

***CAPACITACION EN MEDICINA DE CATASTROFE EN CASOS DE TERREMOTO
TRADUCCION***

**Eric K. Noji, M.D., M.P.H.
Miembro SIMC
Centro para el Control de Enfermedades, Atlanta, U.S.**

INTRODUCCION

Un número significativo de terremotos tales como el de México en 1985, el de El Salvador en 1986 y el de Armenia en 1988 han demostrado que el derrumbe de edificaciones de concreto armado continúa siendo un problema preponderante. Tradicionalmente las operaciones de búsqueda y rescate han sido conducidas, en la mayoría de los casos, por personas no capacitadas tales como parientes, vecinos, o grupos de voluntarios locales. Es muy claro que la frecuencia de los desastres en grandes áreas urbanas sumados a los derrumbes de edificaciones de concreto armado exigen técnicas más profesionales, especialmente en las áreas de rescate y destreza médica.

El personal médico y de rescate opera bajo un elemento de tiempo muy restringido. Los expertos en rescates creen que se dispone de un máximo de 24-48 horas para realizar un rescate efectivo después de un terremoto catastrófico. La información recopilada hasta el momento indica que del 85 al 95 por ciento de los rescates de víctimas con vida se logran el primer día del desastre. Después de este período, la tasa de rescate de víctimas con vida descende considerablemente. En el trauma diario, hablamos de la "Hora de Oro". Para las víctimas de un derrumbe, podemos hablar de las "Veinticuatro Horas de Oro". Los