

PLAN DE LECCIÓN

LECCIÓN 3: EFECTOS DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Tiempo sugerido: 2 horas (incluido el tiempo para el taller 3)

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, ayudas visuales, papelógrafo. Material de Distribución.

Objetivos:

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir emergencia interna y emergencia externa.
2. Enumerar los efectos variables de las emergencias (internas y externas) y su repercusión en los Servicios Hospitalarios.
3. Enumerar al menos tres efectos adversos sobre las instalaciones de salud desencadenados por cada amenaza analizada.
4. Utilizar la *Encuesta Hospitalaria de Recursos para la Atención de Emergencias y Desastres* en el análisis de las capacidades hospitalarias.

Recomendación: Revisar el capítulo 1 del libro *Los desastres naturales y la protección de la salud*, 2000, OPS-OMS.

Recuerde: Los textos que en el Plan de lección aparecen en un recuadro rojo también figuran en las ayudas visuales. Los textos tramados en color gris se encuentran también en el Manual del participante.

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Presentación del facilitador y del asistente

1.2 Presentación de la lección

Esta lección nos permitirá identificar los efectos y características de las emergencias internas y externas, así como las situaciones de desastre en los servicios de salud hospitalarios. Lo anterior permitirá mejorar nuestras acciones de preparación y elaborar un plan de respuesta de acuerdo al contexto hospitalario.

1.3 Presentación de los objetivos de la lección

También se deben considerar las ayudas que se van a utilizar, el tiempo que durará la lección e insistir en la metodología

MP 3-1
AV 3-2

<p>MP 3-2 AV 3-3</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Definición de emergencia hospitalaria externa e interna</p> <p>Ya se han definido en la lección 2 los términos desastre y emergencia.</p> <p><u>Solicite a un participante que mencione las características generales de una situación de emergencia.</u></p> <p>Ahora bien, en el caso de los centros hospitalarios podemos diferenciar las emergencias en externas e internas.</p> <div data-bbox="313 590 1265 745" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Emergencia hospitalaria externa Las emergencias externas son aquellas que afectan a la o las comunidades circundantes al centro hospitalario, que pueden alterar sus servicios de manera indirecta al aumentar la demanda de atención.</p> </div>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
<p>MP 3-2 AV 3-4</p>	<div data-bbox="313 808 1265 993" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Emergencia hospitalaria interna Las emergencias internas son aquellas que afectan directamente la infraestructura, los equipos y las personas que ocupan los establecimientos de salud.</p> </div> <p>Las emergencias hospitalarias internas y externas son desencadenadas por eventos naturales, socionaturales o por emergencias antrópicas como accidentes aéreos, incidentes con materiales peligrosos, emergencias epidemiológicas etc.</p> <p><u>Solicite a los participantes ejemplos de emergencias hospitalarias externas e internas y cuáles fueron los principales problemas para el manejo hospitalario de estas emergencias.</u></p> <p>Respecto a las <i>situaciones de desastre</i> se ha observado que la afectación se presenta tanto en el ámbito externo como en el interno del centro hospitalario. Históricamente, y debido al nivel de afectación de los servicios de salud, se ha requerido de la asistencia externa, tanto de otras regiones de los países como del nivel internacional. Aún si el hospital no sufre daños en una situación de desastre, la afluencia masiva de afectados a los servicios de emergencia genera un estado de emergencia interna que amerita la activación de los procedimientos de manejo masivo de víctimas, de vigilancia epidemiológica en desastres entre otros.</p> <p><u>Se debe recalcar en este punto que la iniciativa Hospitales Seguros pretende incrementar los niveles de seguridad hospitalaria ante desastres, para que estos centros puedan seguir funcionando en su máxima capacidad durante y posterior al impacto de una amenaza, y de esta manera reducir la posibilidad de emergencias internas directas y afectación importante del centro hospitalario en caso de desastres.</u></p>	

MP 3-2
MP 3-3
AV 3-5

2.2 Efectos comunes de las emergencias y desastres sobre la salud

Si cada suceso destructivo tiene sus características de impacto, ¿hay efectos comunes a todos ellos? ¿Cuáles son éstos?

