

Santo Domingo, R.D.
Mayo de 1990

Distinguidos Docentes y Capacitadores:

Hace unos tres años atrás, hubieramos podido asegurar que el programa de capacitación en la esfera de la administración de salud para casos de desastre, era un imposible; como considerábamos una quimera el poder desarrollar planes de contingencia para el sector salud, y aún menos, que pudiesemos desarrollar todo el trabajo que implica un ejercicio de simulación dirigido y elaborado por personal puramente nacional.

Sin embargo, gracias al tesón del personal que honra esta oficina con su trabajo, la irrestricta colaboración de la Oficina Sanitaria Panamericana y el respeto y confianza que la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social y la Dirección Nacional de Emergencias y Desastres han brindado al Programa de Salud para Situaciones de Desastre, hemos realizado algo más que lo mencionado.

Ahora, gracias a la receptividad de las instituciones universitarias y al alto grado de conciencia demostrado por las Escuelas y decanatos de medicina que componen la Asociación Dominicana de Facultades y Escuelas de Medicina de nuestro país, se abren las puertas al eslabón más importante para el desarrollo de un plan nacional de salud para casos de desastre, que es la capacitación de los estudiantes de medicina y de todo el sector que labora la salud, en esta área casi desconocida para el mismo, hasta este momento.

Considerando que el proyecto de capacitación escolar, que se iniciará en breve es la otra parte indispensable para poder realizar el trabajo que perdure y pueda extenderse a todos los sectores de la vida nacional, nos sentimos motivados a agradecer a Dios la bendición de nuestros esfuerzos por brindar un paso de avance importante a nuestra Patria; porque de seguro, que al tener una juventud capaz tenemos un país más seguro, logrando realidades en cuanto a protección ciudadana se refiere.

Este curso que tiene como objetivo general que al finalizarlo el participante sea capaz de demostrar mediante un ejercicio de simulación en el terreno, que puede evaluar riesgos y vulnerabilidad, hacer un perímetro, asistir víctimas en masa bajo el fundamento indispensable del Triage, manejar los fundamentos del traslado y evacuación y por ende, administrar una parte importante de la asistencia sanitaria en caso de desastre; viene a llenar un vacío enorme en nuestro sector salud.

Estos planes de lección son una guía para los docentes que participan dentro del programa y a los cuales debemos su amplia y desinteresada cooperación y los mismos están elaborados bajo las bases del método desarrollado por Jerry Williams para la capacitación interactiva, quién mediante el auspicio de la Oficina de Asistencia para los Desastre del Gobierno de Los Estados Unidos de America y su grupo de docentes, nos proporcionaron esta metodología.

Esperamos que mañana, cuando el desastre nos impacte, aún por encima de las limitaciones en recursos de apoyo como país pobre que somos, esté un recurso humano capacitado a todo nivel de nuestro territorio que permita la ejecución de un plan nacional de emergencia razonablemente efectivo y poder mitigar los efectos de dichos fenómenos.

Esperando que este aporte nuestro sea acogido por ustedes para el logro del éxito y les sea de gran utilidad para la capacitación .

Por un plan nacional de emergencias realmente operativo ,

Atentamente,


Dr. Ricardo Puella Bienes.-
Coordinador del Programa Nacional
de Salud para Situaciones de Desastre.



CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA
SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #1

TIEMPO: 40 MIN.

LECCION: INTRODUCCION.

OBJETIVOS: El participante será capaz de comprender la importancia del curso, el objetivo general del mismo e identificar al menos, uno de sus compañeros.

MATERIALES Y AYUDA: Retroproyector, manual del participante.

AYUDA AUDIO-VISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDOS	HORA
<p>RP: Obj-1</p>	<p>1- BIENVENIDA, PRESENTACION DEL CURSO, PRESENTACION DE LOS DOCENTES.</p>	<p>5min</p>
	<p>2- ANTECEDENTES: El proyecto de capacitación universitaria en función de la intención del Programa de de Sslud para Desastres; su relación con la Asociación de Facultades y Escuelas de Medicina y el apoyo de la Oficina Sanitaria de la Salud.</p>	<p>10 min</p>
	<p>3- PROPOSITO Y OBJETIVO GENERAL DEL CURSO: Al finalizar el curso, los participantes serán capaces de administrar la asistencia sanitaria en una situación de desastre, demostrando los fundamentos de la evaluación de riesgos y vulnerabilidad; perimetraje; clasificación de víctimas en masa y evacuación/ traslado; mediante un ejercicio de simulación en el terreno.</p>	<p>5 min</p>
	<p>4- LECTURA DEL PROGRAMA Y LA AGENDA.</p>	<p>5 min</p>
	<p>5- PRESENTACION DE LOS PARTICIPANTES.</p> <p><i>*Dinámica: Cada uno compartirá con un compañero, su nombre de pila, edad, animal al que se suele comparar, ¿por qué? y su objetivo personal para el curso. Luego, cada uno presentará al compañero con el que compartió.</i></p>	<p>10min</p>
	<p>6- PREGUNTAS Y ACLARACIONES.</p>	<p>5 min</p>

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA
SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: # 2

TIEMPO: 60 MIN

LECCION: CONCEPTOS SOBRE DESASTRE. GENERALIDADES.

