

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

CONSEJO NACIONAL
DE PREVENCION
DE ACCIDENTES

GUIA DE ORGANIZACION DE LOS AUXILIOS
EN CASOS DE DESASTRE

PROTECCION CIVIL
México, 1973

PROTECCION CIVIL

Es una función de la Sociedad y del Estado, promovida y bajo la dirección de éste, por la cual, mediante la aplicación de recursos humanos y materiales utilizados técnica y científicamente, se obtienen una mayor seguridad y bienestar personales y colectivos. Esta función va encaminada, especialmente, a resolver en la mejor forma las situaciones colectivas de urgencia creadas por los desastres de origen natural o causados por el hombre.

OBJETIVOS GENERALES

Básicamente dos:

- 1o.—Tomar oportuna y suficientemente, las medidas preventivas destinadas al salvamento, protección y auxilio de personas y bienes en riesgo, originado en catástrofes de origen natural o desastres causados por el hombre.
- 2o.—Fomentar la cooperación y la solidaridad humanas, con los fines de mejorar los niveles físicos y de orden moral y material; de ayudar al salvamento, protección y auxilio de las personas en desgracia y cuidar de sus bienes en riesgo.

JUSTIFICACION DE OBJETIVOS

- a) La presencia de fenómenos naturales de presentación esporádica, de consecuencias peligrosas o nefastas para el hombre y sus bienes y con alcances imprevisibles.
- b) La necesidad de elevar los niveles de las condiciones físicas, mentales, morales y materiales de las personas.

Por lo tanto la Defensa Civil tiene un dinamismo constante. Acude en ayuda y protección de las víctimas de grandes calamidades, cumpliendo con el aspecto de urgencia dentro de sus actividades y, en el estado normal de las cosas, prepara a la Sociedad y los elementos del Estado para esas funciones de auxilio y para mejorar, por procedimientos diversos, la condición física y mental de las gentes y la del medio en que viven.

ANTECEDENTES

La Defensa Civil existe en diversos países de América y Europa con características y fines un tanto diferentes. Tiende en general a unificar esfuerzos al establecer la correcta coordinación de los grupos de socorro, así como de los que laboran en pro de una mejoría social en los aspectos moral, cívico y material.

En México los esfuerzos son dispersos en ambos aspectos. La coordinación en los auxilios generalmente se improvisa y a veces resulta insuficiente y tardía.

Los trabajos que buscan una mejora social se ejecutan aisladamente, con resultados muchas veces ignorados o bien exagerados en las noticias, con la consecuencia de que se desconoce la realidad de las cosas y el alcance real de los hechos.

En ambos casos la coordinación aparece como indispensable; también lo es la colaboración, que debe ser total por parte de las diferentes personas y organizaciones, que trabajarán como un equipo con iguales obligaciones dentro de esa coordinación.

CAMPOS DE ACCION

- a) Las zonas de desastre.

I.—De causas naturales.

- 1) Meteorológicos: huracanes, ciclones, ondas cálidas, etc.
- 2) Los provocados por:
 - Terremotos.
 - Erupciones volcánicas.
 - Inundaciones.
 - Derrumbes o deslaves, etc.

II.—Accidentes.

- Explosiones.
- Incendios.
- Intoxicaciones colectivas.
- Choques, etc.

- b) Las personas consideradas individual y colectivamente, de las que se debe buscar el mejoramiento físico, mental y material, mediante planes generales debidamente coordinados.

Consideraciones generales sobre las características de los desastres y la acción de ayuda en ellos.

Deben tomarse en cuenta "Tiempo" y "Espacio".

TIEMPO

Etapa.	Estado o Acción.
1 Estado de equilibrio.	Predesastre.
2 Alarma.	Aviso a la población.
3 Amenaza.	Peligro inminente.
4 Impacto.	La acción destructiva actúa.
5 Aislamiento.	Movilización de las fuerzas de ayuda.
6 Rescate.	Llegada de la ayuda.
7 Rehabilitación.	Reconstrucción, alimentación, medicación, abrigo, vestido, ayuda económica.
8 Cambios irreversibles.	Estado diferente de equilibrio.

ESPACIO

Zonas.	Consecuencia y acción.
1 Central, de mayor impacto.	Destrucción.
2 Periféricas de impacto marginal.	Daño menor.
3 Infiltración.	Mayor tránsito en el rescate y la huída.
4 De ayuda organizada inicial.	Actividad grande; puestos avanzados y rehabilitación.
5 De control de la ayuda.	Zona de mando y centralización de servicios de ayuda.

COORDINACION PARA LA AYUDA EN LOS DESASTRES

Se hará con los gobiernos de los Estados y Territorios.

Las Instituciones que han venido atendiendo las catástrofes.

Las integrantes, por Decreto, del Consejo Nacional de Prevención de Accidentes.

Las demás organizaciones con representación ante el Consejo.

Las Instituciones de Auxilio.

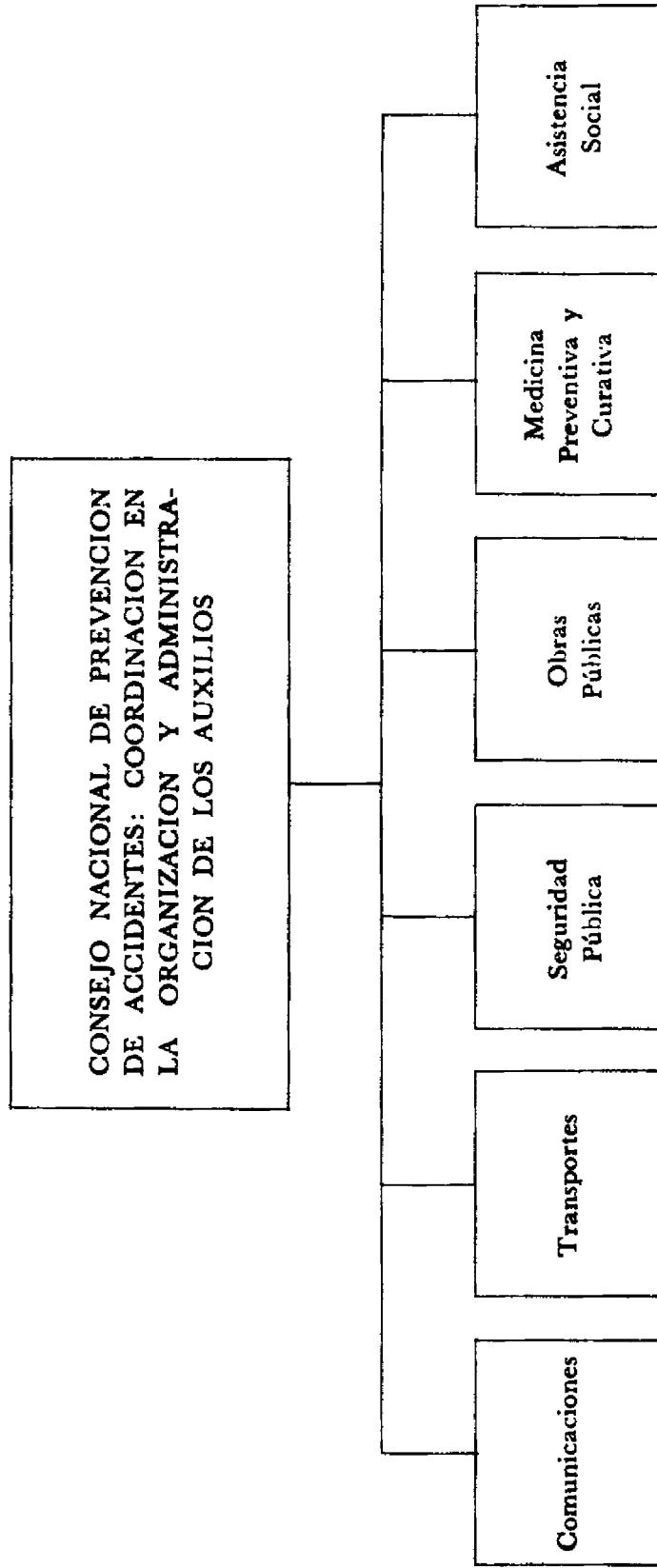
La población debidamente adiestrada.