Solicite aportes

Efectos comunes de las emergencias y desastres sobre la salud

- ✓ Reacciones sociales.
- ✓ Enfermedades transmisibles.
- ✓ Impacto en la salud física y mental.
- ✓ Desequilibrio entre la oferta de servicios y la demanda generada por el evento.
- ✓ Desplazamiento de la población.
- ✓ Afectación de los sistemas de agua y servicios de saneamiento ambiental.

Se pueden identificar algunos efectos que son comunes:

1. **Reacciones sociales**

Las emergencias y los desastres pueden afectar el comportamiento psicológico y social de las comunidades impactadas dependiendo de su contexto social, preparación psicológica, su resistencia y fortaleza y el nivel de organización comunitaria previo a la crisis. Un porcentaje menor de las personas afectadas puede presentar comportamientos poco adecuados para la situación, inclusive que les llevan a situaciones de riesgo mayor que las iniciales (en algunos estudios se ha observado hasta un 20% del total de afectados), la mayoría de personas tienden a comportarse de manera adaptativa (hasta 50% en algunos estudios) y un porcentaje pequeño tiende a presentar un comportamiento óptimo, con capacidad de toma de decisiones adecuadas para la situación (alrededor del 30% de los afectados, según investigaciones).

2. **Enfermedades transmisibles**

Si previo al desastre existían en la comunidad enfermedades transmisibles, éstas podrían incrementarse si se deterioran las condiciones de salud ambiental o hay cambios climáticos y ambientales que favorecen la propagación de vectores. El desplazamiento de las personas y su concentración en sitios hacinados podría propiciar el brote de enfermedades transmisibles, si los servicios básicos y las condiciones de saneamiento ambiental son deficientes. Es un mito que las epidemias son inevitables después de un desastre, ya que éstas no ocurren espontáneamente después de este tipo de situaciones. Además se ha observado que los cadáveres no conllevan el riesgo de aparición de epidemias.

3. **Impacto en la salud física y mental**

No siempre en todos los tipos de desastre se producen daños físicos a las personas, pero siempre habrá una repercusión negativa sobre la salud mental, individual y colectiva. Con frecuencia, los preparativos y planes de respuesta están orientados a la atención de los daños físicos, por lo que también deben priorizarse acciones de atención psicosocial y salud mental.

4. Desequilibrio entre la oferta de servicios y la demanda generada por el evento

Los desastres, con frecuencia, ocasionan daños a los establecimientos de salud, reduciendo su capacidad de oferta. Paralelamente, estos eventos adversos demandan nuevas y mayores acciones de control y atención de daños a la salud, requiriéndose recursos y servicios adicionales a los normalmente disponibles.

En todos los eventos pero en especial en los sismos, se genera una mayor demanda en forma súbita de servicios de salud, en este caso principalmente para el abordaje de pacientes traumatizados en las primeras horas postevento, para lo que el hospital debe reorganizar sus servicios de atención (Servicios de Emergencia, Sala de Operaciones, hospitalización, egresos, etc). Es característico en este tipo de emergencia que se produzca un incremento moderado en la descompensación de enfermedades crónicas, así como incremento en los partos.

Este incremento en la demanda de servicios obliga a la suspensión de actividades electivas (como cirugías, atención ambulatoria, y otros), con interrupción de tratamientos crónicos, algunos de alto riesgo, servicios que por lo tanto deben ser restablecidos rápidamente.

La súbita demanda sobrepasa a menudo la oferta local, lo que amerita el apoyo de la región, el país o la asistencia externa.

5. Desplazamiento de la población

Cuando el desastre destruye la mayoría de las viviendas pueden producirse grandes movimientos de población, espontáneos u organizados, inclusive dentro de las propias áreas urbanas, porque los afectados buscan albergue en casas de familiares y amigos. Con frecuencia los servicios públicos son incapaces de afrontar la llegada masiva de estas personas y surgen situaciones que ameritan la rápida intervención de los servicios de salud, como el incremento de enfermedades de tipo transmisible y la descompensación de los afectados portadores de enfermedades crónicas.

6. Afectación de los sistemas de agua y servicios de saneamiento ambiental

Los sistemas de abastecimiento de agua potable y de alcantarillado son especialmente vulnerables a los desastres y su destrucción o interrupción de los servicios conlleva grandes riesgos sanitarios.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

MP 3-3
AV 3-6

Comente la tabla siguiente que contiene un cuadro comparativo de los efectos del impacto de algunas de las principales amenazas a las que están expuestas las comunidades de la región.