OBJETIVOS: El participante será capaz de definir DESASTRE y enunciar los diferentes tipos; identificar los desastres que más frecuentemente afectan nuestro país.

MATERIALES Y AYUDA: Retroproyector; proyector de vistas fijas y papelógrafo.

AYUDA AUDIO-VISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDOS	HORA
RP: Obj-2	1- PRESENTACION: a-Del docente. b-De la unidad. c- Delos objetivos de la unidad.	5 min
D: 1,2,3,4. D: 03-Hosp. D: 02-Prehosp. D:04,05,06 Prehosp. D:02-Hosp.	2- DEFINICION Y TIPOLOGIA. *Escenas de diferentes desastres, para iniciar. <u>Desastre</u> : Fenómeno que afecta una comunidad, sobrepasando su capacidad de respuesta y necesitando la ayuda externa, para enfrentar sus efectos. <u>Tipos</u> : * -Naturales -Provocados por el hombre. * -Internos. -Externos.	15 min
D:6-04 Sal.Amb. D:7-03 " " D:1-05 " "	3- DISTRIBUCION GEOGRAFICA: a- Mundial. b- Nacional. *Mapas de incidencia de nuestra región.	10 min
D:Terr. 1946. D:03-Fact Riesgo.	4- SITUACION ACTUAL EN LA REPUBLICA DOMINICANA: a- Antecedentes. b- Comisión Nacional de Emergencias. (Finalidad y estructura) c- Programa Nacional de Salud para Desastres. (Esbozo). d- Logros y Metas. (Mediata e Inmediatas). -cont. pag.2)	20 min

AYUDAS AUDIO-VISUALES	ESQUEMA DE CONTENIDOS	HORA
RP: Obj=2	5- REPASO: a-Definición y tipología de los desastres. b- Desastres más incidentes en el país. 6- PREGUNTAS Y ACLARACIONES.	5 min 5 min

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #3

TIEMPO: 45 MIN

LECCION: ASPECTOS METEOROLOGICOS EN REPUBLICA DOMINICANA

OBJETIVOS: El participante será capaz de identificar nuevas zonas vulnerables a los meteoros y sus efectos; trazar trayectorias de un huracán en un mapa zonal y definir el significado de los avisos en un boletín meteorológico.

MATERIALES Y AYUDA: RETROPROYECTOR, PROYECTOR DE VISTAS FIJAS, MANUAL DEL PARTICIPANTE.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: Obj-3	<p>1-PRESENTACION: a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos.</p>	
	<p>2-DEFINICIONES Y TIPOLOGIA: a- Meteorología. b- Meteoros: Vaguada, frente frío, tromba, marea de tempestad, tornado, tormenta, huracán, etc.</p>	
RP: 3-01	<p>3-HURACANES: EFECTOS Y RIESGOS: a- Riesgos. b- Efectos: * sobre la salud.</p>	
RP: 3-02	<p>4-HURACANES: CARACTERISTICAS Y ORIGEN: a- Huracán- tormenta tropical- ciclón. b- Componentes y características: -Vientos (Sentido-velocidad) -Nubes (Patrón-extensión) -Agua -Conformación(Zonas o partes) -Presión (Escala-significado) -Traslación (Sentido-velocidad)</p>	
RP: 3-03	<p>c- Origen: -Factores que lo producen. -Zona geográfica de formación.</p>	
RP: 3-04	<p>5- SISTEMAS DE INFORMACION, PRONOSTICO, SEGUIMIENTO: a- Estaciones (Componentes básicos) b- Radar. c- Aviones Caza-huaracanes. d- Satélite. e- Mapas.</p>	

AYUDA AUDIOVISUAL

ESQUEMA DE CONTENIDO

HORA

* EJERCICIO: En el manual del participante, tienen un mapa zonal del Caribe, con una trayectoria de huracán trazada; previo explicación del sistema de coordenadas, el docente dará a los participantes las coordenadas de una nueva trayectoria, para ser trazada en el mapa.

RP: 3-05

*Usar un acetato para revisar el ejercicio.