Los siguientes Esquemas son de utilidad, pudiendo ser considerados como organogramas:

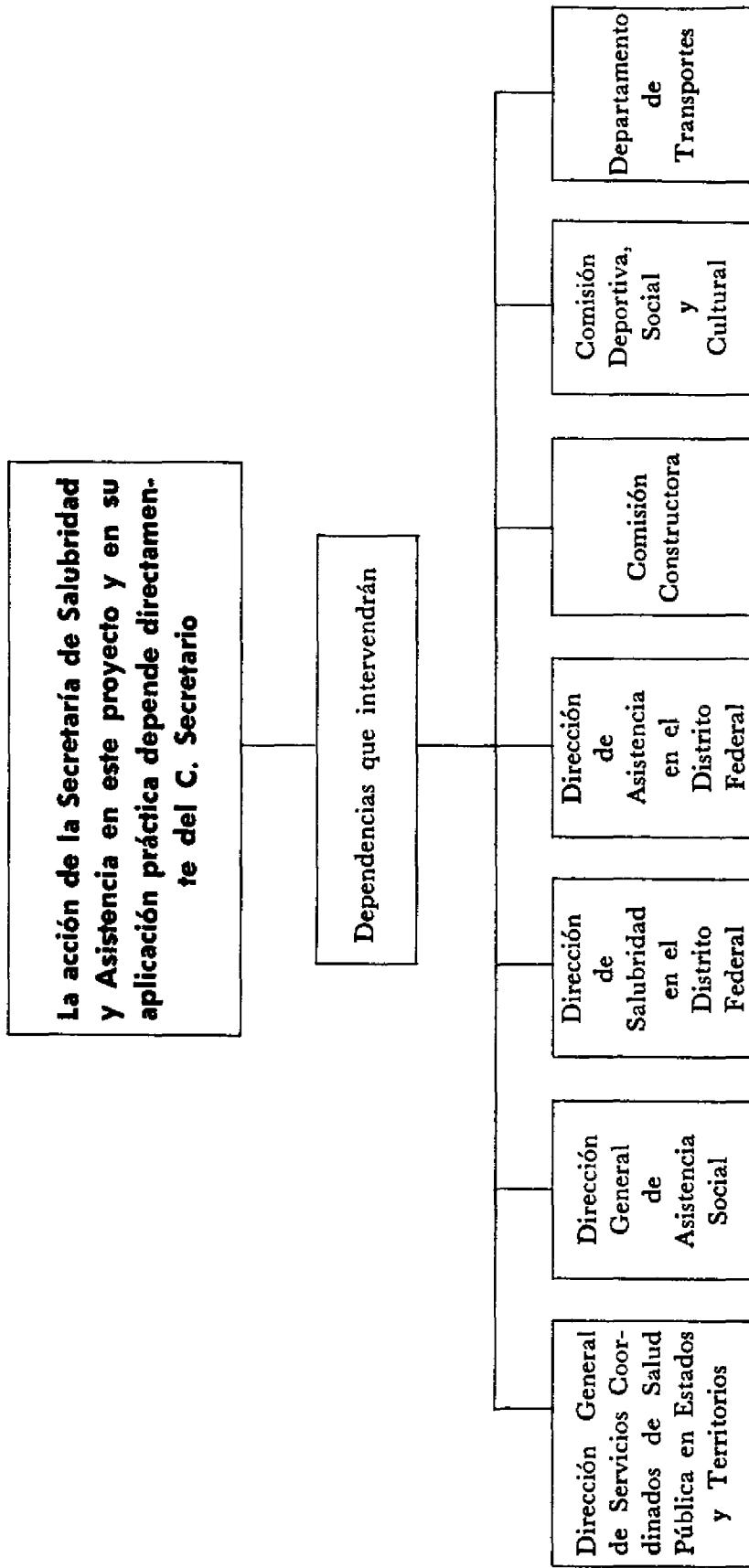
- a) El Esquema General de Auxilio.
- b) El correspondiente a la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Esta formaría parte de Programas de Auxilio para los que fuera requerida justificadamente.

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA
ESQUEMA GENERAL DE AUXILIO EN DESASTRES



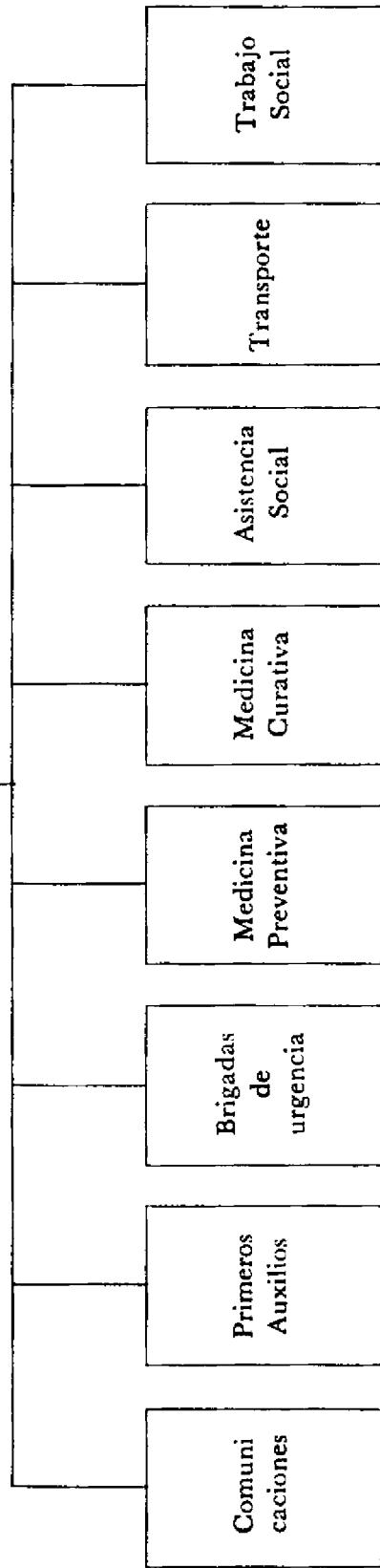
ESQUEMA CORRESPONDIENTE A LA SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