Efectos	Terremotos	Vendavales	Tsunamis/Inundaciones repentinas	Inundaciones
Muertes	Muchas	Pocas	Muchas	Pocas
Lesiones severas que requieren cuidados extensivos	Excesivas	Moderadas	Pocas	Pocas
Riesgo incrementado de enfermedades transmisibles	Riesgo potencial (pero bajo) después de todos los grandes desastres (probablemente se eleven en condiciones de hacinamiento y deterioro sanitario)			
Escasez de alimentos	Rara	Rara	Común	Común
Grandes movimientos de población	Raro	Raro	Común	Común

2.3 Efectos de las emergencias y desastres en el ámbito hospitalario

Una vez analizados los efectos comunes en la salud de emergencias y desastres veremos aquellos efectos particulares sobre la prestación de servicios hospitalarios en estas situaciones.

El funcionamiento de los servicios hospitalarios requiere de dos aspectos primordiales: la debida funcionalidad de todos los sistemas hospitalarios relacionados con la prestación de los servicios en salud y el abastecimiento de insumos y la provisión de los servicios vitales (abastecimiento de agua potable, electricidad, gases medicinales, combustible, etc.).

Bajo esta perspectiva se deben analizar los probables efectos que las emergencias y desastres tienen en las comunidades y en los mismos servicios hospitalarios, con el objetivo de plantear escenarios que faciliten la elaboración de los procedimientos hospitalarios para este tipo de situaciones.

Analicemos los efectos particulares que se producen en los hospitales debido a emergencias internas, externas y desastres con el objetivo de identificar los aspectos requeridos en la planificación hospitalaria para su adecuado manejo.

Desarrollo del segundo objetivo

MP 3-3
AV 3-7

2.3.1 Emergencias internas

En cada uno de ellos solicite aportes de cómo pueden presentarse y alguna experiencia

Eventos adversos relacionados con emergencias internas

- ✓ Incendios.
- ✓ Colapso estructural.
- ✓ Contaminación.
- ✓ Explosiones.
- ✓ Amenazas naturales y siconaturales.
- ✓ Vulnerabilidad político-administrativa.

Eventos adversos relacionados con emergencias internas

1. **Incendios:** el hospital tiene servicios y ambientes con riesgo potencial de incendio como la sala de máquinas, lavandería, cocina, laboratorio, oficinas, etc.
2. **Colapso estructural:** puede darse en estructuras antiguas, mal diseñadas o construidas y con inadecuado mantenimiento, etc.
3. **Contaminación:** puede ser química, biológica, radiactiva, entre otras. Los servicios más propensos son los siguientes: laboratorio, centro quirúrgico, rayos X, medicina nuclear y almacenes.
4. **Explosiones:** fundamentalmente en zona de calderas.
5. **Amenazas naturales:** sismos, inundaciones, deslaves, erupciones volcánicas, entre otros, pueden afectar al hospital.
6. **Vulnerabilidad político-administrativa:** Mala gestión administrativa, limitación financiera, corrupción, etc.

Al presentarse una emergencia interna se espera que los hospitales puedan reaccionar adecuadamente.

Fomente la participación respecto a la misión de los hospitales ante emergencias internas.

La misión del hospital frente a la emergencia interna es el ejecutar acciones oportunas con eficiencia y eficacia dirigidas a reducir el riesgo y optimizar la respuesta frente al impacto de un evento adverso, a fin de proteger a las personas y a las instalaciones hospitalarias.

Ante emergencias internas se producen efectos frecuentes que requieren acciones que deben especificarse en los planes de emergencia

Propicie la participación respecto a los posibles efectos de las emergencias internas antes de presentar la transparencia

MP 3-4
AV 3-8

Efectos frecuentes de las emergencias internas hospitalarias

- ✓ Afectación de la infraestructura hospitalaria.
- ✓ Afectación física y psicológica del personal, pacientes y visitantes.
- ✓ Incremento en la demanda de recursos y servicios.
- ✓ Alteración de las comunicaciones.
- ✓ Aglomeración de familiares y allegados de los afectados directos en los servicios de emergencias.
- ✓ Posible incremento en el número de cadáveres.