6- SITUACION METEOROLOGICA DE REPUBLICA COMINICANA:

RP: 3-06

- a- Frecuencia.
- b- Antecedentes.
- c- Recursos actuales:

- Información
- Seguimiento
- Mitigación

7- ZONAS VULNERABLES DE REPUBLICA DOMINICANA.

RP: 3-07

* Remitir al manual del participante, al mapa de zonas vulnerables.

8- TERMINOLOGÍA DE LOS BOLETINES METEOROLOGICOS:

RP: 3-08

- a- Aviso.
- b- Advertencia
- c- Alerta.

* Incluir acciones a tomar en cada una.

9- REPASO: *ZONAS VULNERABLES DE REPUBLICA DOMINICANA,
*MAPA ZONAL DE SEGUIMIENTO
*TERMINOLOGIA DE LOS BOLETINES.

*Acetatos.

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #4

TIEMPO: 45 min

LECCION: ASPECTOS SISMOLOGICOS EN LA REPUBLICA DOMINICANA

OBJETIVOS: El participante será capaz de identificar las zonas vulnerables del país, identificar las fallas más importantes del país, usando un mapa territorial y describir e interpretar correctamente un reporte sísmico.

MATERIALES Y AYUDA: Retroproyector, proyector de vistas fijas, manual del participante.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: Obj-4	1- PRESENTACION: a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos.	
RP: 4-01	2-DEFINICIONES: a- Sismología b- Placa tectónica. c- Falla tectónica. d- Tectónica de placas.	
RP: 4-02	3- CLASIFICACION Y ESCALAS: *Basarse en las escalas de Richter y de Mercally.	
RP: 4-03	4- TECTONICA DE PLACAS: a- Origen de las fallas. b- Choque de placas. c- Vulcanismo.	
RP: 4-03	5- TECTONICA DE PLACAS Y REALIDAD SISMICA DE REPUBLICA DOMINICANA: a- Mapa de fallas. b- Antecedentes. c- Recursos d- Necesidades.	
RP: 4-04	6- ZONAS VULNERABLES EN REPUBLICA DOMINICANA. *Presentar mapa de vulnerabilidad sísmica. *Mencionar estructuras importantes, ciudades y recursos ubicados en esas zonas.	

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: 4-05 RP: Mapa R.D.	<p>7- SISTEMA DE INFORMACION, PRONOSTICO Y SEGUIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none">a- Sismómetro.b- Sismógrafo- Computador.c- Sondeo sonográfico.d- Radar.e- Satélite.f- Reporte Sismográfico. * Remitirlos al manual del participante. <p>*EJERCICIO: Remitirlos al manual del participante y usando la retroproyección de un mapa del país, para dibujar las principales fallas.</p> <p>8- REPASO: Mencionar las principales fallas, zonas vulnerables, y el significado de las partes de un reporte sísmico.</p>	

PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #5

TIEMPO: 45 min

LECCION: EFECTOS VARIABLES DE LOS DESASTRES SOBRE LA SALUD.

OBJETIVOS: El participante será capaz de identificar los problemas de salud, más comunes, presentes en los diferentes tipos de desastres y la forma como afrontarlos.

MATERIAL Y AYUDAS: Retroproyector, proyector de vistas fijas, manual del participante.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 1-02 Ef.Var.	Efectos variables de los desastres sobre la salud.	
RP:Obj-5	1- PRESENTACION: a- Del docente. b- De la lección. c- De los Objetivos.	5 min
	2- INTRODUCCION: Los efectos de un fenómeno natural o provocado por el hombre, pueden pasar virtualmente inadvertidos en un gran país, en tanto que el mismo fenómeno de menor proporción, se puede sentir con las características de un gran desastre, en un país como el nuestro. Se debe pensar entonces, en la característica de la comunidad afectada.	10 min.
RP:5-01 EVS 5-02 EVS 5-03 EVS	* Presentar los tipos más frecuentes en nuestro país.	
D: 1-08	3- RELACION ENTRE EL TIPO DE DESASTRE Y SU EFECTO SOBRE LA SALUD:	35 min.
	Los efectos sobre la salud varían tanto según el tipo de desastre, la población afectada, etc.	
D: 1-09 EVS 1-27	a- Efectos de los terremotos: La relación habitual de muertos/heridos en los terremotos es de 1 por 3 heridos, y esto aumenta o disminuye de acuerdo a la distancia del epicentro del terremoto.	

