



Equipos Móviles de Crisis: Preguntas frecuentes

¿Qué es un Equipo Móvil de Crisis (MCT, por sus siglas en inglés)?

Un MCT es un pequeño equipo que puede desplazarse para prestar ayuda in situ a una persona en crisis. Los MCT utilizan intervenciones cara a cara con la persona en crisis, así como con su familia u otros sistemas de apoyo, para reducir las crisis e implicar, evaluar y conectar a las personas con los servicios más adecuados. La mayoría de los MCT incluyen personal profesional y paraprofesional (por ejemplo, un médico clínico de nivel de maestría y un miembro del personal de apoyo).

Los MCT comparten los siguientes objetivos:

- Asistir a las personas en crisis y ayudar a resolver la crisis cuando sea posible
- Proporcionar intervención en un entorno en el que la persona en crisis se sienta más cómoda y la intervención sea menos restrictiva (que suele ser el domicilio de la persona u otro lugar de su comunidad)
- Proporcionar la atención y el apoyo adecuados sin recurrir a las fuerzas de seguridad, los servicios de urgencias o la hospitalización, siempre que sea posible
- Poner en contacto a las personas en crisis con servicios médicos y de salud conductual que puedan ayudar a resolver la situación y prevenir crisis futuras

¿Cómo puedo acceder al MCT para mí o para alguien que me preocupa?

Cualquier persona preocupada por sí misma o por otra puede llamar o enviar un mensaje de texto al 988 o chatear en línea en nyc.gov/988. Los asesores del 988 evaluarán la situación y ofrecerán una intervención adecuada. Si la persona reúne los requisitos para recibir los servicios del MCT, el 988 enviará la derivación al MCT más adecuado, generalmente en función de la edad y la ubicación de la persona.

Los proveedores de atención de salud, incluidos los de salud mental, también pueden remitir pacientes de lunes a viernes, de 8.00 a 4.30 p. m., a través de la herramienta de derivación en línea del 988 en nyc988.cityofnewyork.us/en/crisis-services/mobile-crisis-teams.

¿Presta el 988 servicio de MCT?

El 988 proporciona derivaciones a servicios de MCT, pero el 988 no gestiona MCT. Los MCT son gestionados por hospitales con Programas Integrales de Emergencias Psiquiátricas (CPEP, por sus siglas en inglés) o salas de urgencias psiquiátricas con licencia estatal o por organizaciones comunitarias designadas por el Departamento de Salud y Salud Mental de la Ciudad de Nueva York (NYC). Cada distrito municipal tiene un MCT que atiende a niños y adultos jóvenes (todas las personas menores de 21 años) en ese distrito municipal. Hay 19 MCT para adultos que atienden a personas mayores de 21

años en los cinco distritos.

El 988 también ofrece asesoramiento en caso de crisis, información y derivaciones a otros servicios de salud conductual por teléfono, mensaje de texto o chat en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

¿Con qué rapidez responderá un MCT a una derivación a través del 988??

Los MCT intentan responder a todas las derivaciones lo antes posible. Por lo general, responden en las horas siguientes a la recepción de la derivación. Los factores que pueden influir en el tiempo de respuesta son:

- Información de la fuente de derivación sobre el mejor momento para atender a la persona en crisis
- Triage entre múltiples solicitudes recibidas al mismo tiempo
- Tráfico
- Dificultad para entrar en el domicilio u otro lugar

¿Responden los MCT en vacaciones?

Sí, los servicios de MCT están disponibles los 365 días del año.

¿En qué horario están disponibles los servicios de los MCT?

Los TCP prestan servicio desde las 8 a. m. hasta las 8 p. m., siete días a la semana.

¿Quién puede recibir servicios de los MCT?