Una vez concluida la actividad anterior realice un cuadro con los aportes de los participantes, en el cual incluya los efectos de las emergencias internas hospitalarias y las necesidades y acciones que plantean. Utilice el papelógrafo.

En términos generales se requiere tomar en cuenta necesidades que deben ser contempladas en los procedimientos del plan de emergencias internas.

2.3.2 Emergencias Externas

Queda claro que el impacto del suceso destructor, en una emergencia externa, no logra afectar directamente la funcionalidad del hospital.

Solicite la exposición de alguna experiencia entre los participantes

Eventos adversos relacionados con emergencias externas

- ✓ Amenazas naturales y siconaturales.
- ✓ Incendios.
- ✓ Conflictos sociales.
- ✓ Accidentes químicos y tecnológicos.
- ✓ Accidentes masivos.

Eventos adversos relacionados con emergencias externas

o **Eventos de origen natural y siconatural:** erupciones volcánicas, terremotos, deslizamientos, inundaciones rápidas, tornados huracanes, Fenómeno del Niño y la Niña, epidemias, que pueden afectar a un número variable de personas.

o **Eventos originados por la actividad humana (Antrópicos):** incendios, terrorismo, accidentes masivos, violencia y conflicto social, accidentes químicos y tecnológicos que pueden presentarse en viviendas, fábricas, lugares de afluencia masiva. Su efecto destructor y contaminante puede ser considerable.

Genere aportes

La misión del hospital frente a emergencias externas es el desarrollar acciones con oportunidad, eficiencia y eficacia, dirigidas a dar respuesta frente al impacto de un evento adverso o de ocurrencia inminente, a fin de

AV 3-9

MP 3-4

brindar atención de salud de emergencia a los afectados que se generen.

Ante emergencias externas se producen también efectos frecuentes que requieren acciones que deben especificarse en los planes hospitalarios de emergencia.

Tal como se realizó para el caso de las emergencias internas hospitalarias, para cada uno de los siguientes efectos solicite a los participantes que aporten aquellas acciones que se deben llevar a cabo para disminuir el efecto negativo de éstos.

Efectos frecuentes de emergencias externas hospitalarias

- ✓ Incremento en la demanda de los servicios hospitalarios. *
- ✓ Saturación de los servicios de emergencias.
- ✓ Aglomeración de familiares y allegados de los afectados directos en los servicios de emergencias.
- ✓ Redes de comunicación de emergencias cotidianas se saturan o son ineficientes.
- ✓ Afectación del personal hospitalario. **
- ✓ Posible incremento en el número de cadáveres.

*Considerar la posibilidad de flujos masivos de pacientes con lesiones traumáticas, descompensación de patologías crónicas en los afectados y el posible incremento de las patologías transmisibles presentes en las comunidades. Este incremento en la demanda ocasiona la necesidad de la realización masiva de algunos procedimientos diagnósticos como Rayos X, Ultrasonido y exámenes generales de laboratorio de acuerdo al tipo de emergencia, y un incremento en el uso de las Salas de Operaciones, Unidades de Recuperación Posoperatoria, Unidades de Cuidados Intensivos, Hemodiálisis y camas para hospitalización. Además se debe considerar la necesidad de contar con las cantidades adecuadas de suministros para hacer frente al incremento en la demanda y los mecanismos para su provisión.

**Tomar en cuenta la posibilidad de que personal se ausente, ya sea por afectación directa o por interrupción de las vías de tránsito.

Una vez concluida la actividad anterior realice un cuadro, con los aportes de los participantes, en el cual incluya los efectos de las emergencias externas hospitalarias y las necesidades y acciones que plantean. Utilice el papelógrafo.

A continuación se analizan al detalle aquellos efectos esperables en emergencias y desastres de etiología específica. Utilice el cuadro comparativo para explicar de manera resumida estos efectos. Recuerde que el conocer los posibles efectos de situaciones de emergencia, permitirá plantearse los posibles escenarios de emergencia y en la lección siguiente, realizar los procedimientos operativos en respuesta a estas posibilidades.