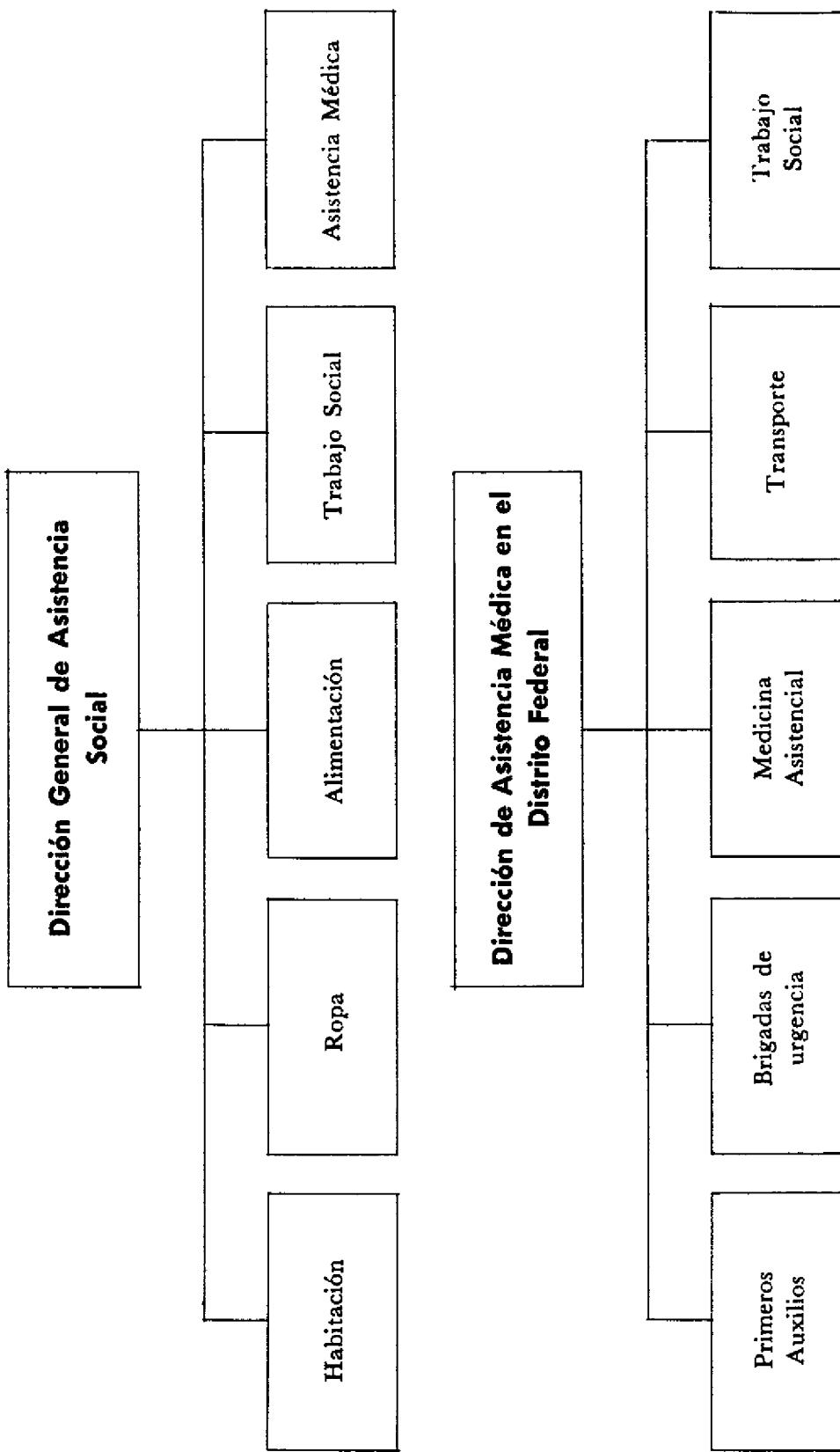


Coordinación: Consejo Nacional de Prevención de Accidentes.
Campaña Nacional de Prevención de Accidentes.

ACTIVIDADES BASICAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS

**Dirección General de Servicios Coordinados
de Salud Pública en Estados y Territorios**





**Dirección de Salubridad en el
Distrito Federal**

Primeros
Auxilios

Brigadas de
urgencia
Med. Preventiva

Medicina
Asistencial

Trabajo
Social

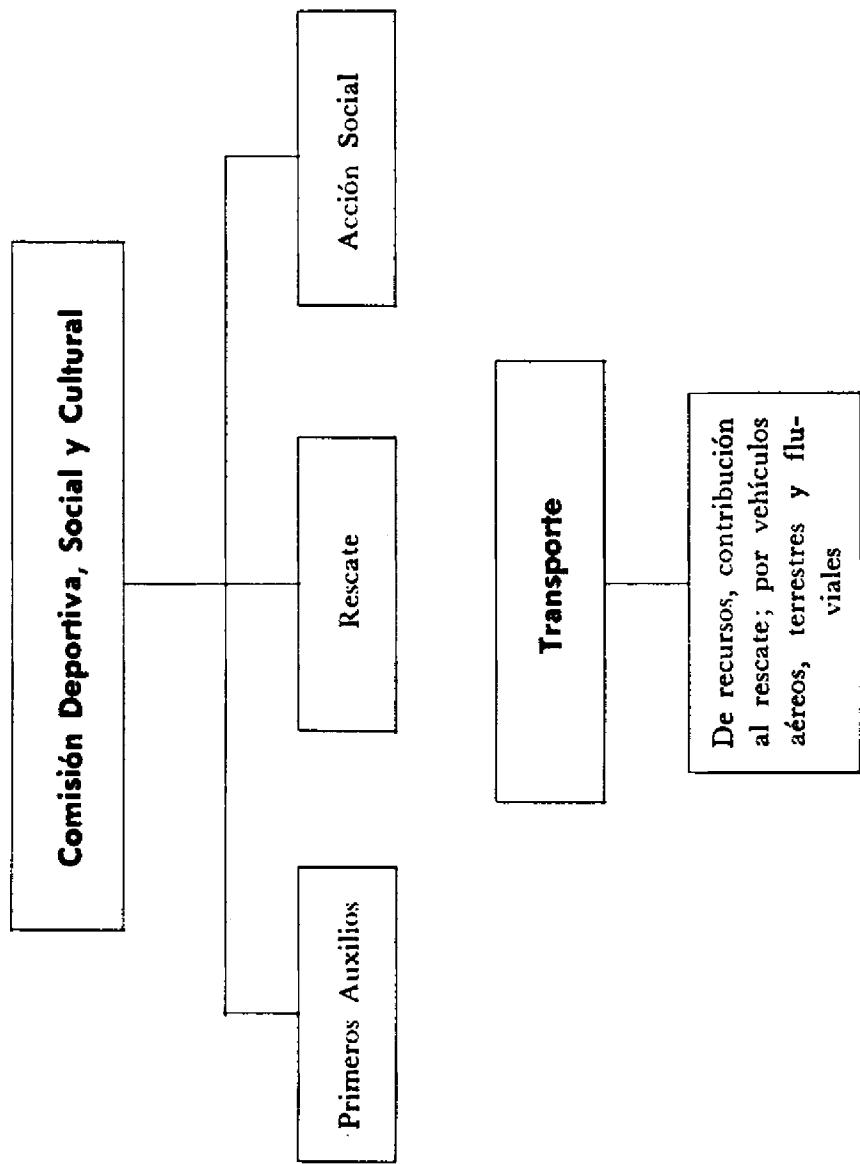
Transporte

Comisión Constructora

Ingenieros
en
Saneamiento

Técnicos
en
Saneamiento

Acción
Social



Consejo Nacional de Prevención de Accidentes Y
Campaña Nacional de Prevención de Accidentes

**La Secretaría de Salubridad y Asistencia
en el lugar del Desastre**

- 1.—La intervención de la Secretaría de Salubridad y Asistencia en el lugar del desastre se hará por medio de BRIGADAS de Auxilio integradas por personal Médico, Paramédico y Técnico.
- 2.—Como elemento primordial de orden médico, con características accesorias de abrigo y de suministro de alimento, funcionaría, lo más cerca posible del centro de la zona de desastre, el HOSPITAL, en número, situación, capacidad y posibilidades variables según la zona afectada.

ESTRUCTURA DE LAS BRIGADAS

Un Médico Jefe de la Brigada.
Tres Médicos.
Un Ingeniero en Saneamiento.
Dos Técnicos en Saneamiento.
Seis Enfermeras.
Personal experto en Salvamento.
Personal experto en Comunicaciones.
Personal de Transportes.
Peones.

Esta sería la estructura general; los cambios se harían considerando las características del desastre y las necesidades derivadas de ellas.

Cada integrante de la Brigada tendría un “alterno”.
Los Médicos serían preferentemente:
Un Epidemiólogo.
Un Traumatólogo.
Un Médico General, etc.

