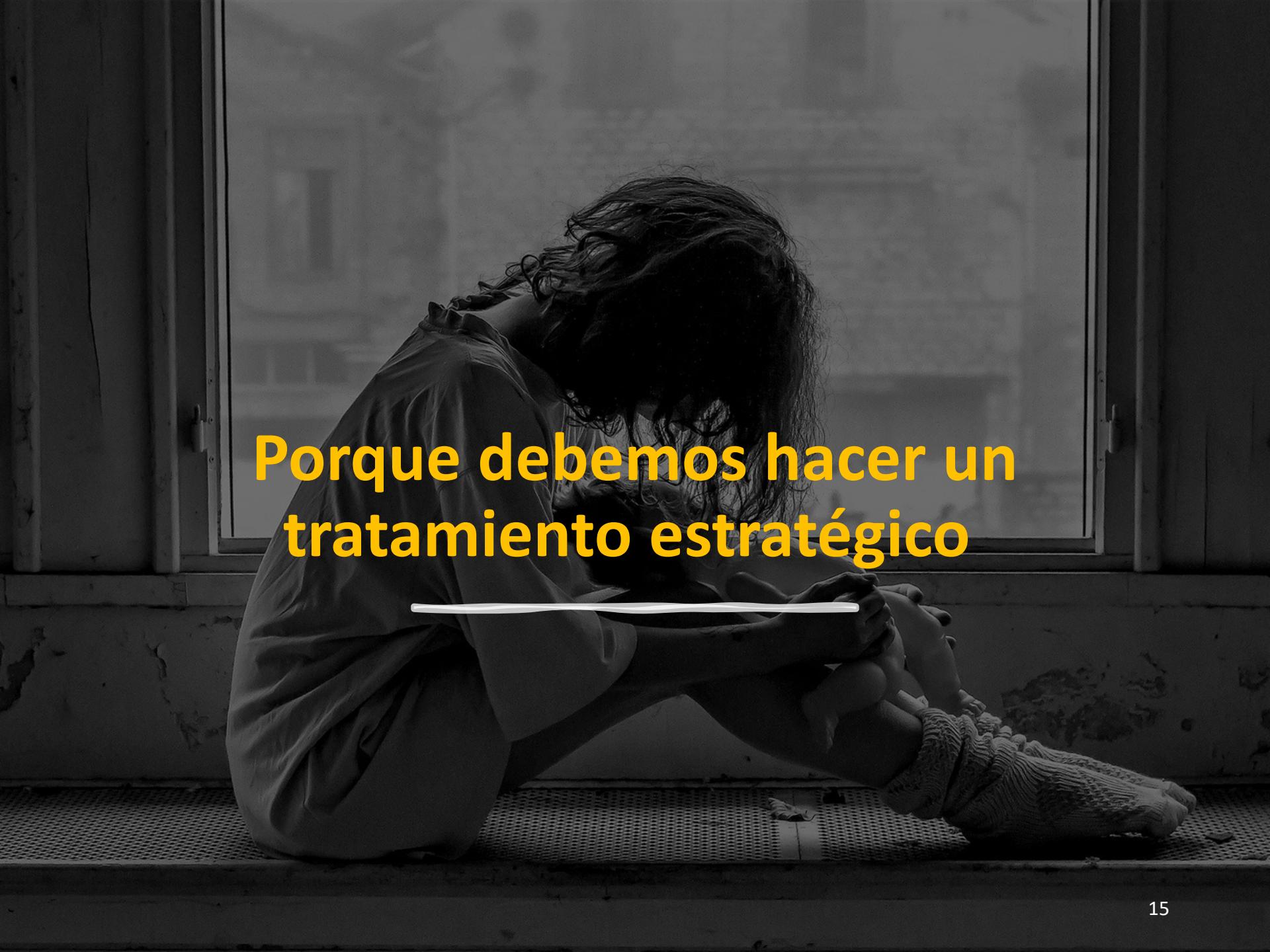


NUESTRA APROXIMACIÓN ESCALONADA TIENE
TRES OBJETIVOS PRINCIPALES

- 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?**

A black and white photograph of a person sitting alone in a dark room. The person is hunched over, with their head down and hands clasped together, suggesting a state of distress, depression, or deep thought. They are sitting on a metal grate or floor. In the background, there is a window with bars, through which some light and faint shapes are visible.