MP 3-4
AV 3-10

Cuadro comparativo de los efectos de las emergencias y desastres en la salud y los servicios hospitalarios

Amenaza (interna & externa)	LTS	PBE	APS	AIH	AC	SSE	IA
Terremoto	+++	+	+++	+++	+++	++	+++
Inundaciones repentinas/ Tsunamis	++/+++	+	+	+	+/++	+	+++
Inundaciones lentas	+	+	+	++	+	+	++
Huracán	++/+++	+	+/++	++/+++	++ /+++	+/++	++/+++
Emergencias MATPEL	++/+++	+	+++	-	-	+/+++	-
Epidemias	-	+++	+++	+	-	-	-
Deslizamientos	+/++	+	+	+	+/++	+/++	+/++
Incendios	++/+++	+	+++	+++	+	+/++	+
Actividad volcánica	++	+	+	+/++	+	+/++	+/++

+ leve ++ moderado +++ severo

LTS: lesiones traumáticas severas
PBE: posibilidad de brotes epidémicos
APS: afectación del personal de salud
AIH: afectación de la infraestructura hospitalaria
AC: afectación de las comunicaciones
SSE: saturación de los servicios de emergencia
IA: interrupción de accesos

[Utilice la siguiente información para explicar el cuadro anterior. Ésta se encuentra también resumida en el Manual del Participante.](#)

MP 3-5
AV 3-11

Desarrollo del tercer objetivo

MP 3-6

Terremoto

Efectos de los terremotos a nivel hospitalario

- 1- Daños a la infraestructura hospitalaria, equipos médicos e interrupción de líneas vitales, afectando su capacidad funcional.
- 2- Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*
- 3- Colapso de las redes de telecomunicaciones. **
- 4- Afectación del personal de salud.
- 5- Saturación de la red de servicios en salud.

*Se esperaría un flujo masivo de heridos hacia los servicios de emergencias principalmente en las primeras 48 a 72 horas post sismo, un incremento en la consulta de pacientes con descompensación de padecimientos crónicos como cardiopatías y enfermedades respiratorias. Se debe considerar también el incremento en la consulta por abortos e inicio de labor de parto. Además, puede ser frecuente la llegada al servicio de emergencias de niños y personas con necesidades especiales, que no tienen cuidador, por lo que se requeriría coordinar su ubicación temporal, situación que podría esperarse en todo tipo de emergencia externa.

**Considerar que las radiocomunicaciones usualmente sí permanecen en funcionamiento durante emergencias y desastres.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Actividad volcánica

Este tipo de fenómeno puede monitorizarse y establecerse niveles de peligrosidad, lo cual permite la movilización oportuna de poblaciones lo que disminuye sustancialmente el impacto sobre la población.

Efectos de la actividad volcánica a nivel hospitalario

1. Daños a la infraestructura hospitalaria ubicada en zonas de riesgo (los establecimientos de salud pueden llegar a colapsar a consecuencia de los flujos volcánicos y de las cenizas).
2. Incremento en la demanda de los servicios de emergencia. *

*Considerar aumento en las consultas por patologías respiratorias en niños y adultos -inhalación de cenizas y gases tóxicos-, lesiones traumáticas, principalmente quemaduras en piel y el tracto respiratorio, patologías oftálmicas-conjuntivitis actínicas y abrasión de conjuntivas y córnea- y dermatitis. Además, las reacciones de tipo psicológico son motivo de consulta frecuente y las enfermedades gastrointestinales son probables por contaminación del agua y alimentos.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Huracanes

Efecto de los huracanes a nivel hospitalario

- 1- Afectación de la infraestructura hospitalaria y equipos médicos según grado de exposición.
- 2- Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*
- 3- Demanda en la atención y vigilancia epidemiológica de las poblaciones movilizadas y albergadas.
- 4- Interrupción de telecomunicaciones.
- 5- Afectación del personal de salud.
- 6- Dificultades para el manejo de niños y personas con necesidades especiales que no ameriten hospitalización y no tengan cuidador (por fallecimiento, desaparición o extravío de padres y otros cuidadores).
- 7- Dificultades para el abastecimiento de insumos por afectación de las vías terrestres.

*Considerar traumas por objetos desprendidos por el viento, detritos arrastrados por corrientes y trauma eléctrico, como motivo de consulta más frecuente. Tomar en cuenta, además, un posible incremento en las consultas por leptospirosis, dengue, malaria, enfermedad diarreica aguda, enfermedades respiratorias y descompensación de patologías crónicas agravadas por la pérdida de medicamentos.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Inundaciones

Las inundaciones son comunes en nuestro medio (especialmente las lentas) y generan un incremento en la demanda de los servicios de salud. Al igual que los huracanes, estos fenómenos se caracterizan por la necesidad de ubicar afectados en alojamientos temporales.