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 1-16 EVS	b- Efecto de los huracanes:	20 min.
D: 1-14 EVS	<p>Cuando estos se acompañan de inundaciones o marejadas, aumenta enormemente la morbimortalidad. * Ejemplo.</p>	
D: 1-21 EVS 1-31 EVS 1-24 EVS 1-25 EVS	<p>4- PROBLEMAS DE SALUD COMUNES A TODO DESASTRE:</p> <p>a- Perfil de las enfermedades declaradas después de los desastres:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Huracanes. -Terremotos. -Etc. 	
D: 1-29 EVS	<p>b- Admisiones en los hospitales:</p> <p>Se presentan pocas admisiones en casos de huracanes e inundaciones; pero en terremotos, explosiones, incendios masivos, accidentes masivos, son numerosas; sobre todo durante los primeros tres días después del desastre, como en el caso de los terremotos.</p>	
D: 1-22	c- Efectos posteriores:	
D: 1-23	<p>En naciones con grandes inundaciones, se presentan problemas de alimentación; pero en los terremotos los problemas son de otro tipo, como el abastecimiento de agua, energía eléctrica, etc.</p>	
	<p>5- REPASO: Problemas más comunes en salud en los diferentes desastres.</p>	

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #6.

TIEMPO: 60 min

LECCION: EVALUACION Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON POSTERIORIDAD A LOS DESASTRES.

OBJETIVOS: El participante será capaz de describir las características principales de un modelo de vigilancia epidemiológica y control, mediante la identificación de los factores determinantes para la aparición de un brote epidémico, luego de un desastre; identificando las posibles situaciones para refugiar, evitando el aislamiento; señalando los factores a considerar para la vacunación en los desastres y las bases para decretar cuarentena o aislamiento.

MATERIALES Y AYUDAS: Proyector de vistas fijas, Retro-proyector y manual del participante.

AYUDA AUDIO-VISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 2-02 Epid- RP: Obj-6	<p>1- PRESENTACION: a- Del docente. b- De la unidad. c- De los objetivos.</p> <p>2- INTRODUCCION:</p> <p> a- Efectos de los desastres que pueden influir en la transmisión de enfermedades.</p> <p> b- Aparición y control de enfermedades luego de los desastres.</p> <p> c- Estrategias para control de las enfermedades transmisibles.</p> <p>* Factores que influyen la transmisión de enfermedades contagiosas, inmediatamente después de desastres:</p> <p> a- Enfermedad existente en la población antes del desastre y los niveles endémicos de la misma.</p> <p> b- Cambios ecológicos producidos por el desastre.</p> <p> c- Desplazamiento demográfico.</p>	<p>5 min</p> <p>5 min</p>

AYUDAS AUDIO-VISUALES	ESQUEMA DE CONTENIDOS	HORA
	<p>d- Daño a edificaciones de servicios públicos.</p> <p>e- Descuido de los programa de control de enfermedades.</p> <p>f- Alteración de la resistencia individual a las enfermedades.</p>	
	3- OBSERVACION DE ENFERMEDADES DESPUES DE LOS DESASTRES.	5 min
	4- DETECCION Y SUPERVISION DE LAS ENFERMEDADES DESPUES DE UN DESASTRE. Modelo de protocolo debe ser sencillo.	5 min
	5- CONTROL DE ENFERMEDADES DESPUES DE UN DESASTRE.	5 min
D: 8-02	6- REFUGIOS: Introducción.	10 min
D: 8-04	* No se debe levantar campamentos para refugiados a personas en riesgo; se prefiere alojamiento donde de familiares y/o amigos del mismo sector.	
D: 8-05	a- Coordinación con instituciones tradicionales, para la inspección permanente de los lugares establecidos como refugios.	
D: 8-06	b- Debe evitarse utilizar como refugios las edificaciones públicas (Iglesias, escuelas, Etc.); pero si esto no es posible, deberá evitarse daños de estos lugares. Las instituciones o centros de salud NO se utilizarán jamás para estos fines.	
D: 8-07	c- El último recurso disponible que debe pensarse es el establecimiento de campamentos en campos, por las consecuencias que traen sobre la salud.	
D: 8-08	d- Mientras mayor es el número de personas en los refugios, mayores problemas de salud se presentan. El riguroso control sanitario de la población y una mayor actividad educativa sobre salud ambiental, se hacen necesarios.	