Las personas elegibles para recibir servicios de los MCT deben:

- Estar en la ciudad de Nueva York
- Experimentar o correr riesgo de sufrir una crisis de salud conductual
- Correr riesgo potencial de lastimarse a sí mismos o a otros, estar desorientadas o fuera de contacto con la realidad, estar funcionalmente comprometidas (incapaz de realizar las tareas habituales de la vida diaria), o estar agitadas y no puede ser calmadas.
- Padecer una crisis que podría desembocar en una emergencia si no se trata
- No poder o querer buscar o seguir atención de salud conductual por sí mismas o con la ayuda de un familiar, cuidador o amigo, o necesitan apoyo a corto plazo hasta que dispongan de servicios de salud conductual

Una crisis de salud conductual se define como una situación sin riesgo vital en la que una persona experimenta una respuesta conductual, emocional o psiquiátrica intensa que puede ser desencadenada por un acontecimiento precipitante.

¿Trabajan los MCT con personas sin hogar?

Por lo general, los MCT no trabajan con personas sin hogar y que viven en la calle, que suelen beneficiarse más de los Servicios de Ayuda a los Sin Hogar (Homeless Outreach Services). Estos equipos están diseñados para hacer un seguimiento de las comunidades y tienen más probabilidades de encontrar e involucrar con éxito a las personas sin hogar que viven en la calle.

Las personas sin hogar que viven en la calle deben ponerse en contacto con un Equipo Móvil de Intervención y Ayuda en la Calle para Personas sin Hogar (Homeless Outreach Mobile Engagement and Street Action Team, HOMESTAT, por sus siglas en inglés) llamando al teléfono al **311**.

¿Trabajan los MCT con personas que viven en albergues o viviendas de apoyo?

Sí, los MCT responderán a las derivaciones de personas que vivan en un centro de acogida o en una vivienda de apoyo. Si la persona vive en un lugar que cuenta con personal clínico de salud mental, es posible que ese personal esté más familiarizado con la persona y sus necesidades y, por lo tanto, esté mejor situado para ofrecer una intervención en caso de crisis. También puede resultar difícil que se permita la entrada en un centro a personas ajenas a estos entornos. Por estas razones, una estrecha colaboración con el centro de acogida o el proveedor de vivienda de apoyo es útil para promover una intervención exitosa del MCT.

¿Trabajan los MCT con personas que reciben Tratamiento Asertivo Comunitario (ACT), ACT Forense (FACT), ACT Asociado a Centros de Acogida (SPACT) o equipos de Tratamiento Móvil Intensivo (IMT)?

Por lo general, las intervenciones de TCM no se recomiendan para una persona que ya esté recibiendo servicios de tratamiento móvil de un ACT, un FACT, un SPACT o un equipo IMT. Estos equipos proporcionan habilidades y capacidades similares a las de los MCT, por lo que la incorporación de un nuevo proveedor de servicios puede resultar confusa. Sin embargo, es importante que la persona en crisis y cualquier persona que la derive sepan cómo ponerse en contacto con esos equipos durante una crisis.

¿Cobran los MCT a los seguros médicos?

Los MCT dependen de una combinación de financiación pública e ingresos de seguros para funcionar. Los MCT recopilarán información sobre seguros y presentarán reclamaciones a los proveedores de seguros por los servicios prestados.

¿Pueden recibir servicios de MCT las personas que no tienen seguro médico o no son residentes en Estados Unidos?

Sí, los MCT responden a todas las derivaciones que reúnen los requisitos, independientemente del seguro médico o del estado migratorio de la persona en crisis.

¿Cuándo una crisis de salud conductual requiere una llamada al 911?

Recomendamos llamar al **911** en caso de emergencias y contactar al 988 durante situaciones urgentes que no sean emergencias. Algunos ejemplos de emergencias son:

- Una persona que expresa pensamientos suicidas con un plan, intención y conducta preparatoria
- Comportamiento que supone un riesgo inminente de daño para uno mismo o para los demás, como un intento de suicidio en curso o empuñar un cuchillo
- Una persona que expresa pensamientos de homicidio con un plan e intención

En caso de una emergencia, el **911** puede enviar una ambulancia para trasladar a la persona a un CPEP o a una sala de urgencias psiquiátricas.

Si no sabe con quién ponerse en contacto, llame o envíe un mensaje de texto al 988 o chatee en línea en nyc.gov/988 para ponerse en contacto con un asesor formado que pueda evaluar los siguientes pasos más adecuados, incluida la conexión con servicios de emergencia o servicios de intervención en crisis no policiales.

3.24 Spanish