Las demandas para el sector salud de las poblaciones alojadas pueden ser considerables, sin embargo se debe tratar de dar abordaje a estas poblaciones desde la red de servicios de salud habitual, trasladando a los centros de atención más cercanos aquellos que requieran atención médica. Si las poblaciones se encuentren aisladas, se considera el desplazamiento de equipos médicos.

En caso de los tsunamis, los efectos son similares a las inundaciones rápidas que generan un flujo de heridos (traumas) a los servicios de emergencias, afectación psicológica importante y complicaciones de tipo epidemiológico según las condiciones y entorno de las personas afectadas.

Efecto de las inundaciones a nivel hospitalario

- 1- Afectación de la infraestructura hospitalaria y equipos médicos según grado de exposición.
- 2- Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*
- 3- Demanda en la atención y vigilancia epidemiológica de las poblaciones movilizadas y albergadas.
- 4- Incremento de las consultas por enfermedades transmisibles a mediano plazo. **
- 5- Interrupción de telecomunicaciones es posible.
- 6- Afectación del personal de salud.

*Considerar las consultas por traumatismos (electrocuciones y heridas por objetos punzocortantes pueden ser frecuentes), mordeduras de animales, descompensación de patologías crónicas y por reacciones psicológicas. Puede presentarse además, contaminación del agua con materiales peligrosos debido a lesiones en los acueductos.

**Considerar leptospirosis, incrementos aislados en la incidencia de dengue y malaria, Hepatitis A, enfermedad diarreica aguda- *E. coli*, *Shigella sp*, *Giardia lamblia*- y enfermedades respiratorias.

En el caso de los tsunamis, donde se produce un fenómeno de inundación súbita y rápida con los efectos descritos, cabe resaltar que la afectación de la dinámica de las comunidades usualmente es severa y los efectos en la salud mental requieren de un abordaje a corto mediano y largo plazo.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Deslizamientos

¿Hemos oído hablar de estos eventos adversos? ¿Cómo lo definimos?

Promueva el relato de experiencias.

Este suceso es frecuente en zonas de alta pendiente. La deforestación y el manejo inadecuado de las cuencas facilitan su ocurrencia.

Efectos de los deslizamientos a nivel hospitalario

- 1-Daños severos a la infraestructura hospitalaria según grado de exposición.
- 2-Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*

*Consultas principalmente por traumatismos. La afectación psicológica puede ser severa en los afectados ya que son eventos súbitos que suelen cobrar vidas y ocasionan pérdidas patrimoniales totales en muchos casos.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Epidemias

[Incentive la participación respecto a generalidades de la experiencia con el manejo hospitalario de brotes epidémicos y la pandemia por Influenza A H1N1.](#)

Efectos de epidemias a nivel hospitalario

- 1- Flujo de consultantes sintomáticos a los servicios de emergencias.
- 2- Exposición del personal hospitalario al agente epidemiológico con un potencial de contagio.
- 3- Incremento en la cantidad de pacientes que requieren hospitalización en áreas de aislamiento.
- 4- Incremento en la cantidad diaria de autopsias.
- 5- Incremento en la demanda de logística para la manipulación y transporte de muestras médicas hacia los centros de diagnóstico internos y externos al hospital.
- 6- Descoordinación entre los centros operativos de manejo de emergencias y los equipos epidemiológicos.
- 7- Necesidad de información actualizada para la oportuna toma de decisiones.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

[Promueva aportes](#)

Incidentes con Materiales Peligrosos

Un material peligroso es aquel que podría representar un peligro para la vida y la salud de las personas, debido a sus características químicas y comportamiento en diferentes condiciones, ya sea durante su transporte, almacenamiento o manipulación.

Efectos de los incidentes con MATPEL a nivel hospitalario

- 1- Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*
- 2- Personal hospitalario contaminado y que requiera atención médica de emergencia, según la situación.
- 3- Podría presentarse incapacidad laboral temporal o permanente de personal de salud.
- 4- Incremento en la demanda de medicamentos específicos y poco disponibles en el manejo cotidiano de emergencias.
- 5- Podría requerirse de manera masiva, Soporte Vital Avanzado, según el tipo de emergencia.
- 6- Saturación de Unidades de Cuidados Intensivos, según el caso.
- 7- Incremento en la demanda de unidades de quemados, unidades hiperbáricas y algunas subespecialidades quirúrgicas (por ejemplo cirugía reconstructiva).