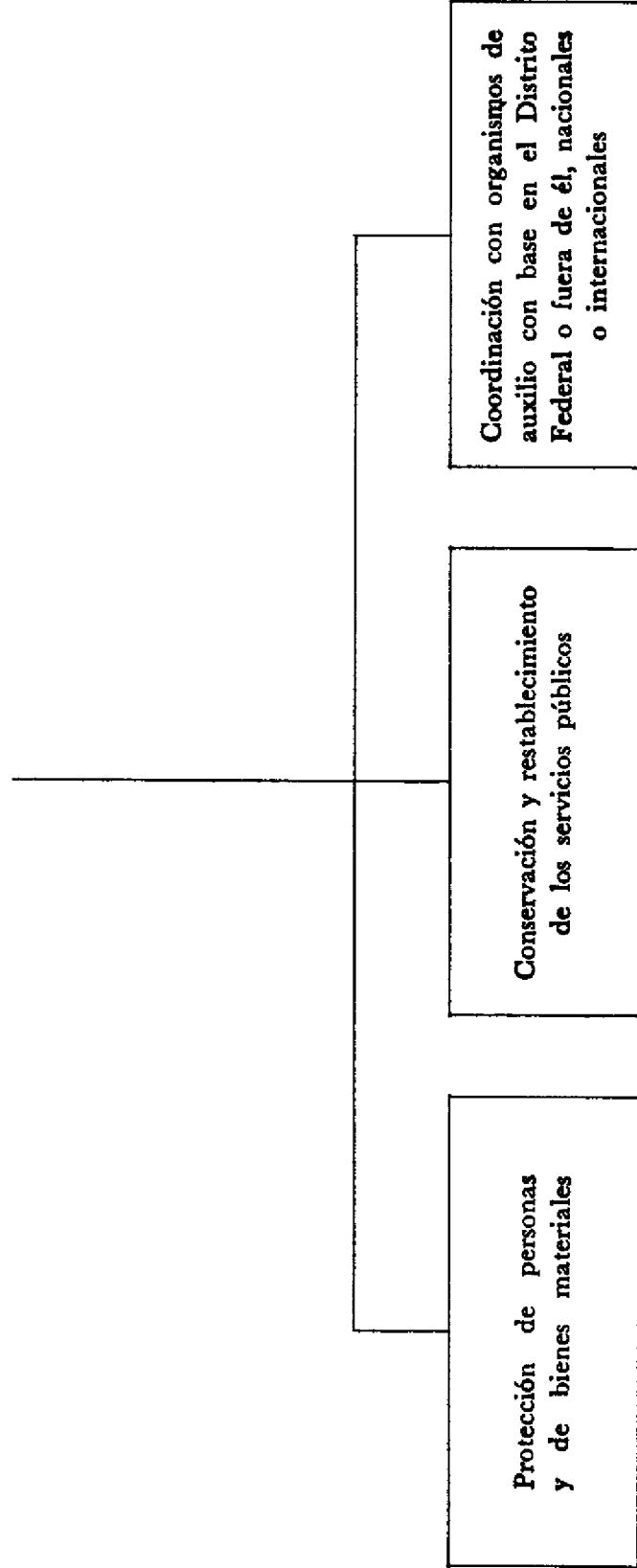
Cada Brigada deberá disponer de:
3 a 4 vehículos con capacidad para:
El Personal que la integra.
Equipos de Primeros Auxilios.
Equipos para Saneamiento del Medio.
Botiquines para Damnificados.
Equipos con instrumental y material para cirugía menor.
Ropa para abrigo.
Casas de Campaña.
Estufa.
Posteriormente se integraría una Sala de Operaciones transportable.

FUNCIONES DE LOS GOBIERNOS LOCALES (ESTADOS Y TERRITORIOS)

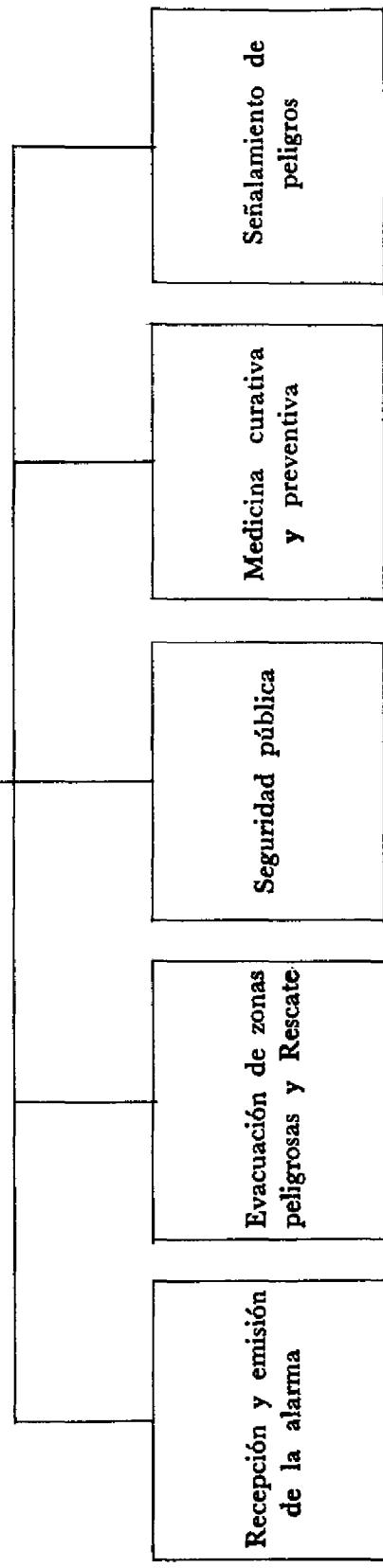
1.— Tomarían el mando en la coordinación conjuntamente con las Comandancias de las Zonas Militares de la Secretaría de la Defensa Nacional.

2.— Establecerían coordinación con la Secretaría de Salubridad y Asistencia y demás instituciones u organizaciones que colaborarán en la ayuda en los Desastres.

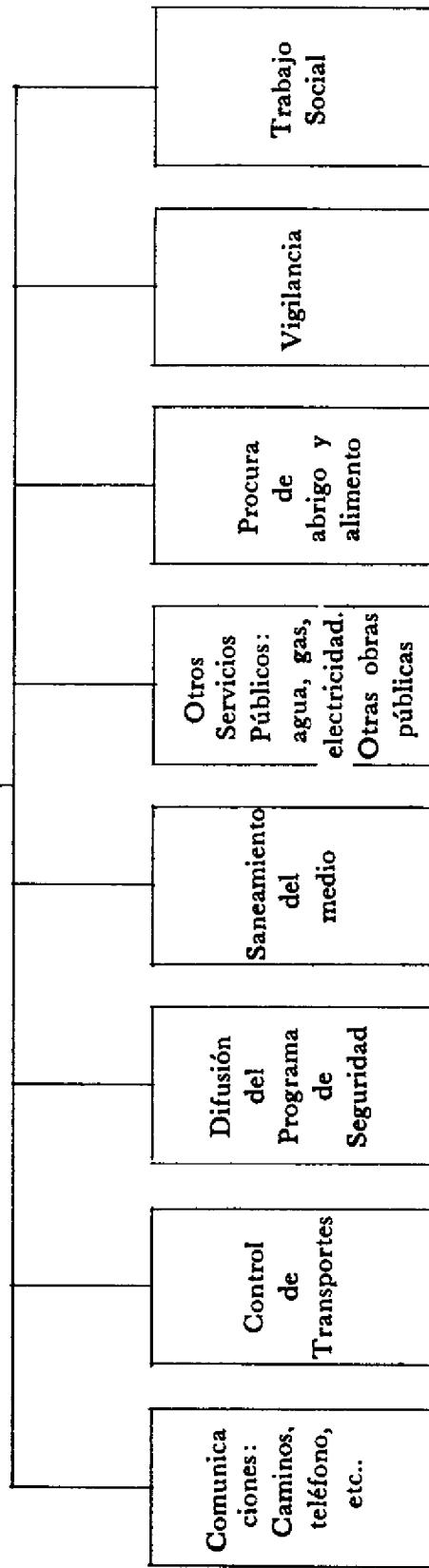
3.— Atenderían las siguientes actividades, aislada o coordinadamente:



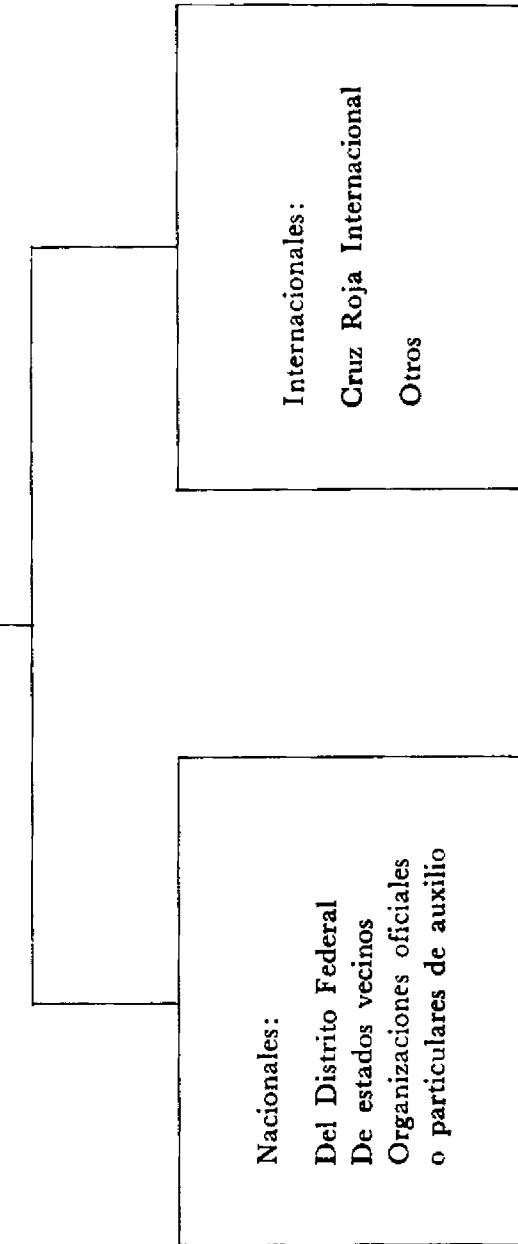
Protección de personas y de bienes materiales



Conservación y restablecimiento de los Servicios Públicos



Coordinación con otros organismos de Auxilio



PROGRAMA INICIAL

La Organización y Administración de los Auxilios conviene sea realizada bajo la coordinación de un organismo específico. Comprendería, a grandes rasgos:

La integración de Subcomisiones nombradas entre los representantes de las diferentes dependencias encargadas de administrar los auxilios; las Subcomisiones tendrían labores definidas, derivadas directamente del tipo de institución u organización de la que dependieran.