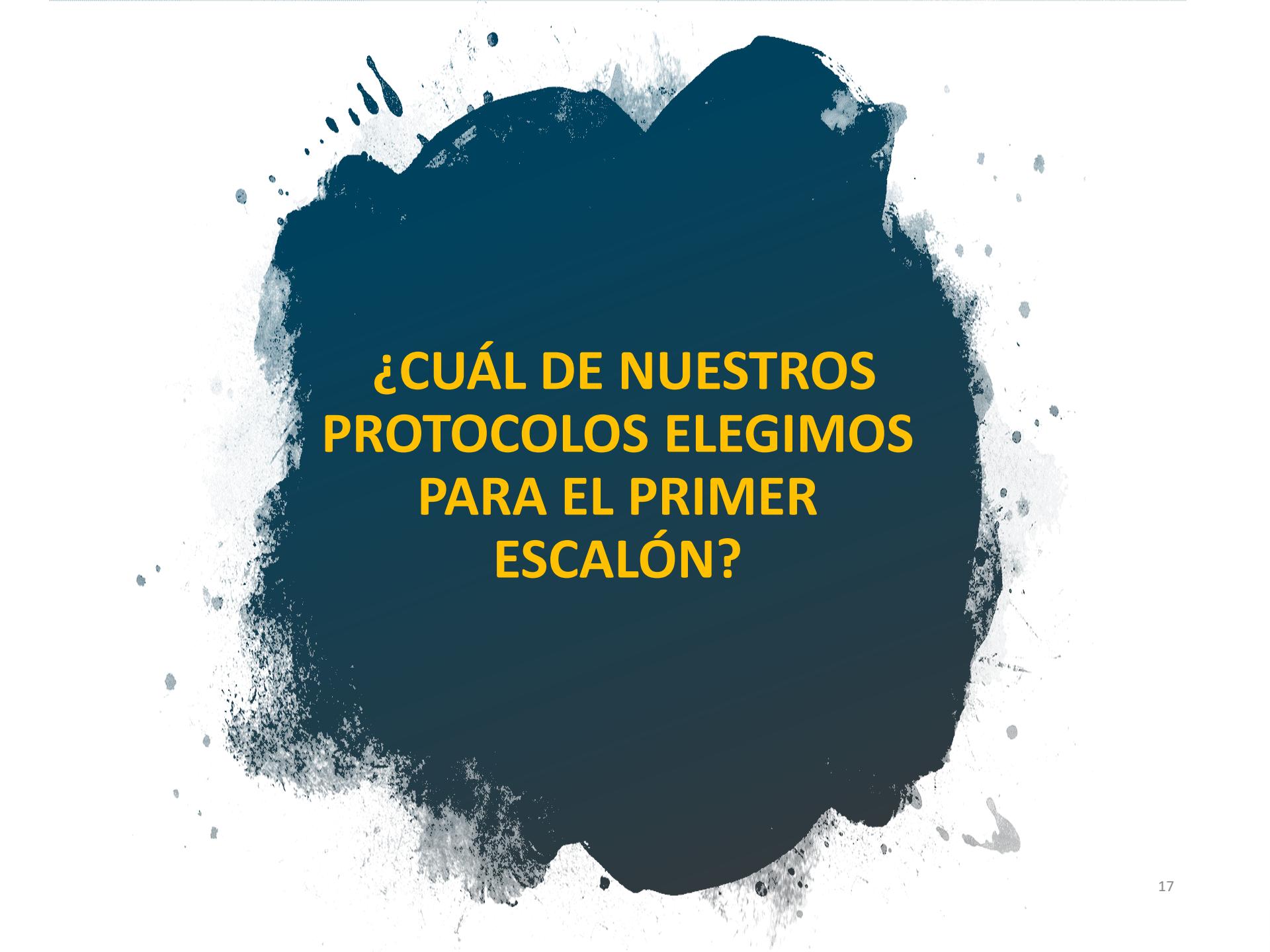
**Porque debemos hacer un
tratamiento estratégico**



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/>



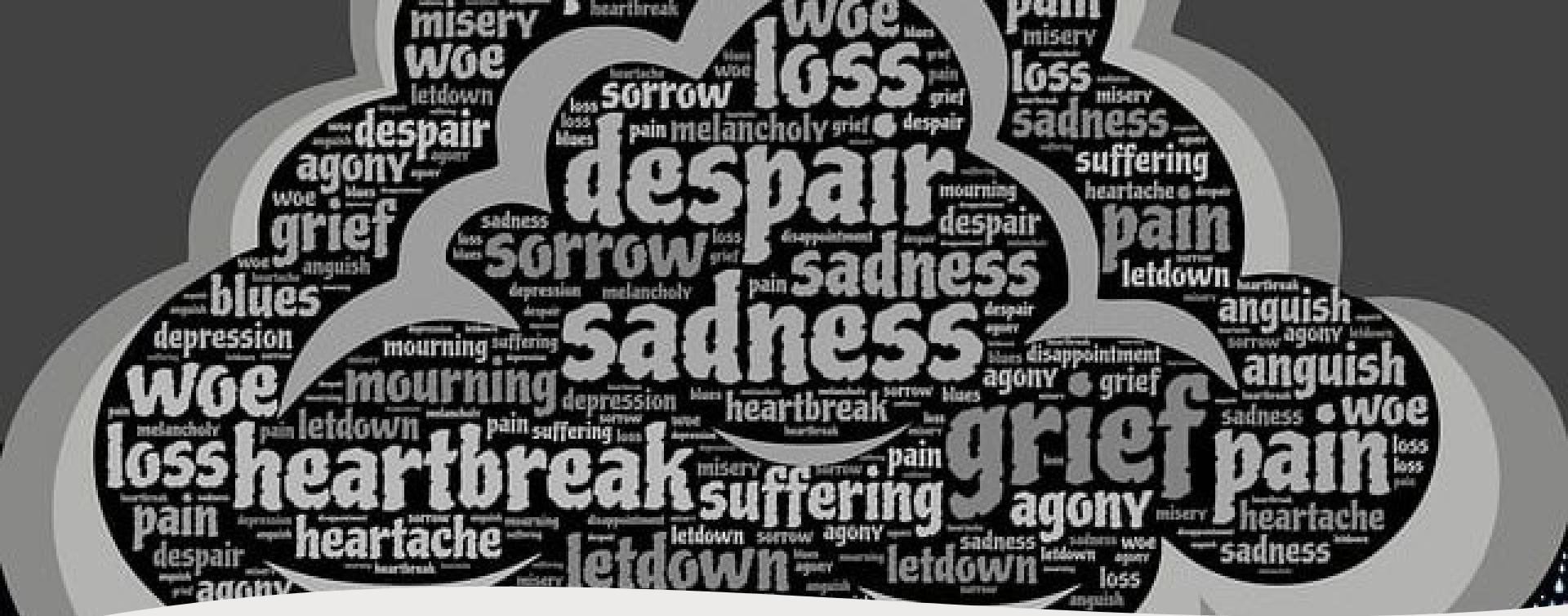
**¿CUÁL DE NUESTROS
PROTOCOLOS ELEGIMOS
PARA EL PRIMER
ESCALÓN?**



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).