*Podría darse un flujo masivo de pacientes con diversidad de cuadros clínicos, según el tipo de incidente. Además, estos pacientes requieren ser descontaminados a su ingreso al servicio de emergencias. Considerar el ingreso masivo de pacientes con traumatismos (onda expansiva) y quemaduras en la vía respiratoria debido a incendios y explosiones.

Fomente los comentarios respecto a lecciones aprendidas en emergencias con MATPEL del país y/o internacionales. Recalque que este tipo de emergencias representa un reto para los servicios hospitalarios y podría requerir de equipos asesores técnicos para su debido manejo.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Promueva aportes

Incendios

Existen diversos tipos de incendios: los residenciales, vehiculares, en tierra baldía, matorrales, escombros y en zonas forestales.

Los incendios son muy frecuentes en nuestro medio y han afectado directamente a centros hospitalarios y otros establecimientos de salud, generando emergencias internas con importante alteración en la funcionalidad de los servicios hospitalarios y la red de salud en general.

Efecto de los incendios a nivel hospitalario

1. Afectación de la infraestructura hospitalaria y equipos médicos (incendio en el hospital).
2. Incremento en la demanda de los servicios de emergencia.*
3. Afectación del personal hospitalario (incendio en el hospital).

*Consultas frecuentes por quemaduras en piel y vía respiratoria y envenenamiento con Dióxido de Carbono.

Además, se esperaría la consulta por descompensación de patologías respiratorias crónicas (mayor cantidad de consultantes) y descompensación psicológica.

¿Preguntas? ¿Comentarios?

Forme grupos de 5 personas para que analicen una amenaza (interna o externa que usted les indique) por cada grupo y sus posibles efectos en los servicios de salud y planteen un escenario de emergencia con base en el contexto y experiencias. Cada grupo propondrá acciones hospitalarias de respuesta para abordar esos posibles efectos. Solicite a cada grupo que nombre un expositor y realice una puesta en común, máximo de 10 minutos por grupo.

Promueva aportes respecto a la consideración de otras amenazas que podrían generar un incremento en la demanda de los servicios de salud, como por ejemplo: colisiones del tránsito rodado, incidentes aeroportuarios, acciones sociopáticas (toma de rehenes, sicariato, delincuencia común, acciones terroristas etc)

Recalque que cada una de las amenazas analizadas podría eventualmente generar un flujo masivo de pacientes a los servicios de emergencia, por lo que al elaborar los procedimientos para emergencias externas se debe considerar el peor de los escenarios, dentro de los cuales se deben considerar las emergencias masivas.

Introduzca el Taller 3: Inventario de Recursos para la Atención Hospitalaria de Desastres. Este taller contempla el perfil de riesgos hospitalario analizado en el Taller 2, e integra el ejercicio de plantear escenarios de emergencia (durante el desarrollo de esta clase), con el objetivo de visualizar la máxima capacidad de respuesta para emergencias del hospital, alcanzada por medio de la organización y el uso eficiente del recurso disponible.

Desarrollo del cuarto objetivo

3. REPASO

Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltar los puntos más importantes: las características de los efectos de los desastres sobre la salud y las características y efectos específicos de los eventos adversos.

¿Persiste alguna duda sobre la lección?

4. EVALUACIÓN

Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.

Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.

Presentar los objetivos propuestos para la lección y comparar con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?

Entienda que en este método la evaluación es permanente a través de la interacción.

5. CIERRE

Enfatice que para el manejo adecuado de los desastres es necesario conocer “por dentro” a los sucesos destructores, así como sus efectos, especialmente en la salud.

Presente el siguiente tema "Planeamiento hospitalario para la respuesta a emergencias y desastres" y a la persona que lo desarrollará.

Agradezca la participación y enfatice que esta lección constituye el insumo para la identificación de necesidades que deben ser solventadas durante la atención hospitalaria a desastres, lo cual se debe contemplar en la fase de planeamiento de la respuesta.