Se elaboraría un Programa encaminado a:

- 1.—Conocer los **Recursos humanos y materiales** de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.
- 2.—Definir las **Necesidades** probables en casos de **Desastre**.
- 3.—Señalar las **Necesidades en Recursos no existentes**, correctamente jerarquizadas.
- 4.—Precisar los Elementos Humanos y Materiales que debe aportar cada dependencia por separado.
- 5.—Estudiar y proponer el **Plan coordinado de acción** entre dependencias de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.
- 6.—Estudiar la coordinación con otras dependencias.

DESARROLLO DEL PROGRAMA INICIAL

Punto 1

- a) Investigación de Recursos Humanos y Materiales en dependencias de la Secretaría de Salubridad y Asistencia mediante formas de papelería en las que se solicite información sobre:
 - a) Personal Médico.
 - b) Personal Técnico, Paramédico y no Médico.
 - c) Recursos materiales de las Unidades Médicas.
 - d) Recursos en Vehículos de tránsito terrestre.
 - e) Recursos en Vehículos marinos y fluviales.
 - f) Recursos en personal de Salvamento.
 - g) Recursos en Comunicaciones Eléctricas.
- b) Elaboración de una lista de medicamentos para la atención de los damnificados, con distribución por Aparatos y Sistemas y con base en el Cuadro Básico Nacional de Medicamentos, con mención de:

Indicaciones.

Dosis en niños y adultos.

Reacciones.

Punto 2

- a) Elaboración de una lista de Equipo e Instrumental de Urgencias (Cirugía Menor).
- b) Elaboración de una lista de Material para Urgencias.
- c) Lista del Material necesario para la impartición de Primeros Auxilios..

- d) Lista del material, equipo e instrumental necesarios para la integración de una Sala de Operaciones transportable.

Los datos correspondientes al punto 2 serán distribuidos posteriormente.

Campaña Nacional de Prevención de Accidentes
de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Se consultaron, para el desarrollo de los puntos expuestos:

- a) "Guía de Saneamiento en Desastres Naturales", de M. Assar, publicado por la Organización Mundial de la Salud en 1971.
- b) La ponencia "Creación de la Organización de la Defensa Civil en México", del Lic. Miguel Alemán Velasco, presentada en el Simposio Nacional sobre Accidentes 1972.
- c) El capítulo 25 del libro Administration Of Community Health Services, de Eugene A. Confrey.

**LA AYUDA EN LOS DESASTRES CONSTITUYE UNO
DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DEL "CONSEJO
NACIONAL DE PREVENCION DE ACCIDENTES"**

RECURSOS HUMANOS DE LAS UNIDADES MEDICAS
PERSONAL MEDICO

Lugar

	No.	No.	No.	No.
1 Alergólogos	14 Ginecólogos	27 Odontólogos	40 Reumatólogos	
2 Anatomopatólogos	15 Cineco-obstetras	28 Odontólogos cirujanos	41 Sanitaristas	
3 Anestesiólogos	16 Hemodinamistas	29 Oftalmólogos	42 Traumatólogos	
4 Cardiólogos internistas	17 Hematólogos	30 Oncólogos	43 Urologos	
5 Cardiólogos cirujanos	18 Infectólogos	31 Ortopedistas	44 Administrativos	
6 Cirujanos generales	19 Internistas	32 Otorrinolaringólogos	45 Internos	
7 Cirujanos restauradores	20 Laboratoristas	33 Pediatras médicos	46 Residentes	
8 Dermatólogos	21 Médicos generales	34 Pediatras cirujanos	47 Otros	
9 Endocrinólogos	22 Nefrólogos	35 Proctólogos		
10 Endoscopistas	23 Neumólogos	36 Psiquiatras		
11 Fisiatras	24 Neurocirujanos	37 Radiosiotopistas		
12 Gastroenterólogos (médicos)	25 Neurólogos	38 Radiólogos		
13 Gastroenterólogos (cirujanos)	26 Obstetras	39 Radioterapeutas		

**RECURSOS HUMANOS DE LAS UNIDADES MEDICAS
PERSONAL TECNICO; PARA-MEDICO Y NO MEDICO**

I lugar _____

No.	No.	No.	No.
51 Químicos _____	62 Técnicos Anestesiólogos _____	71 Trabajadores sociales _____	Personal de: _____
52 Laboratoristas _____	63 Psicólogos _____	72 Recepcionistas _____	80 Intendencia _____
53 Laboratoristas (Auxiliares de) _____	64 Parteras _____	73 Administradores _____	81 Mantenimiento _____
54 Técnicos Radiólogos _____	65 Enfermeras generales _____	74 De archivo clínico _____	82 Lavandería _____
55 Radiólogos (Auxiliares de) _____	66 Enfermeras sanitarias _____	75 Codificadores _____	83 Alimentación _____
56 Fisioterapeutas _____	67 Enfermería (Auxiliar de) _____	76 Estadígrafos _____	84 Choferes _____
57 Fisioterapeutas (Auxiliares de) _____	68 Ingenieros sanitarios _____	77 Farmacéuticos _____	85 Camilleros _____
58 Radioterapeutas (Auxiliares de) _____	69 Oficiales sanitarios _____	78 Farmacia (Auxiliar de) _____	86 Otro personal de transportes _____
59 Electrocardiografistas _____	70 Técnicos en Saneamiento _____	79 Nutricionistas o Dietistas _____	87 Otros _____
60 Técnicos en Microelectroencefalografía _____	61 Técnicos en Radioisótopos _____		

RECURSOS MATERIALES DE LAS UNIDADES MEDICAS

I.lugar _____

CAMAS	No.	SALAS	No.	GABINETES	No.	
90 De Urgencias	_____	100 Quirófano (Cirugía)	_____	107 Rayos X	_____	Laboratorios
91 Terapia intensiva	_____	101 Quirófanos Obstétrica	_____	108 Electrocardiograma	_____	Clinicos
92 Pulmón	_____	102 Salas de Expulsión	_____	109 Electroencefalograma	_____	Banco de Sangre
93 Cirugía	_____	103 Consulta Externa	_____	110 Electromiograma	_____	Banco de Tejidos
94 Ortopedia	_____	104 Urgencias	_____	111 Endoscopías	_____	Farmacia
95 Medicina General	_____	105 Medicina General	_____	112 Radioisótopos	_____	Archivo Clínico
96 Trabajo de Parto	_____	106 Especialidades	_____	113 Radioterapia	_____	Derechos
97 Obstetricia	_____			114 Anatomía Patológica	_____	Vigencia de
98 Incubadoras	_____			115 Hemodinámica	_____	
99 Cunas	_____			116 Fisioterapia	_____	

Institucion _____

ENCUESTA DE RECURSOS EN VEHICULOS DE TRANSITO TERRRESTRE

**RECURSOS EN VEHICULOS MARINOS Y FLUVIALES
NUMERO Y TONELADAS**

Servicio de Altura		De Gabotaje		Servicio Fluvial de Cabotaje		Desazolve	
Vapores	Vapores Tanques	Tanques	Remolcadores	Lanchas de Motor	Dragas	Barcazas	
+ de 5,000	+ de 5,000	— de 5,000	— de 5,000	21 a 100	101 a 5,000	0 a 5	6 a 20
Número							
Base							
Radio de Acción							
Número							
Base							
Radio de Acción							
Número							
Base							
Radio de Acción							
Número							
Base							
Radio de Acción							