Estos **protocolos de tratamiento** están diseñados **específicamente** para brindar apoyo a las y los pacientes que presentan intensa perturbación psicológica y/o reactividad fisiológica causada por los **síntomas de intrusión** del TEA o el TEPT, asociados con los recuerdos de experiencias adversas o traumáticas.

American Psychiatric Association (2013) Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th Edtn.) Arlington, VA, United States.



**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

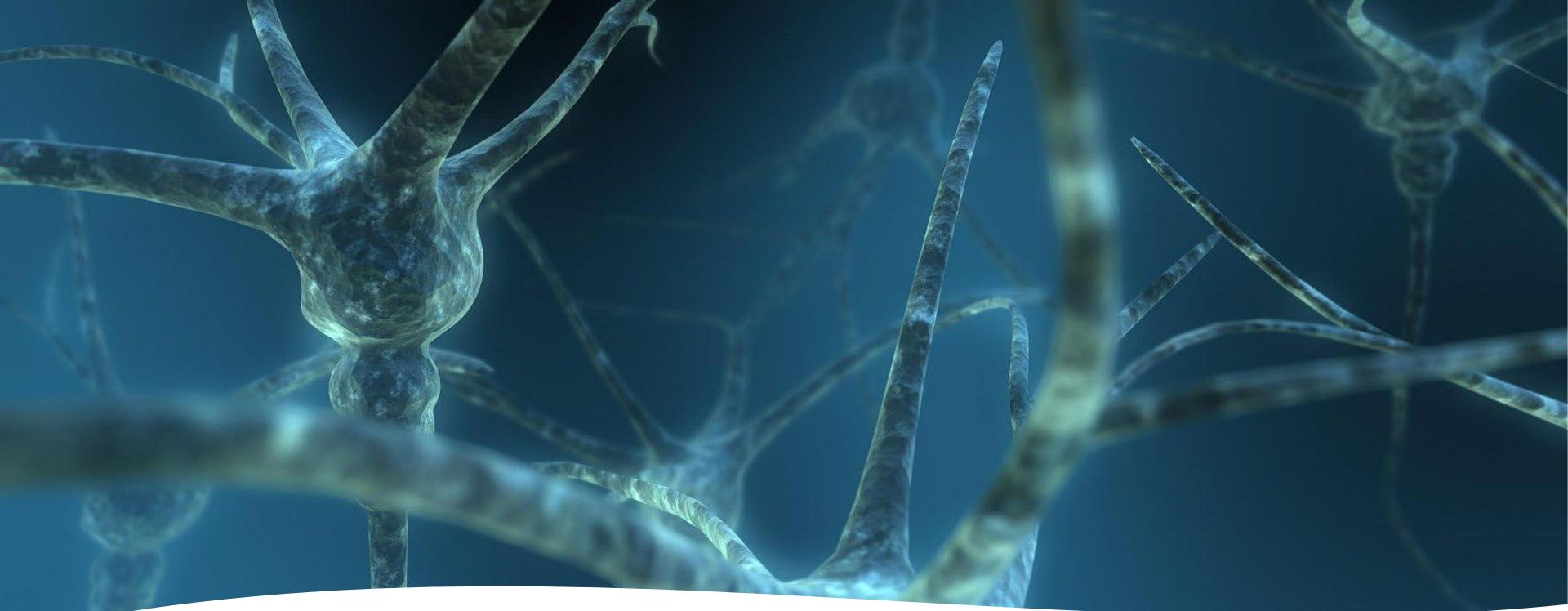


