



"POSTVENCIÓN MINUTO"

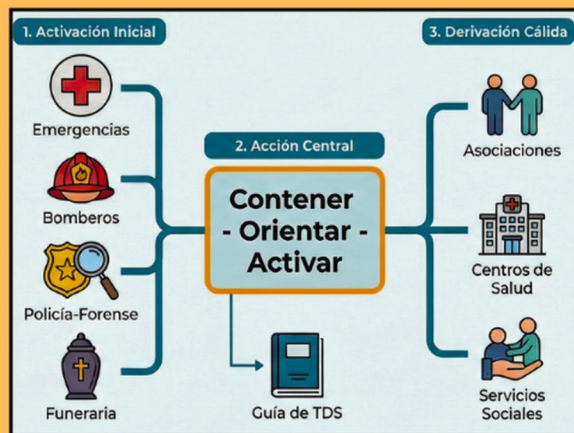
Modelo Comunitario Rural de Respuesta y Apoyo Inmediato

Autoría: Associació Tramuntana - Després del Suïcidi (TDS)

V Encuentro Nacional Papageno - Madrid, 13 de Marzo 2026



tramuntanads@gmail.com



1: MARCO DEL PROBLEMA

La pérdida por suicidio genera un impacto agudo en las familias y en la comunidad. En entornos rurales, esta vulnerabilidad se agrava por dos factores: la distancia a recursos especializados y la falta de anonimato.

Sin protocolos estructurados, muchas familias atraviesan un "duelo traumático burocrático", marcado por trámites judiciales y administrativos en pleno shock.

Por ello, activar una respuesta coordinada desde el "Minuto 1" es clave para reducir la desorientación, evitar el abandono institucional y ofrecer apoyo inmediato.

2: OBJETIVO DEL MODELO

Activar un circuito territorial coordinado, directo y sin obstáculos para ofrecer apoyo inmediato. El objetivo es pasar de una respuesta fragmentada a una verdadera Gobernanza Local de la Posvención, demostrando que estructurar el cuidado temprano es, en sí misma, una acción de prevención real.

3: METODOLOGÍA Y FUNCIONAMIENTO

• Fase 1: Activación Inicial (Escena del fallecimiento)

- **Emergencias (SEM / Bomberos):** Certificación sanitaria y contención. El SEM entrega físicamente la **Guía TDS**, iniciando el soporte clínico.
- **Mossos y Forense:** Dirección de la escena judicial, protección de la intimidad familiar y orientación proactiva sobre la red de apoyo.
- **Sector Funerario:** Traslado al **IMLCFC** por orden judicial y gestión de trámites básicos para liberar a la familia de la carga burocrática inmediata.

• Fase 2: Acción Central (Contener - Orientar - Activar)

- **Sistema de Guías Operativas:** Herramientas de control frente al caos (guías de supervivientes, trámites y menores).
- **Coordinación Municipal:** Unificación de la información local para evitar que la familia deambule institucionalmente.

• Fase 3: Derivación Cálida (Red 24-72h)

- **Atención Primaria (CAP):** Entrada inmediata mediante "**visitas preferentes**" (palabra clave) para seguimiento médico-psicosocial.
- **Servicios Sociales y Comunidad:** Activación de recursos locales y derivación a TDS para el acompañamiento en el duelo entre iguales.

4: RESULTADOS Y EXPANSIÓN REAL

El modelo ha validado su eficacia mediante una sólida red intersectorial:

- **Prueba Piloto Local:** Mesa de Trabajo en 6 ayuntamientos (Alt Empordà) e integración con la red sanitaria (**Hospital de Figueres y CAPs**).
- **Aval Clínico y Policial:** Sello del **Col·legi de Psicologia (COPC)** en las guías y **validación de Mossos d'Esquadra**.
- **Capacitación de 1ª Línea:** Convenio de formación con **ASFOREM / EMERGE, Cruz Roja**, y asesoramiento de SEM y Bomberos.
- **Escalabilidad:** Alianza con la **Diputació de Girona** para alcance provincial; e inclusión nacional en el **Plan ZOE (Fundació Diaconia)** con códigos QR rurales preventivos.

Internacionalización: Inicio de transferencia metodológica a **Chile**.

5: BIBLIOGRAFÍA CLAVE E INTERNACIONAL

- **TDS (2026).** Suicidio: Prueba Piloto Alt Empordà.
- **IASP.** Suicide Bereavement & Postvention SIG.
- **SPRC.** Postvention: Immediate & Long-Term Support.
- **National Action Alliance.** Guidelines after a Suicide.
- **EAAD.** Buenas prácticas comunitarias e intervención multinivel.

6. CONCLUSIÓN DESTACADA

LA POSVENCIÓN ES PREVENCIÓN

Estructurar la atención desde "el Minuto 1" reduce la vulnerabilidad, evita el aislamiento y mejora la continuidad del cuidado.