PERSONAL DE SALVAMENTO

CLAVE		ESTADO	CIUDAD	CLAVE	No. PERSONAS
				1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9
1	ALPINISTAS 1.a) Escaladores 1.b) Roquistas 1.c) Esquiadores	Aguascalientes	Aguascalientes		
		B. California	Mexicali		
		Nte.	Ensenada		
			Tijuana		
2	AMBULANTES	B. California	La Paz		
		Sur	San José del Cabo		
3	BOMBEROS	Campesche	Campeche		
4	COMANDOS	Coahuila	Cd. del Carmen		
5	HOMBRES RANAS		Saltillo		
6	BUZOS		Monclova		
7	PARACASIDISTAS	Colima	Nva. Rosita		
8	ZAPADORES		Torreón		
9	OTROS GRUPOS DE AUXILIO O RESCATE	Chiapas	Piedras Negras		
			Colima		
			Manzanillo		
			Tuxtla Gutiérrez		
			Comitán		
			S. Cristóbal las Casas		
			Tapachula		
			Chihuahua		
			Cd. Juárez		

COMUNICACIONES ELÉCTRICAS

CLAVE		ESTADO	CIUDAD	CLAVE					No. PERSONAS I II III IV V
				1	II	III	IV	V	
I	RADIO--2.--Onda Larga	1.a) Aficionados	Aguascalientes	Aguascalientes					
			B. California	Mexicali					
		Nte.	Ensenada						
			Tijuana						
		2.a) Aficionados	La Paz						
			San José del Cabo						
		2.b) Profesionales	Campeche						
			Cd. del Carmen						
		3.a) Aficionados	Saltillo						
			Monclova						
II	TELEFONO	3.b) Profesionales	Nva. Rosita						
			Torreón						
			Piedras Negras						
			Colima						
			Manzanillo						
III	TELEGRAFO		Tuxtla Gutiérrez						
			Comitán						
			S. Cristóbal las Casas						
IV	TELEX		Tapachula						
			Chihuahua						
V	TELEVISION		Chihuhua						
			Cd. Juárez						
			Hgo. del Parral						

**SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA
CONSEJO NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
CAMPANA NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
BOTIQUINES PARA LOS DAMNIFICADOS
MEDICAMENTOS**

VACUNAS, ANTITOXINAS Y SUEROS ESPECÍFICOS			
Nombre Générico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.	
1.-VACUNA ANTIRRABICA. Fcos. con 30 ml.	Mordedura por animal o persona con rabia. 1 c.c. subcutáneo diario. 14 a 21 días.	Reacciones alérgicas.	
2.-ANTITOXINA DIFTERICA. Fcos. con 10 000 u.	Difteria: 60 000 u. I.M. ó I.V. Contactos: 5 000 u.	Reacciones alérgicas.	
3.-ANTITOXINA TETANICA. Fco. con 10 000 u.	Tétanos: 20 000 a 100 000 u. I. M. ó I.V. y venoclisis. Preventiva: 2 000 a 5 000 u.	Reacciones alérgicas.	

Nombre Genérico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.
4.-GAMMA GLOBULINA. Fcos. con 2 ml. 165 mgms. por ml.	Agammaglobulinemia. Algunos casos de sarampión, hepatitis, varicela, complicaciones de vacuna antivariolosa, contactos de rubéola. 0.02 a 0.05 ml. por Kgm. de peso I.M.	Reacciones alérgicas.
5.-SUERO ANTIALACRAN. Fcos. con 6 ml.	Picadura de alacrán. 6 ml. suficientes para neutralizar 75 D.M.M. 5 a 10 ml. I.M.	Reacciones alérgicas.
6.-SUERO ANTICROTALICO. Fcos. con 6 ml.	Tratamiento de la mordedura por serpiente del género crótalo. 6 ml. neutralizan 20 mgms. de ponzoña crotálica. 5 a 10 ml. I.M.	Reacciones alérgicas.
7.-SUERO ANTIBOTROPICO. Fcos. con 10 ml.	Tratamiento de la mordedura de serpiente del género Bothrops. 10 ml. neutralizan 40 mgms. de veneno cristalizado de B. Atrox. 5 a 10 ml. vía I.M.	Reacciones alérgicas.
8.-SUERO ANTIVIPERINO POLIVALENTE. Fcos. con 10 ml.	Frasco con dosis suficiente para neutralizar 20 mgms. de veneno de crótalo, cristalizado y 20 mgms. de Bothrops.	Reacciones alérgicas.

SUB-GRUPO II
ANTIBIOTICOS

9.-CLORANFENICOL. Cápsulas de 250 mgms. Suspensión de 5.217 gms. de Palmitato de Cloranfenicol en 100 ml. Fco. de 60 ml. Fco. ámp. con 1.377 gms. de Succinato de Cloranfenicol equivalente a 1 gm. de Cloranfenicol levógiro.	Infecções producidas por bacterias y por rickettsias. Dosis: a criterio del médico.	Neutropenia. Agranulocitos. Anemia aplástica. Reacciones alérgicas. Trastornos hepáticos.
10.-PENICILINA G. PROCAINA. Fcos. de 800 000 u. c/u con 600 000 de penicilina G. procaina y 200 000 de penicilina cristalina.	Infecções producidas por gérmenes susceptibles. Dosis: a criterio del médico.	Reacciones alérgicas.
11.-AMPICILINA. Cápsulas de 250 mgms.	Gérmenes Gram-positivos y negativos. Oral: 1 a 2 cápsulas cada 4 a 6 horas; dosis para adultos.	Reacciones alérgicas.
12.-ERITROMICINA. Cápsulas o Tabletas de 250 mgms.	Infecções producidas por estreptococo y estafilococo. Infecciones resistentes a Penicilina o en enfermos alérgicos a la misma. Cáps. 1 a 2 cada 4 a 8 horas; dosis para adulto.	Reacciones alérgicas. Náuseas, vómito, diarrea.

SUB-GRUPO III
SULFONAMIDAS Y QUIMIOTERAPIA ESPECIFICA

Nombre Genérico.	Indicaciones.	Efectos Colaterales.
Presentación.	Posología.	
13.-SULFADIAZINA. Tabs. de 0.50 gms.	Infecciones por cocos. Adultos: 1 a 2 tabs. cada 4 horas. Niños: 100 a 200 mgms./Kgm,/ 24 horas fraccionado cada 6 horas.	Reacciones alérgicas. Náuseas, vómito. En ocasiones agranulocitosis.
14.-FTALIL. SULFACE TAMIDA. Tabs. de 0.50 gms.	Infecciones intestinales por gérmenes susceptibles. 10 a 12 tabs. al día, o más, en el adulto (0.20 gms. por kgm.)	Náuseas, vómito, mareos, reacciones eruptivas cutáneas, fiebre, anorexia, hipoprotrombinemia.
15.-FOSFATO DE CLOROQUINA. Tabs. de 250 mgms.	Antipalúdico. Antiamibiano en formas extraintestinales.	Gastritis (en vía oral). Trastornos oculares, alopecia, dermatitis, leucopenia.
16.-DIYODOHIDROXIQUE NOLEINA. Tabs. de 400 mgms.	Amibiásis intestinal. 250 a 800 mgms. tres veces al día durante una o dos semanas.	Erupciones cutáneas, acné, náuseas, prurito anal, crecimiento del tiroides.
17.-EMETINA CLORHIDRATO Amps. de 0.04 gms.	Amibiásis intestinal y extraintestinal. Niños: 1 mgm. por kilo por 6 a 8 días; dosis total máxima 10 mgms. nor Kgm.; I.M.	Tóxico para el miocardio. Cambios electrocardiográficos. Náuseas, vómito, astenia, adinamia.

GRUPO II

APARATO DIGESTIVO

18.-KAOLIN, PECTINA, FURAZOLIDONA Y NEOMICINA.	Antidiarreico y antibacteriano intestinal. Adultos: cucharada cada 4 horas. Niños: 1 a 2 cucharaditas cada 4 ó 6 horas. Suspensión con 0.33 gms. de Furazolidona y 1.015 gms. de Sulfato de Neomicina. Fcos. con suspensión.	Náuseas, vómitos.
19.-PIPERAZINA.	Antihelmíntico. Tabletas con 300 mgms. Suspensión con 10 gms. de sal anhidra en 100 ml.	Alergias, trastornos gastrointestinales. Adultos: 50 mgms. por Kg m. y por día sin pasar de 2 gms. Niños: a juicio del médico.
20.-HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO.	Antiácido. Tabs. de 400 mgms.	Ocasionalmente efectos neurotóxicos. Náuseas, alcalosis (dosis inadequada).
21.-ACEITE MINERAL.	Laxante. Fcos. con 450 ml.	Náuseas. Adultos: 1 a 3 cucharadas al día. Niños: 1 a 3 cucharaditas al día.
22.-SUPOSITORIOS DE GLICERINA SIMPLE.	A criterio del médico.	Dificulta la absorción de vitaminas liposolubles.