**Reducir los síntomas
de intrusión puede
tener un efecto
generalizador en otros
síntomas de TEPT**

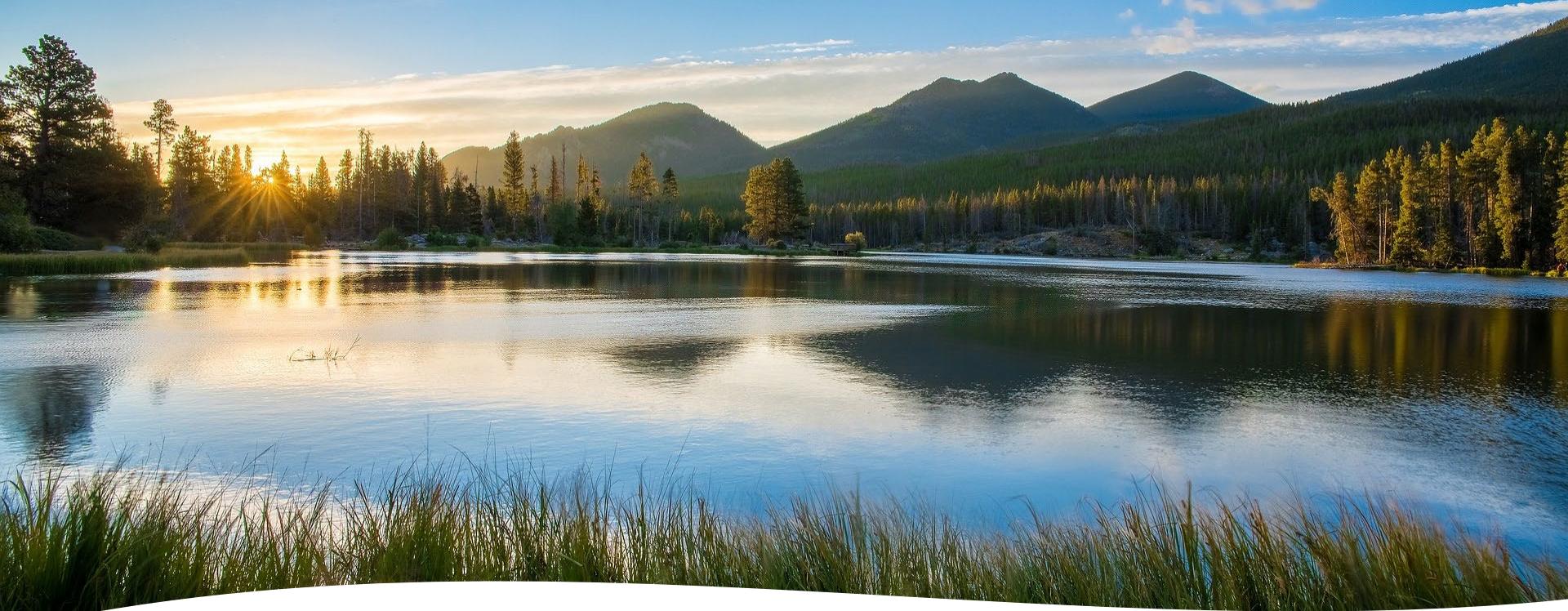
Astill Wright, L., Horstmann, L., Holmes, E.A. et al. Consolidation/reconsolidation therapies for the prevention and treatment of PTSD and re-experiencing: a systematic review and meta-analysis. *Transl Psychiatry* **11**, 453 (2021).



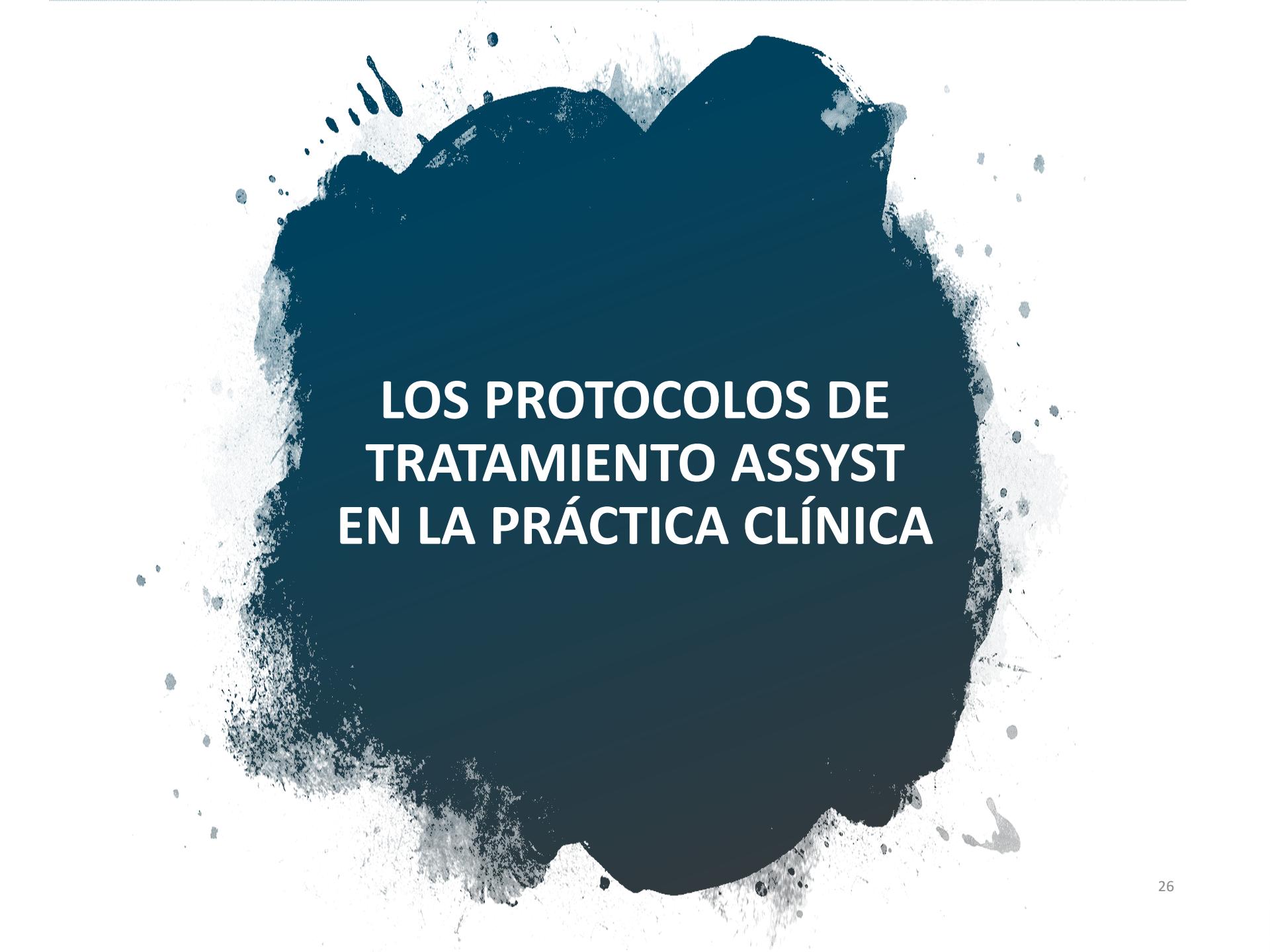
OBJETIVO DE LOS PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO ASSYST



