

las viviendas resistan a las intemperies son las láminas de polietileno. Ciertas poblaciones, como los nómadas del Sahara, pueden transportar sus viviendas con ellos a lomos de sus camellos. Se trata de un marco de madera constituido por ramas curvas recubiertas de pieles o de alfombras.



Italia. Fotografía: Juan Pekmez/Liga.

5. LAS COMUNICACIONES

a) Comunicaciones verbales

Desde el comienzo de una operación de socorro, es indispensable establecer contacto:

- con las personas que se encuentran en la zona siniestrada,
- con las personas siniestradas y los equipos de socorro,
- con los equipos de socorro y el centro de coordinación,
- entre la zona siniestrada y el mundo exterior.

Los medios de comunicación son: la palabra, el teléfono, el télex y la radio; ocurre desgraciadamente que no se disponga siempre de todos ellos. Es muy importante que los siniestrados puedan telefonar o ponerse en contacto con un centro de información a fin de localizar a los miembros de su familia. Además, es primordial recibir informes exactos en el interior y en el exterior de la zona siniestrada con objeto de evaluar la situación y de adoptar las medidas apropiadas.

b) Los transportes

Después de ocurrir un desastre, los diversos medios de transporte, ya se trate de transportes por carretera, ferroviarios, aéreos o marítimos, corren el riesgo de quedar cortados; por consiguiente es importante restablecerlos a fin de enviar los socorros a la zona siniestrada.

6. LA HIGIENE PÚBLICA

La noción de higiene pública comprende diversos aspectos: la evacuación de materias humanas y de basuras, la lucha contra los insectos y los roedores y la evacuación de los muertos. Un programa de higiene tiene por objetivo impedir la propagación de las enfermedades a partir de un medio ambiente contaminado. Los servicios prestados tienen presente las costumbres de la población y los recursos disponibles, así como la naturaleza de la catástrofe, ya sea de corta o de larga duración.

7. LA ASISTENCIA MÉDICA

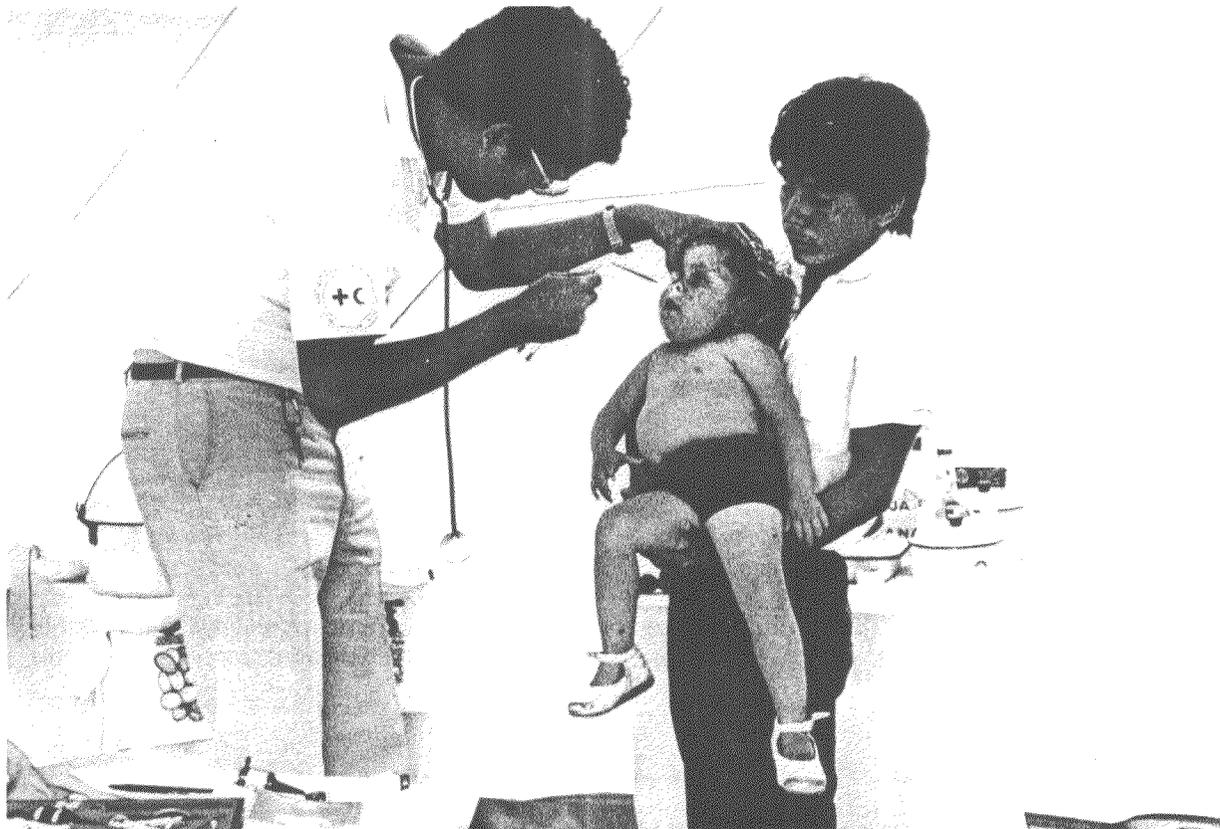
Según el tipo de desastre, hace falta personal médico para buscar y atender a los heridos y a los enfermos y para impedir que se propaguen las enfermedades.