GRUPO III
APARATO RESPIRATORIO

Nombre Genérico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.
23.-OXALAMINA. Jarabe con 1 gm. en 100 ml.	Antitusígeno. Broncodilatador. Dosis: a criterio médico.	Constipación, náuseas.
24.-BENZONONATINA. Supositorios de 50 mgms.	Sedante de la tos. Niños: 1 cada 8 horas.	Reacciones alérgicas. Mareos. Astenia.
25.-ACIDO ACETILSALICÍLICO CON CLORFENIRAMINA. Tabs. con 500 mgms. de ácido acetilsalicílico, 4 mgms. de clorfeniramina y 25 mgms. de cafeína.	Medicación sintomática del resfriado. 1 tableta cada 6 horas.	Gastritis. Náuseas. Palpitaciones.
26.-DIMEFLINE. Amp. de 0.2 y 0.8 mgms.	Neuroexcitante bulbar.	Vómito. Arritmia cardíaca. Convulsiones. Reacciones psicoactivas.
Adulto: I.M. o I.V. Dosis: a criterio médico en niños y adultos.	Analéptico respiratorio.	

GRUPO IV

CARDIOVASCULARES

SUB-GRUPO I DIGITALICOS

27.-ACETILDIGITOXINA.

Tabs. con 0.2 mgms.

Amps. con 0.4 mgms. en 2 ml.

Insuficiencia cardíaca congestiva.
Taquicardia.

Dosis: a juicio del médico.

Arritmias.
Trastornos digestivos.

Bloqueo de conducción.

28.-OUABAINA.

Amps. de 1/4 mgm.

Insuficiencia cardíaca congestiva.
Edema pulmonar agudo. 0.25 a
1 mgm. máximo en 24 horas.

Anorexia, náuseas, vómitos, dia-
rrea, palpitaciones, arritmias,
bloqueo de conducción.

SUB-GRUPO II

VASOPRESORES

29.-ETILADRIANOL.

Tabs. de 5 mgms.

Gotas al 0.75%.

Amp. con 10 ngms.

Hipotensión arterial.
Adultos: 1 tab. 3 veces al día.
Gotas: 10 a 15, 3 veces al día.
Amps., a criterio médico.

Palpitaciones.
Vómitos.

Mareos.

30.-METOXAMINA.

Amps. de 1 ml. con 20 mgms.

Manejo de estados de shock.
I.M. 1 a 2 ámps. en 24 horas.
I.V. 1 a 2 ámps. en 250 a 500
ml. de solución glucosada.

Regular goteo, de acuerdo a ten-
sión arterial.

Hipertensión arterial.
Bradicardia vagal.

SUB-GRUPO III
VASODILATADORES CORONARIOS

Nombre Genérico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.
31.-DIPRIDAMOL. Grageas con 25 mgms. Amps. con 10 mgms.	Vasodilatador coronario. 1 gragea cada 8 horas. Amps. I.M. ó I.V. a juicio del médico.	Hipotensión arterial.
32.-TRINITRINA. Grageas o tabletas: 0.50 mgms.	Angor pectoris: 0.2 a 0.6 mgms. por vía sublingual.	Tolerancia al efecto antianginoso. Idiosincrasia, hipotensión, inquietud, ansiedad, palidez, latidos cefálicos.

SUB-GRUPO IV
VASODILATADORES PERIFERICOS

33.-CICLANDELATO. Comps. de 100 mgms.	Vasodilatador periférico. Dosis: a criterio médico.	Hipotensión. Náuseas, vómitos, mareos.
--	--	---

SUB-GRUPO V

ANTIHIPERTENSIVOS

34.-RESERPINA. Tabs. de 0.25 mgms.	Hipotensor. Tranquilizante. Adultos: 0.07 mgms./kgm.	Estados depresivos severos. Ulcera péptica.
35.-HIDRACINOFALTALACINA. Tabs. de 10 mgms.	Hipotensor. Iniciar con 10 mgms. cada 8 horas. Aumentar según respuesta clínica.	Cefalea, vómitos, congestión nasal, taquicardia, mialgias, contraindicado en úlcera gastroduodenal.

GRUPO VI

MEDICAMENTOS PARA NUTRICION Y SECRECION INTERNA

SUB-GRUPO I

MEDICAMENTOS MODIFICADORES DEL EQUILIBRIO HIDRO-ELECTROLITICO

36.-CLORURO DE POTASIO. Algunos desequilibrios electrolíticos. Coadyuvante en el tratamiento de la hipertensión arterial y reacción del sodio.

37.-SOLUCION DE DEXTROSINA EN AGUA DESTILADA. Fcos. de 500 y 1000 ml. al 5%.

Deshidratación hipertónica, desnutrición, hipoglucemia, acidosis, quemaduras, tirotoxicosis, intoxicación por barbitúricos, etc..

Dependen de indicaciones y posología inadecuadas. Edema agudo pulmonar por sobredosis. Flebitis.

Contraindicaciones: Hepato y nefropatías, oliguria, anuria.

38.-SOLUCION ISOTONICA DE CLORURO DE SODIO. Fcos. de 500 y 1000 ml.

Deshidratación con hipocloremia e hiponatremia.
Dosis: a juicio del médico.

Flebitis.
Edema agudo pulmonar por sobredosis.
Hipercloremia.
Hipernatremia.

39.-SOLUCION DE DEXTROSA. Al 50%. Amps. con 20 ml.

Inducir deshidratación tisular.
Aumentar el volumen sanguíneo.
Efecto diurético.
Dosis: a criterio médico.

Vigilar estrechamente administración en diabéticos.

SUB-GRUPO II

ORGANOTERAPICOS Y HORMONALES

Nombre Genérico.	Indicaciones.	Efectos Colaterales.
Presentación.	Posología.	
40.-A.C.T.H. DE ACCION RAPIDA. Fco. Anp. con 25 u.i. de hormona adrenocorticotrófica por ml.	Estimulante de la corteza suprarrenal. Vía: I.M. Dosis: 20 a 40 u.i., 1 a 2 veces al día.	Ulceras pépticas. Hipertensión intracraniana. Síndrome Cushinoide. Edema. Aumento de apetito.
41.-HIDROCORTISONA. Fco. ámp. con 133.7 mgms. de Succinato Sódico de hidrocortisona.	Insuficiencia suprarrenal aguda. Cuadros de shock. Cuadros de hipersensibilidad grave. Dosis: 100 mgms. en 500 ml. de solución salina o glucosada por venoclisis lenta. Diabetes mellitus.	Reactivación de úlcera péptica. Psicosis. Amenorrea. Síndrome Cushinoide. Osteoporosis. Obesidad. Atrofia muscular.
42.-INSULINA SIMPLE. (Cristalina). Fco. de 10 ml. con 40 u. por ml.	Dosis en cada caso según la respuesta. Vía parenteral.	Hipoglucemias. Coma y muerte por sobredosis.
43.-TOLBUTAMIDA. Tabs. con 500 mgms.	Hipoglucemiantes. Dosis: a criterio médico.	Náuseas, vómitos, urticaria a veces severa, hipoglucemia y coma.
44.-PROGESTERONA. Fco. con 5 ml. con 250 mgms.	Amenaza de aborto. Progestágeno.	Náuseas, vómitos. Vía I.M. a criterio médico.

GRUPO VII

PADECIMIENTOS DE RÍNÓN Y VIAS URINARIAS

SUB-GRUPO I DIURETICOS

- 45.-FUROSEMIDA.
Tabs. con 40 mgms.
Diurético.
Vía oral.
1 a 2 tabs. en 24 horas.
Vía I.V. 1 ámp. cada 12 ó 24 horas. Aumentar dosis a criterio médico.
- 46.-NITROFURANTOINA.
Tabs. con 100 mgms.
Antiséptico urinario.
- SUB-GRUPO-II ANTISEPTICOS**
- Vómitos.
Diarrea.
Reacciones alérgicas.
Neuropatías periféricas.