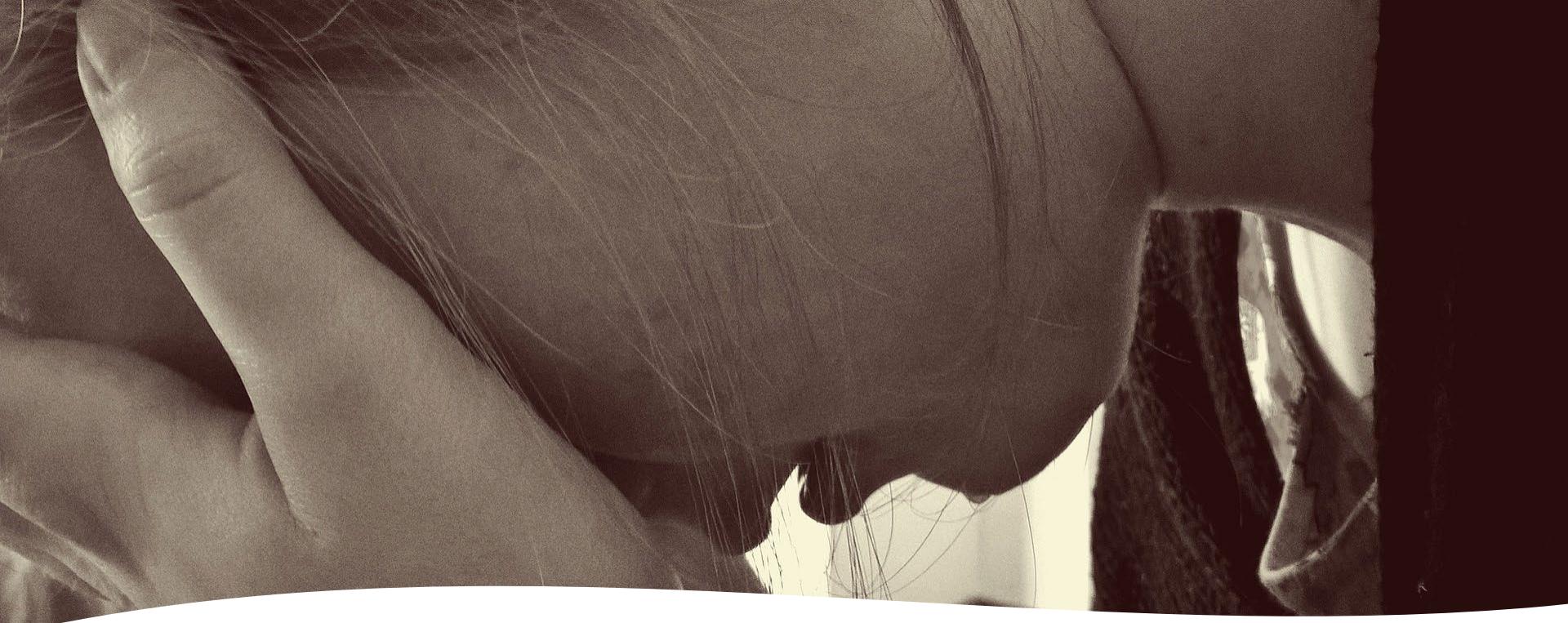
El objetivo de estos protocolos de tratamiento se centra en la **regulación del Sistema Nervioso Autónomo de las pacientes**, a través de la reducción o eliminación de la activación producida por los **componentes** de las memorias patogénicas de las experiencias adversas...