(Evaluación y vigilancia epidemiológica con posterioridad a los desastres)

AYUDA AUDIO-VISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 2-25	<p>7- INMUNIZACION: ¿Como, cuando, quién y donde?</p> <p>*Los programas de vacunación en masa durante desastres, son malgasto de recursos; la protección óptima en estos casos consiste en mantener una buena cobertura antes del desastre.</p>	10 min
D: 2-41	<p>*Las campañas de vacunación improvisadas, de emergencia, son en general innecesarias y contraproducentes. (Ej: Tétanos, Cólera, tifoidea, etc.).</p>	
D: 2-39	<p>-Factores que hacen poco recomendable la vacunación masiva:</p>	
D: 2-42	<p>a-Después de desastres, raramente se producen epidemias de esas enfermedades, incluso en poblaciones no vacunadas.</p>	
D: 2-43	<p>b-Con los antígenos disponibles actualmente, hacen falta dos o tres dosis a intervalos de dos a cuatro semanas, para la inmunización primaria.</p>	
D: 2-45	<p>c-Las vacunas contra la Fiebre Tifoidea, Paratifoidea y el Cólera, confieren soloamente protección parcial, que quizás dure unicamente algunos meses.</p>	
	<p>8- QUIMIOTERAPIA:</p> <p>* La administración de medicamentos antiinfecciosos, en masa, no es recomendable; porque los antibióticos no son eficaces frente a las enfermedades virales, y ninguno cubre por sí solo contra todas las posibles enfermedades bacterianas y Reckettsiosis.</p>	5 min
	<p>9- CUARENTENA Y AISLAMIENTO: Puntos más importantes.</p>	5 min
	<p>10-REPASO Y PREGUNTAS.</p>	5 min

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA
SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #7

TIEMPO: 80 min

LECCION: SANEAMIENTO AMBIENTAL EN LOS DESASTRES.

OBJETIVOS: El participante será capaz de determinar los requerimientos de agua en las diferentes situaciones, luego de presentarse un desastre; describir las medidas fundamentales para la disposición de desechos; y enunciar las medidas más prácticas y sencillas para el control de vectores y manejo de cadáveres.

MATERIAL Y AYUDAS: Retroproyector, proyector de vistas fijas, manual del participante.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
<p>D: 4-02 SA</p> <p>RP: Obj-7</p>	<p>1- SANEAMIENTO AMBIENTAL EN LOS DESASTRES.</p> <p>2- PRESENTACION: a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos.</p>	<p>5 min</p>
<p>D: 8-03 Aguas</p> <p>D: 2-36 Epi.</p>	<p>3- INTRODUCCION: Los desastres como terremotos, huracanes, inundaciones, etc; pueden tener efectos perjudiciales sobre la salud ambiental.</p>	<p>5 min</p>
<p>D: 8-15 Aguas</p> <p>D: 4-30 SA</p> <p>4-28 SA</p> <p>4-29 SA</p>	<p>4- ABASTECIMIENTO DE AGUA:</p> <p>La falta de agua potable es constante en casi todos los desastres, bien por destrucción o filtraciones de la red normal, o bien por su inexistencia anterior. La evaluación de la situación, ha de ser urgente y prioritaria. Hay que resaltar que la necesidad es vital, y que en caso de no responder con la urgencia precisa, puede ser fuente de contaminación y/o enfermedades.</p> <p>a- CALIDAD: La vigilancia de la calidad del agua, se debe reimplantar o iniciar inmediatamente después del desastre, en la fase de emergencia.</p>	<p>15 min</p>

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 4-24 SA 4-25 SA 4-26 SA	<p>b-CANTIDAD: Hospitales de campaña y estaciones de primeros auxilios requieren de 40 a 60 litros/persona/ día. Centros de alimentación de masas requieren de 20 a 30 litros/ persona/ día. Alojamientos y campamentos provisionales requieren de 15 a 20 litros/ persona/ día. Instalaciones de lavado requieren de 35 litros/ persona/ día.</p>	
D: 8-26 Aguas 8-27 Aguas	<p>* EJERCICIO: Dada una población de refugiados, calcular el consumo de agua de la misma, para organizar el abastecimiento. Referirlos al manual del participante.</p> <p>5-DISPOSICION DE DESECHOS: Si no se adoptan medidas inmediatas para la eliminación de estos, se pueden plantear los siguientes problemas ambientales:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Criaderos de moscas. b- olores desagradables. c-Contaminación de los alimentos por las moscas y el polvo. d-Contaminación del suelo y de las fuentes de agua. e- Mayores incidencias de las enfermedades y parásitos intestinales. <p>Es básico en este acápite, tratar el método de eliminación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Excreta. -Basura. -Aguas negras. 	10 min 10 min
D: 4-37 SA 4-42 SA 4-38 SA 4-39 SA 8-29 SA 4-41 SA RP: 7-01	<p>6-CONTROL DE VECTORES :</p> <ul style="list-style-type: none"> Lugares donde se crían mosquitos. Lugares donde se crían moscas. Santuario de roedores. 	10 min
D: 8-20 Aguas 8-19 Aguas 8-21 Aguas	<p>7-HIGIENE DE ALIMENTOS.</p>	5 min

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE

UNIDAD: #8

TIEMPO: 180 min.