GRUPO VIII

MEDICAMENTOS EN PADECIMIENTOS DEL SISTEMA NERVIOSO CEREBRO ESPINAL

SUB-GRUPO I NEUROLEPTICOS

- 47.-ACIDO FENIL-ETIL-BARBITURICO.
Tabs. con 0.10 mgms.
Gran mal epiléptico.
Medicación preoperatoria.
100 mgms. cada 12 a 24 horas por vía oral.
- Hipopotasemia.
Náuseas, mareos.
Hipotensión ortostática.
Hiperuricemia.
- Dependencia psíquica y física
Ataxia.
Incoordinación.
Psicosis.
Depresión respiratoria.
Jermatosis.

Nombre Genérico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.
48.-ACIDO ACETIL SALICILICO CON CAPA ENTERICA Graeas con 0.33 gms.	Analgésico. Antipirético. 0.33 gms. cada 4 horas por la vía oral. Niños: 50-60 mgms. por kgm.	Irritación gástrica, náusea, vó- mito. Manifestaciones alérgicas.
49.-DIMETIL-PIRAZALONA- SULFOXILADA. Amps. de 2 ml. con 1 gm.	Analgésico. Antipirético. Antiespasmódico. 0.50 gms. por vía parenteral, o más a criterio del médico.	Agranulocitosis. Leucopenia. Neutrofilia. Anemia.
50.-PIRROLICOS CON PARAVERINA Y CODEINA. Tabletas con: Dipirola 100 mgms. Papaverina 50 mgms. Codeína 10 mgms.	Analgesico, antiespasmódico, neu- rosedante. Dosis: a criterio médico.	Incoordinación. Depresión respiratoria. Somnolencia.
51.-DIFENILHIDANTOINA SODICA. Cáps. con 30 mgms.	Estado epiléptico. Dosis: a criterio médico.	Somnolencia. Padecimientos coronarios (seve- ros). Hipotensión. Hipovenilación pulmonar. Reacciones alérgicas.

GRUPO IX

PADECIMIENTOS DEL SISTEMA NEUROVEGETATIVO, ADRENÉRGICOS, ANTICOLINÉRGICOS COLINÉRGICOS Y ANTIESPASMODICOS

52.-HOMATROPINA. Gotas al 0.02%.	Hipermotilidad gástrico-intestinal. Dosis: 0.05 mgms./Kgm/día. en 3 tomas. Vía oral. Niños: 0.01 mgms./Kgm/24.	Midriasis. Xerostomía. Palpitaciones. Visión borrosa. Hipertermia. Seqüedad de mucosas.
53.-BUTILHIOSCINA. Amp. de 1 ml. con 20 mgms.	Antiespasmódico. Vía I.M. a criterio médico.	Resequedad de boca y nariz. Constipación.
GRUPO X		
MEDICAMENTOS EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
54.-MALEATO DE ERGONOVINA. Amps. 0.20 mgms. en 1 ml.	Hemorragia postpartum. 0.2 a 0.4 mgms. según respuesta, por vía parenteral.	Náuseas, vómito, astenia, temblores, excitación, confusión, convulsiones, estasis vascular, cianosis, trombosis, fiebre.

GRUPO IX

MEDICAMENTOS EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

55.-ANTIPIRINA Y BENZOCAINA O. T. Fco. gotero.	Analgésico local. Aplicación al oído. 3-4 gotas, 4 veces al día.	Reacciones alérgicas. Irritación local.
--	--	--

Nombre Genérico. Presentación.	Indicaciones. Posología.	Efectos Colaterales.
56.-FENILEFRINA AI. 1/4%. Fco. gotas.	Vasoconstrictor nasal. Aplicación local. 3 a 4 gotas, 3 veces al día.	Resequedad nasal. No usar en hipertensión arterial.
GRUPO XII	MEDICAMENTOS EN ORTALMOLOGIA	
57.-NITROFURAZONA O.F. al 0.02%. Fco. gotero con 15 ml.	Infecciones agudas y crónicas de la conjuntiva. Aplicaciones oculares cada 6-8 horas.	Reacciones de sensibilidad. Blefarconjuntivitis.
58.-PREDNISOLONA CON SULFACETAMIDA O.F. Fco. gotero.	Anti-inflamatorio y anti-infectioso local. Aplicación ocular.	Riesgo de formación de úlceras corneales. Catarata o glaucoma. Contraindicado en afecciones por hongos y virus.
59.-ANESTESICOS DE APLICACION LOCAL. Sol. al 0.5%. Frasco.	Anestésico conjuntival. 0.5 ml. o más, 3 a 4 veces al día.	Reacciones secundarias. Blefarconjuntivitis.

GRUPO XIII MEDICAMENTOS EN DERMATOLOGIA

60.-FLUOROCORTICOIDES.
Tubo. Pomada con fluocinolona, fluometasona, betametasona al 0.1 ó 0.25%.

Neurodermatitis, dermatitis atopicas, psoriasis localizadas, algunas dermatosis inflamatorias, fibrosis, dermatosis crónicas, collagenopatías con dermatosis agudas.

Contraindicado en herpes simple, T.B. cutánea, varicela; puede producir infestaciones por hongos, impetiginización, piodermitis. Grandes dosis pueden inhibir la función suprarrenal en los niños

61.-POMADA DE YODOCLORO-HIDROXIQUINOLEINA AL 3%.
Tubos con 20 gms.

Dermatitis seborreica.
Antimicrobiano local.
Impétigo.
Uso externo.

Reacciones alérgicas.

62.-ALFA-AMINOPIRIDINA.
Grageas con 25 mgms.
Amps. de 2 ml. con 20 mgms.

Taquicardia.
Trastornos gastrointestinales.
Sedación.
Somnolencia.
Vía parenteral: 1 a 2 ármps. en 24 horas.

GRUPO XIV MEDICACION ANTIALERGICA

REFERENCIAS

- 1).— Cuadro Básico de Medicamentos de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.” 1969.
- 2).—“Cuadro Básico de Medicamentos.” Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores al Servicio del Estado. 3a. Edición. Enero 1970.
- 3).—“Lista actualizada de Medicamentos.” Instituto Mexicano del Seguro Social. Mayo 1970.
- 4).—“Prontuario Terapéutico y Cuadro Básico.” Hospital Infantil de México. 1970.
- 5).—Goodman and Gillman. The Pharmacological Basis of Therapeutics. The Macmillan Co. 1955. New York.
- 6).—Meyler L. Side Effects of Drugs. Excerpta Medica Foundation. New York. 1966.
- 7).—Drugs of Choice, The C.V. Mosby Co. Saint Louis. 1963.
- 8).—“Lista de Medicamentos para el Botiquín de los vehículos de las zonas desérticas.” Secretaría de Salubridad y Asistencia. Dr. Ricardo Campos H. 1971.

BRIGADAS DE LA SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA
MEDICOS

Lugar				
	Nombre	Centro de trabajo	Teléfono	Domicilio
1.—Médico Jefe				
2.—Médico Jefe				
3.—Médico Jefe				
1.—Epidemiólogo				
2.—Epidemiólogo				
3.—Epidemiólogo				
1.—Médico				
2.—Médico				
3.—Médico				
1.—Médico				
2.—Médico				
3.—Médico				

Lugar					
	Nombre	Centro de trabajo	Teléfono	Domicilio	Teléfono
1.—Enfermera					
2.—					
3.—					
4.—					
5.—					
6.—					
1.—Enfermera					
2.—					
3.—					
4.—					
5.—					
6.—					
1.—Enfermera					
2.—					
3.—					
4.—					
5.—					
6.—					

PERSONAL DE COMUNICACIONES ELÉCTRICAS

PERSONAL DE SANEAMIENTO

Lugar			
	Nombre	Centro de trabajo	Teléfono
Domicilio			Teléfono
1.— Ingeniero en Saneamiento			
2.—			
3.—			
1.— Técnico en Saneamiento			
2.—			
3.—			
4.—			
5.—			
6.—			

PERSONAL, DE SALVAMENTO

Lugat

PERSONAL DE TRANSPORTES

Lugar -

PERSONAL AUXILIAR

Lugar -