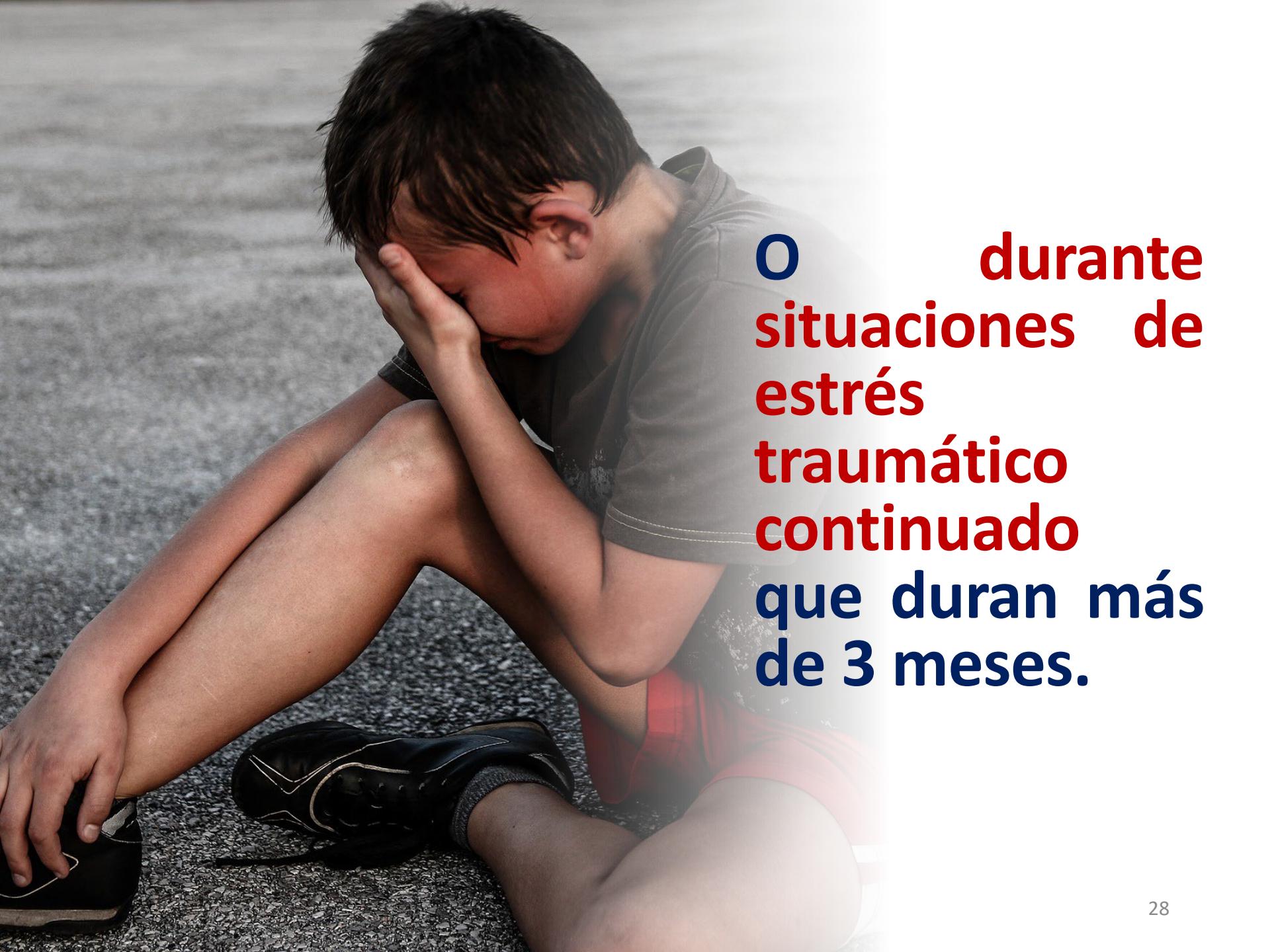
**...para lograr niveles óptimos de activación
del Sistema Nervioso Autónomo, detener la
secreción de las hormonas del estrés, y
reestablecer las funciones de la Corteza
Prefrontal; facilitando así al SPIA/PAI, el
posterior procesamiento adaptativo de la
información**



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...**

A photograph of a young boy with dark hair, wearing a grey t-shirt and red shorts. He is sitting cross-legged on a paved surface, with his head buried in his hands in a gesture of distress or despair. The background is a blurred, light-colored surface.

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 del 20222 a Diciembre de 2025, los protocolos ASSYST han sido traducidos a **23 idiomas** y **cerca de 12,000** proveedores especializados en salud mental de **57 países** han sido entrenados gratuitamente y han brindando apoyo a miles de niños, niñas, adolescentes y adultos en los siguientes escenarios.