LECCION: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA DE VICTIMAS EN MASA

OBJETIVOS: El participante será capaz de clasificar pacientes en base a los criterios del TRIAGE, tomados de un listado con sintomatología; planificar el perimetraje de una zona de desastre en un plano o mapa dado; y trazar las rutas de evacuación en un plano dado.

MATERIALES: Monitor de TV, Retroproyector, Proyector de vistas fijas, manual del participante.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
<p>RP: Obj-8</p>	<p>1- PRESENTACION: a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos.</p>	<p>5 min</p>
<p>D: 3-02 VM 3-04 VM 3-11 VM 3-12 VM</p>	<p>2- INTRODUCCION.</p>	<p>1 min</p>
<p>D: 01 Pre-hosp. D: 09 Pre-hosp. 10 Pre-hosp. D: 11 Pre-hosp. D; 13 Pre-hosp. 28 Pre-hosp. 29 Pre-hosp. D: 5-31 SA D: 29 Pre-hosp. D: 3-39 VM</p>	<p>3- ATENCION PRE-HOSPITALARIA:</p> <p>a- Puesto de comando: Es importante que esté alrededor de la comunicación. - Coordinador médico.</p> <p>b- Recursos: Contar con los recursos locales. La comunicación es el más importante.</p> <p>c- Distancia / Alternativas: Priorizar. d- Método: Plan operativo previo. e- Secuencia operativa: Cronograma de la asistencia. f- Importante: Adiestramiento previo.</p>	<p>40 min</p>
<p>D: 3-18 VM D: 18 Pre-hosp. D: 19 Pre-hosp.</p>	<p>4- CLASIFICACION E IDENTIFICACION DE HERIDOS EN MASA:</p> <p>a- Antecedentes: Mayor efectividad de la asistencia, mayor sobrevivencia de los lesionados y ahorro de recursos.</p> <p>b- Definición de TRIAGE. * Acciones del triage.</p>	<p>60 min</p>

(Administración de la asistencia de víctimas en masa)

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
D: 21 Pre-hosp,	<ul style="list-style-type: none"> * Barras de color: Significado de los colores. Referirlos al manual: <ul style="list-style-type: none"> -Documento sobre Triage- -Ejemplo de las categorías. 	
D: 29 Pre-hosp.	<ul style="list-style-type: none"> c- Momento: 2 TRIAGES: <ul style="list-style-type: none"> -Pre-hospitalario. -Hospitalario. 	
D: 20 Pre-hosp. D: Tarjetas BTLs	<ul style="list-style-type: none"> d- Recursos: <ul style="list-style-type: none"> * Tarjeta de Triage: Significado de cada componente. Referirlos al manual del participante. 	
D: 24 Pre-hosp.	<ul style="list-style-type: none"> * Señales: Banderolas, vejigas, tiras de tela o plástico, etc. Utilidad. 	
D: 22 Pre-hosp.	<ul style="list-style-type: none"> e- Organización y secuencia operativa: <ul style="list-style-type: none"> * Etapas del Triage 	
D: 19 Pre-hosp. D: 3-20 VM 3-30 VM 3-25 VM	<ul style="list-style-type: none"> * Roles: <ul style="list-style-type: none"> -Clasificar. -Identificar. -Asistir. -Trasladar. -Perimetrar. -Coordinar. 	
	<ul style="list-style-type: none"> *EJERCICIO: Con un listado de 20 pacientes, que incluye la sintomatología, el participante clasificará según el código de colores establecido para el Triage. Referirlos al manual del participante. Se corregirá de inmediato. 	15 min
D: Avión en llamas-BTLs. RP: 8-1	<ul style="list-style-type: none"> 5- PERIMETRAJE: 	20 min
D: 12 Pre-hosp. 25 Pre-hosp. 08 Pre-hosp. 17 Pre-hosp. 15 Pre-hosp	<ul style="list-style-type: none"> a- Definición: Establecimiento de una zona relativamente segura, con ubicación de las áreas de labores en la zona del desastre, basado en la evaluación de riesgos y vulnerabilidad de la misma. Ubica todo organizadamente en el lugar apropiado de la zona de desastre. 	