En el caso de un desastre repentino, **la asistencia médica debe llegar al lugar del suceso en las primeras horas después de ocurrido**. El período crítico en lo que se refiere a la asistencia médica se acaba por lo general al final de la primera semana.

En los desastres de larga duración, como por ejemplo la sequía, la asistencia médica se orienta más bien hacia la salud pública, la educación sanitaria y la prevención de la subalimentación.

Los cuidados médicos no deberán ser demasiado complicados sino adaptados al país en el que se prestan.

En los desastres de larga duración, se concede actualmente más importancia a los servicios de personal de salud especializado, por ejemplo, en higiene pública: abastecimiento de agua potable, evacuación de desechos, lucha contra los animales dañinos e instalación de letrinas; o en higiene alimentaria: distribución de víveres adecuados, y organización de programas nutricionales especiales para las personas subalimentadas.



Colombia, Armero. Fotografía: Olga Lucía Jordán/Liga.

«PRESTAR SOCORRO RÁPIDAMENTE»

«Es evidente que las víctimas del hambre, del fuego, de los naufragios, de las inundaciones, de los terremotos, de los fríos excesivos, de los grandes accidentes de ferrocarril, del cólera y otras epidemias son tan dignas de interés como los heridos de guerra: lo importante es, como con los mártires de los campos de batalla, acudir con presteza en socorro de cuantos sufren, sean quienes sean. Esas desgracias ocurren inopinadamente, lo mismo que las guerras, y la mayoría llegan sin que nadie las prevea; a veces arrasan ciudades, municipios, provincias enteras. Por ello, la rapidez es lo más importante; para ello es necesario tener Comités permanentes, dirigentes siempre dispuestos y una bolsa siempre repleta, a fin de que a la primera señal de alerta no falten ni socorristas ni socorros. También aquí, si bien la ayuda voluntaria que se ofrece espontáneamente es superior a las demás en cantidad, no lo es menos en calidad, porque cuando ocurren desastres en alguna parte, aunque es cierto que en seguida se proponen proyectos de crédito en el Parlamento para prestar asistencia y atenuar la desgracia de las víctimas, antes que los gobiernos hayan votado en favor de esos socorros, hay que pedir tanta información, recoger tantos datos en las administraciones y hacer tantos trámites que cuando se ha conseguido todo ello es ya muy tarde para remediar los grandes sufrimientos».

Henry Dunant, «Memorias»

ESTUDIO DE UNA ACCIÓN INTERNACIONAL DE SOCORRO EN CASO DE DESASTRE NATURAL

TERREMOTO DE EL SALVADOR — 10 de octubre de 1986

1. Ficha descriptiva de una tragedia y de una acción internacional de socorro coordinada por la Liga de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

2. Mensaje de alerta enviado por la Liga a sus Sociedades Miembros, pocas horas después de tenerse noticias de la catástrofe.

3. Mapa de América Central.

4. Llamamiento internacional dirigido por la Liga, el 17 de octubre de 1986, al conjunto de sus Sociedades Nacionales.

5. Ejemplo de un informe sobre la situación referente a las operaciones de socorro realizadas por la Cruz Roja Salvadoreña con la ayuda de las Sociedades Nacionales hermanas, nueve días después del sismo.

6. Lista de los donativos recibidos para la acción internacional de socorro en El Salvador (lista cerrada el 14 de septiembre de 1988).

1. EL SALVADOR

1. Ficha descriptiva de una tragedia y de una acción internacional de socorro coordinada por la Liga de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Tipo de desastre natural: seísmo

Fecha: viernes 10 de octubre de 1986

Hora: 17 h 40 GMT (hora local: 11 h 50)

Regiones devastadas: la capital, San Salvador, y sus suburbios

Balance del seísmo al 19 de enero de 1987:

- 1 500 muertos
- 10 000 heridos
- 300 000 personas sin hogar
- 32 000 viviendas destruidas
- 175 edificios gravemente dañados

Fase de urgencia: programa de socorro de la Cruz Roja Salvadoreña con apoyo de los voluntarios de la Sociedad Nacional y de las delegaciones de la Liga y del CICR*:

- operación de salvamento;
- cuidados de urgencia a unos 90 000 siniestrados;
- provisión de alojamientos provisionales a 10 000 familias;
- distribución a los siniestrados (del 10 de octubre de 1986 al 15 de enero de 1987) de:
 - 15 831 mantas
 - 377 toallas
 - 15 452 paquetes familiares de calzado y prendas de vestir usados
 - 127 cocinas, 1 hornillo
 - 257 cocinas, 2 hornillos
 - 1 147 baterías de cocina;
- distribución de víveres a 40 000 familias particularmente necesitadas, en forma de una cesta familiar con el siguiente contenido:
 - 11,5 kg de maíz
 - 4,6 kg de arroz
 - 4,6 kg de frijoles
 - 1,3 kg de azúcar
 - 0,46 kg de sal
 - 1,5 litros de aceiteo sea en total 1.155 calorías. También se distribuyeron otros víveres (café, pastas, latas de conserva, sopas, etc.) según las existencias disponibles.
- distribución de medicamentos y material médico quirúrgico, por un valor global de 900 000 francos suizos, a 16 hospitales públicos, 12 centros de salud y 85 unidades de salud;
- servicio de búsqueda y de reunión de familias; fue posible responder a la mayoría de las peticiones, que sumaron casi 8000;