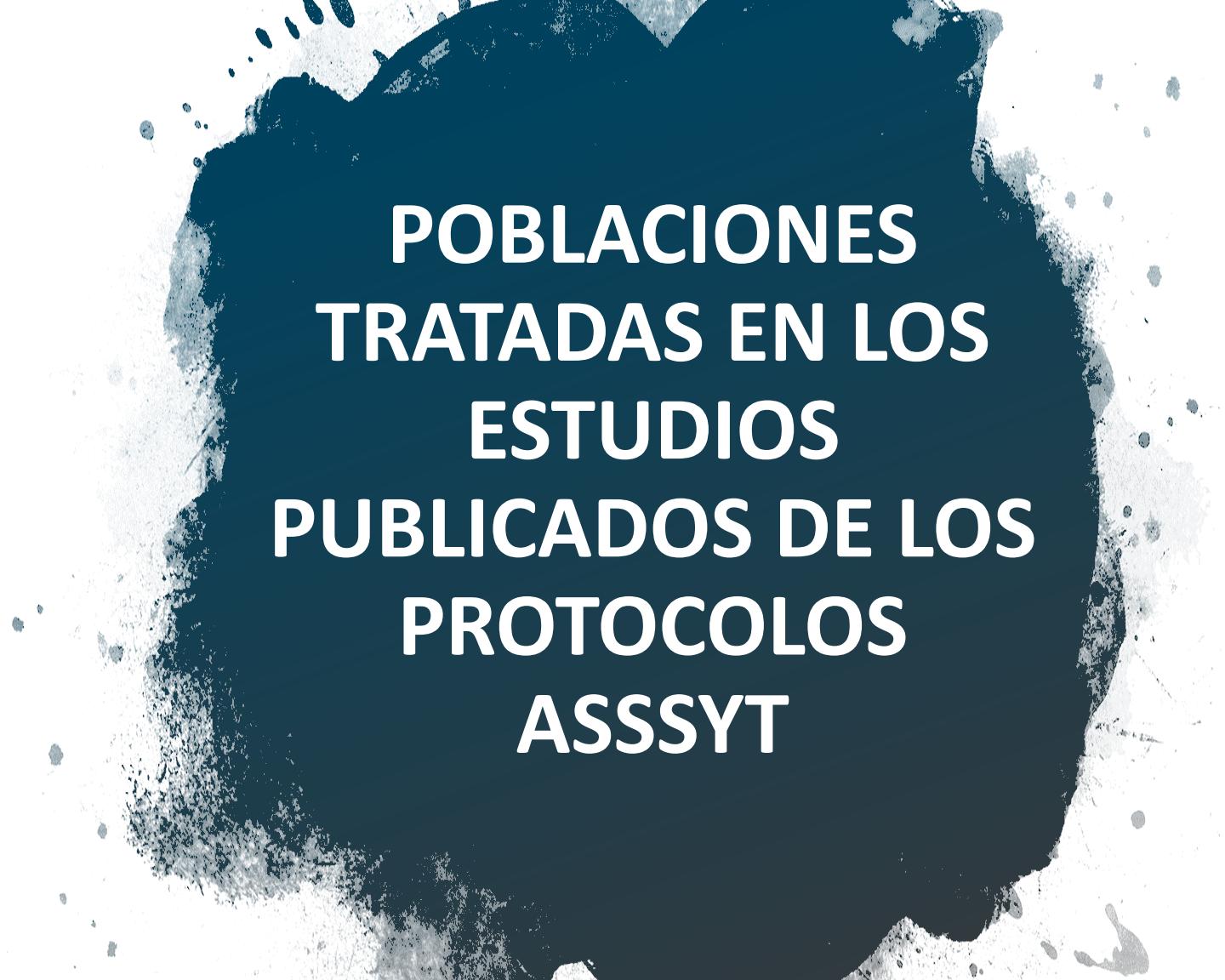


- Terremotos.
- Incendios forestales.
- Tiroteos masivos.
- Guerras.
- Tiroteos en escuelas y universidades.
- Suicidio en Universidad.
- Huracanes y tornados.
- Deslizamientos de tierra.
- Inundaciones .
- Explosiones de gas..
- Población general durante la pandemia de Covid-19.
- Trabajadores del sector 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

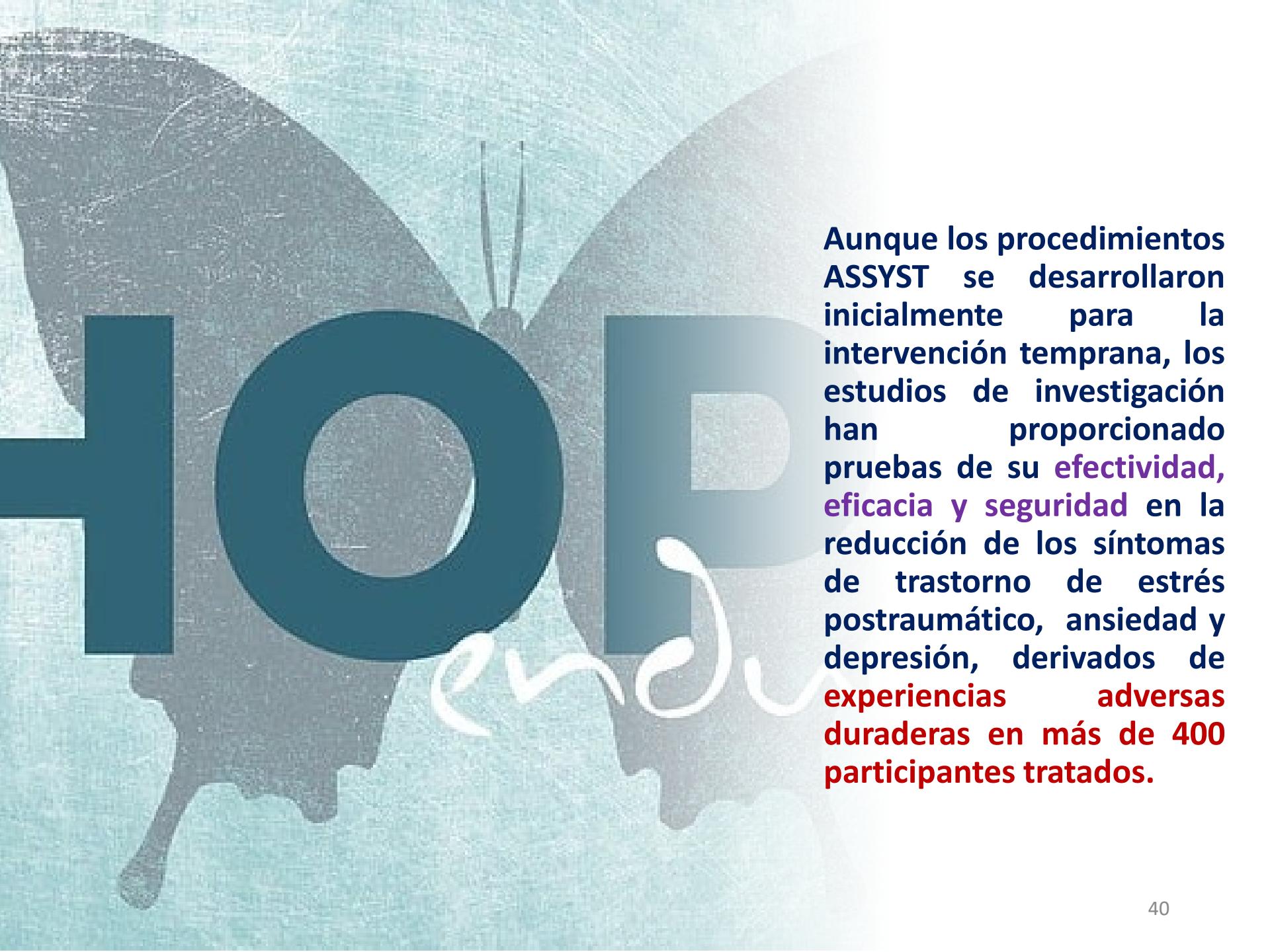
Trabajadores del Sector Público durante la Pandemia de COVID-19