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: 8-2	b- Método: Referirlos al manual del participante, en el plano de perimetraje, apuntando la flexibilidad que debe tener este diseño, según la zona perimetrada.	
D: 14 Pre-hosp. D: 16 Pre-hosp.	c- Recursos: El puesto de comando es imprescindible para planear este procedimiento y ejecutarlo. Todos los recursos que se esperan deben tener un espacio preestablecido.	
RP: Mapa zonal	* EJERCICIO: Referirlos al manual del participante. En un plano dado, señalar la organización del perímetro.	10 min
	6- EVACUACION Vs. TRASLADO:	20 min
	a- Definiciones: -Traslado: Procedimiento de movilización adecuada de una o más personas, por motivos diversos aún sin implicar una emergencia. -Evacuación: Procedimiento de traslado de una zona de riesgo a otra más segura.	
D: 4-29 SA D: 3-21 y 22 VM	b-Criterios para Evacuación: -Riesgo de la zona a evacuar. -Seguridad de la zona de destino. -Rutas de evacuación (Plano previo). -Condición de los evacuados: TRIAGE. +Válidos. +Inválidos. +Críticos. -Categoría de prioridad: +Niños. +Cabezas de familia: *Hombres *Mujeres. +Viejos. -Mantener unidos los familiares.	
D: 3-23 VM		
D: 3-13 y 24 VM D: 37.Seg Hosp.	c- Métodos: -¿ Quién organiza y ordena? -Camillaje: Concepto imprescindible. -Alternativas: Humo, Fuego, Escaleras, Histéricos, rezagados, pertenencias, etc.	

(Administración de la asistencia de víctimas en masa)

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: 8-3	<p>d- Recursos: Lo básico es una voz de mando definida y establecer las condiciones para el procedimiento. Contar con los recursos existentes localmente.</p> <p>e- Secuencia operativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definir la voz de mando. -Evaluar los traslados y priorizarlos. -Definir la ruta. -Definir el destino. -Instruir al grupo. -Evacuar. 	
RP: Plan. Evac.	<p>* EJERCICIO: Dado un plano, el participante trazará en éste, las rutas de evacuación. Referirlos al manual del participante. Corregir sobre el acetato.</p>	10 min

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA
SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: #9

TIEMPO: 60 min.

LECCION: ATENCION MEDICA HOSPITALARIA: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
Y SEGURIDAD.

OBJETIVOS: El participante será capaz de señalar las medidas más elementales para seguridad hospitalaria; describir quién, cuando y donde hacer el Triage en el hospital y colocar en un listado de áreas, las plantas del edificio donde deben estar ubicadas.

MATERIALES Y AYUDA: Retroproyector, Proyector de vistas fijas, manual del participante.

AYUDAS AUDIOVISUALES	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
<p>RP: Obj-9</p>	<p>1- PRESENTACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos. 	<p>5 min</p>
<p>D: 01-Hosp.</p> <p>D: 7-04 Mov.Asis. D: 7-06 Mov.Asis. D: 3-34 VM D: 6-09 Sum.Trans.</p> <p>D: 3-14 VM D: 6-06 Sum.Trans- D: 6-08 Sum.Trans.</p> <p>D: 07-Hosp. D: 3-26 VM.</p> <p>D: 3-26 y 27 VM D: 3-32 y 31 VM</p>	<p>2- ADMINISTRACION DE RECURSOS EN EMERGENCIAS:</p> <p>-Necesidades: Gastables. Equipos. Humanos.</p> <ul style="list-style-type: none"> * El inventario previo es básico. * Contar con reservas, ayuda interinstitucional y sector privado. * Aumento de capacidad de internamiento en desastres. * Mantener los servicios ordinarios y los programas establecidos es necesario. 	<p>15 min</p>
<p>D: 32-Hosp. D: 31-Hosp. D: 33-Hosp. D: 09-Hosp.</p>	<p>3- TRIAGE HOSPITALARIO:</p> <p>¿Quién, por qué, donde y cuando ?</p> <ul style="list-style-type: none"> * Solo busca situar el segundo Triage en la secuencia de asistencia de víctimas en masa. * La señalización es clave. 	<p>5 min</p>

{ Atención médica hospitalaria: Aspectos administrativos y seguridad }

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
<p>PG: En blanco. D: 13-Hosp. D: 20 Hosp. D: 22-Hosp. D: 19-Hosp. D: 21-Hosp. RP: 9-01</p>	<p>4- DISTRIBUCION DE AREAS. *EJERCICIO: * Lluvia de ideas, luego del ejercicio co el listado de áreas, a las cuales el participante, le colocará el número de la planta en que deben estar. *Remitirlos al manual del participante, y explicar la razón de la ubicación de las áreas más importantes.</p>	<p>15 mi</p>
<p>D: 04-Seg. D: 02- " D: 05- " D: 06- " D: 12- " D: 09- " D: 10- " D: 11- " D: 13- " D: 14- " D: 15- " D: 22- " D: 21- " D: 23- " D: 25- " D: 24- "</p>	<p>5- ASPECTOS DE SEGURIDAD :</p> <p>a- Interna/Externa: -Personal -Llaves -Rejas -Puertas y ventanas -Escaleras</p> <p>* Medidas generales.</p> <p>b- Incendios: -Prevención -Equipos. -Operaciones.</p> <p>c- Terremotos: -Prevención. -Autoprotección.</p> <p>d- Huracanes: -Prevención.</p> <p>e- Areas especiales: Cirugía, Unidad cuidados intensivos, perinatología, infecciosa, cocina, almacenes, laboratorio, calderas, depósitos, bomba de agua, planta de emergencia.</p>	<p>15 min</p>
<p>RP: Obj- 9</p>	<p>6- REPASO: Mencionar las medidas generales principales de seguridad, aspectos importantes y peculiares del Triage hospitalario y las áreas más importantes a ubicar en la planta física del hospital.</p>	<p>5 min</p>