Fase a más largo plazo: programa de reconstrucción iniciado por la Cruz Roja Salvadoreña con el apoyo de las Sociedades Nacionales hermanas:

- 450 viviendas aproximadamente
- una escuela
- un dispensario.

* El CICR tenía ya sobre el terreno una infraestructura debido a la situación de conflicto que reinaba en el país en el momento de producirse el seísmo

2. MENSAJE DE ALERTA ENVIADO POR LA LIGA EL 11 DE OCTUBRE DE 1986

Terremoto en El Salvador

«PRIMERO

UN TERREMOTO DE APROXIMADAMENTE 6 GRADOS DE INTENSIDAD EN LA ESCALA RICHTER SACUDIÓ LA CAPITAL DE SAN SALVADOR VIERNES 10 OCTUBRE A LAS 17.50 HORAS GMT (11.50 HORA LOCAL) AL QUE SIGUIÓ TRES HORAS MÁS TARDE UN NUEVO SEÍSMO.

SEGUNDO

COMUNICACIONES POR TELEX Y TELÉFONO INTERRUMPIDAS ACTUALMENTE. LAS INFORMACIONES OBTENIDAS POR MEDIOS INFORMACIÓN LOCALES, PERO NO CONFIRMADAS, ASÍ COMO LAS RECIBIDAS EN LA SECRETARÍA LIGA PROCEDENTES DE CR HONDUREÑA Y COSTARRICENSE HACEN MENCIÓN DE CENTENARES DE MUERTOS Y GRAN NÚMERO DE HERIDOS.

TERCERO

DADA SITUACIÓN DESCRITA ANTERIORMENTE Y PROXIMIDAD DEPÓSITO LIGA EN PANAMÁ, HEMOS FLETADO POR MEDIACIÓN CR PANAMEÑA AVIÓN CARGO QUE LLEGARÁ SAN SALVADOR, PROCEDENTE PANAMÁ, HOY SÁBADO CON 13 TONELADAS DE TIENDAS CAMPAÑA, MANTAS Y BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS

CUARTO

EN LA IMPOSIBILIDAD TOMAR CONTACTO CON CR SALVADOREÑA HEMOS ENVIADO VIERNES 10 OCTUBRE NOCHE DELEGADO SUBREGIONAL EN COSTA RICA, SR. , A SAN SALVADOR PARA EFECTUAR EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN EL SR QUE TRABAJA ACTUALMENTE EN MÉXICO EN PROGRAMAS DE RECONSTRUCCIÓN, SE UNIRÁ A ÉL EL SABADO.

QUINTO

LAS INFORMACIONES SIGUIENTES, AUNQUE NO CONFIRMADAS, PUEDEN SER ÚTI-LES A SU DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN: AFICIONADOS RADIO SOBRE EL TERRE- MOTO Y ADEMAS CR HONDUREÑA MENCIONAN «DAÑOS IMPORTANTES EN SOYAPANGO Y SAN JACINTO, BARRIOS DE LA CAPITAL SAN SALVADOR Y DESLIZAMIENTOS DE TIERRA IGUALMENTE EN SAN JACINTO. SEGÚN NOTICIAS, HOTEL SAN SALVADOR Y EDIFICIO RUBÉN DARIO GRAVEMENTE DAÑADOS. TERREMOTO SE SINTIÓ IGUALMENTE EN VARIAS PROVINCIAS FUERA DE LA CAPITAL ASÍ COMO EN GUATEMALA Y HONDURAS. LA CRUZ ROJA SALVADOREÑA POSEE PLAN PARA PREVENCIÓN EN CASO DE DESASTRES ASÍ COMO SERVICIO AMBULANCIAS Y SOCORRISTAS DEBIDAMENTE CAPACITADOS.

SEXTO

LA LIGA RECIBE SOLICITUDES BÚSQUEDA DE FAMILIARES DE DESAPARECIDOS, QUE DEBEN ENVIARSE POR MEDIACIÓN SOCIEDADES CRUZ ROJA A CR SALVADOREÑA, PERO ROGAMOSLE TENER EN CUENTA PRIORIDAD ACTUAL ES SALVAR VIDAS.

SEPTIMO

HEMOS ESTABLECIDO CONTACTO CON UNDRU QUE HA PUBLICADO PRIMER INFORME SITUACIÓN DANDO SIMILARES INFORMACIONES.

OCTAVO

INFORME SOBRE SITUACIÓN ACTUALIZADO SEGUIRÁ EN CUANTO RECIBAMOS DE NUESTROS DELEGADOS Y DE CR SALVADOREÑA LAS INFORMACIONES.»