Mujeres adultas con experiencias adversas de la infancia

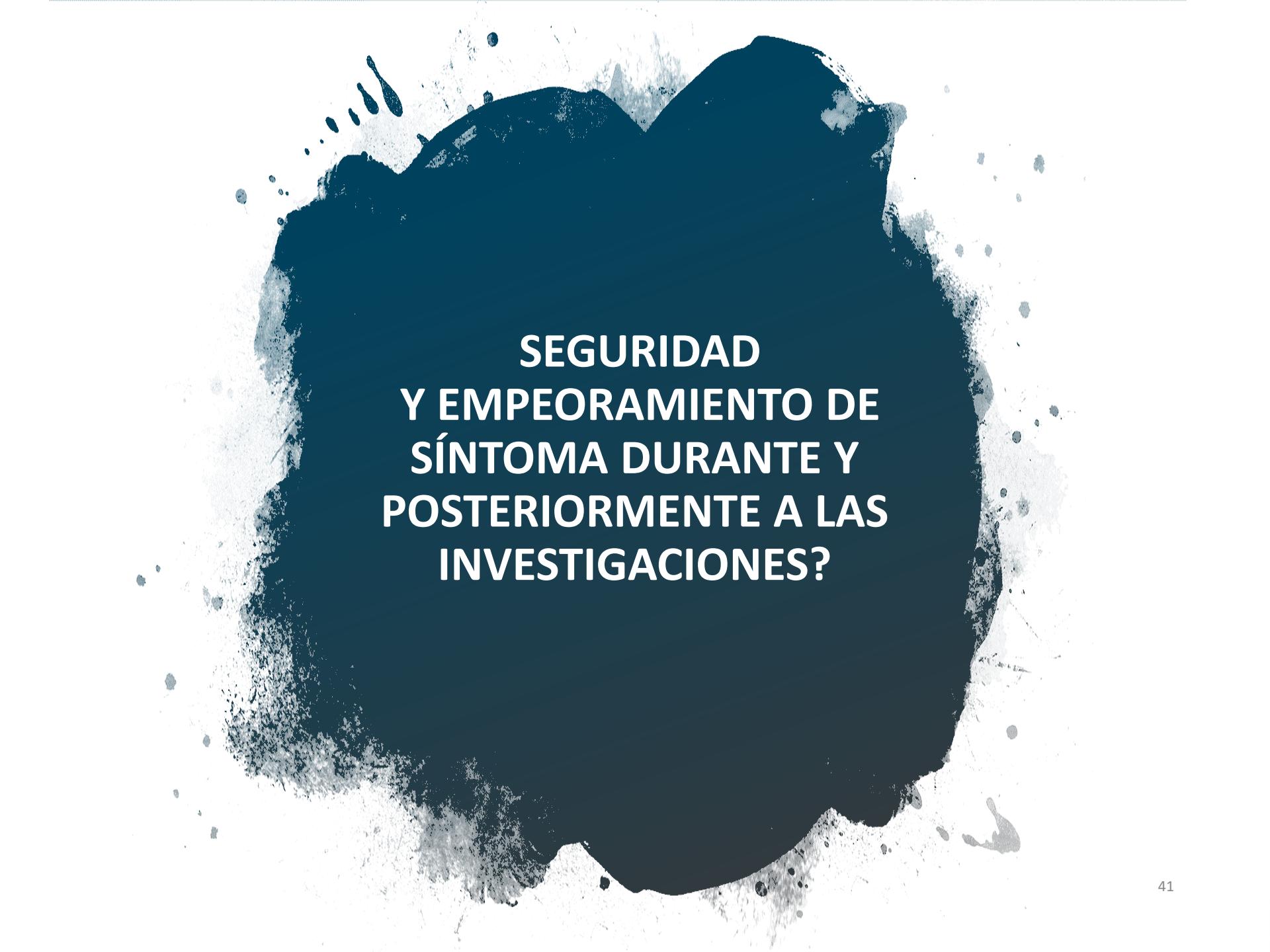
Niñas politraumatizadas por experiencias adversas de la infancia, descuido y maltrato

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 más de 400 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.



FIN