CURSO DE EDUCACION CONTINUADA: ADMINISTRACION DE LA ASISTENCIA
SANITARIA EN CASOS DE DESASTRE.

UNIDAD: # 10.

TIEMPO: 120 min.

LECCION: ANALISIS DE RIESGO Y VULNERABILIDAD. PLANES DE
CONTINGENCIA.

OBJETIVOS: El participante será capaz de identificar riesgos y factores de vulnerabilidad, demostrando conocer el significado de cada uno y enumerará las características fundamentales de un plan de emergencias.

MATERIALES: Retroproyector, proyector de vistas fijas, papelógrafo, manual del participante.

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDOS	HORA
RP: Obj-10	<p>1- PRESENTACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Del docente. b- De la lección. c- De los objetivos. 	5 min
RP: 10-01	<p>2- DEFINICIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> a-Riesgo: Fenómeno o situación que puede afectar una comunidad o persona. b-Vulnerabilidad: Circunstancia, condición o factor que favorece la susceptibilidad de una comunidad de sufrir los efectos de un riesgo dado. 	10 min
PG: En blanco.	<p>* EJERCICIO: Identificando los riesgos y factores de vulnerabilidad del salón de clases, harán propuestas abiertas, las cuales serán escritas en el papelógrafo y se discutirán con todo el grupo.</p>	15 min
RP: 10	<p>3- UTILIDAD: Es el punto de partida de todo plan de contingencia. Permite conocer la realidad objetiva de la comunidad y frente al análisis de recursos, permite hacer propuestas viables para la mitigación de los efectos de los riesgos.</p>	5 min
RP: 10-03, RP: 10-04	<p>4- METODO: Observación sistematizada de las áreas y comparación con los efectos de los riesgos, basados en incidencia y antecedentes. Se escoge un desastre y se le atribuyen características, enfrentando comparativamente sus efectos, con los recursos y las condiciones del área y la comunidad.</p>	5 min

(Análisis de riesgo y vulnerabilidad. Planes de contingencia)

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTENIDO	HORA
RP: 10-05	<p>5- RECURSOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Plano o mapa zonal. b- Lista pormenorizada de recursos. c- Guía de identificación de factores vulnerables. d- Plano o mapa de incidencia de riesgos. <p>* Referir al manual del participante.</p>	15 min
RP: 10-06 RP: 10-07	<p>6- BASES PARA LA PLANIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> a- Comité para desastres: <ul style="list-style-type: none"> -Componentes. -Funciones. -Ubicación en emergencias (COE). 	50 min
RP: 10-08	<ul style="list-style-type: none"> b- Formato de diseño de un plan. 	
RP: 10-09	<ul style="list-style-type: none"> c- Características de un plan: <ul style="list-style-type: none"> -Completo, con líneas de autoridad. -Forma parte del Plan Regional. -Flexible: y funcional. -Objetivo: según capacidad operativa. -Sencillo para operarlo, y actualizado. -Contener medidas desastre interno/externo. d- Utilidad: <p>Permite estar preparado, porque es una guía, tanto de recursos, como de roles para cada situación, y mantener pendientes las áreas más vulnerables; proporcionando las bases para una organización fácil, ágil, lógica y efectiva para actuar.</p> 	
RP: 10-10	<ul style="list-style-type: none"> e- Secuencia operativa: <ul style="list-style-type: none"> -Contacto. -Comprobación. -Convocatoria del comité. -Declaratoria de emergencia. -Distribución de labores y áreas. -ejecución. -Declaratoria de cese. -Reconstrucción. 	

(Análisis de riesgo y vulnerabilidad. Planes de contingencia)

AYUDA AUDIOVISUAL	ESQUEMA DE CONTANIDO	HORA
	7- REPASO: Recordar las definiciones de riesgo y vulnerabilidad; las características principales de todo plan de emergencia.	5 MIN
	8- PREGUNTAS Y COMENTARIOS.	10 min