

# INTRODUCCIÓN

## OBJETIVOS

Al finalizar la introducción, el participante habrá recibido información sobre:

1. El propósito, los objetivos y la metodología del curso.
2. Los facilitadores, el personal de apoyo y los participantes.
3. Las “reglas de juego” y las condiciones administrativas para el desarrollo del curso.

## PROPÓSITO DEL CURSO

Proporcionar al personal responsable de la gestión hospitalaria, la metodología y los contenidos que les permitan elaborar sus respectivos planes hospitalarios de preparativos y respuesta frente a emergencias y desastres.

---

---

## OBJETIVO DE DESEMPEÑO DEL CURSO

Los participantes, en grupos de 6 a 10 personas y en un tiempo máximo de cinco horas, deberán elaborar un modelo de plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres, aplicando la metodología, los contenidos y el material de trabajo suministrados.

---

---

## OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN

Al finalizar el curso el participante será capaz de:

1. Definir qué es un riesgo e identificar sus factores.
2. Enunciar los efectos variables de los desastres más comunes sobre la salud.
3. Enunciar las condiciones de un hospital seguro.
4. Citar las acciones hospitalarias de respuesta frente a emergencias y desastres internos.
5. Describir las actividades hospitalarias de respuesta frente a la desastres externos.
6. Enumerar los pasos del planeamiento hospitalario para desastres y aplicar los componentes del plan.
7. Enunciar el propósito del simulacro de desastre y describir los pasos en su organización.

## METODOLOGÍA

El curso emplea el Método Interactivo de Enseñanza (MIE) en su modalidad de presentación interactiva, basado en objetivos bien definidos, que deben ser alcanzados por los participantes. Se enriquece con aportes y experiencias a través de una participación guiada por un instructor.

---

---

---

---

**MATERIALES QUE SE VAN A UTILIZAR**

**Manual del Participante (MP):**

---

---

---

**Manual del Facilitador o Plan de Lección (PL):**

---

---

---

**Material de Distribución (MD):**

---

---

---

**Ayudas Visuales (AV):**

---

---

---

**Evaluaciones (E):**

---

---

---

**Material técnico de referencia:**

---

---

---

**Papelógrafos: (PG)**

---

---

---

---

## FACILITADORES

Los facilitadores son personas con la debida capacitación y experiencia, nacional o internacional, en el tema.

En esta oportunidad, los facilitadores serán:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## PARTICIPANTES

El curso está dirigido al personal responsable de la gestión hospitalaria, representado por las siguientes instituciones:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Personal de apoyo logístico:

Los detalles logísticos del curso, estarán a cargo de las siguientes personas:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## REGLAS DE JUEGO QUE SE DEBERÁN CUMPLIR DURANTE EL CURSO

Durante el desarrollo del curso se deberán cumplir, sin excepción, las siguientes **reglas de juego**:

1. No fumar dentro de la sala de clases;
2. Teléfonos, radiotransmisores, buscapersonas y similares deberán estar apagados.
3. Asistir al 100% de las actividades planificadas en el curso, sean éstas lecciones, ejercicios, trabajos grupales u otras.
4. Observar la debida puntualidad: cuando el instructor comience la presentación, **todos** los participantes deberán estar presentes.
5. Preguntar, opinar, aportar, pues el método favorece y estimula la participación, pero respetando a los demás, **escuchando** lo que dicen los compañeros para ganarse el derecho a ser escuchado.
6. Contribuir, con el trabajo personal, al éxito del grupo.
7. Para evitar herir susceptibilidades u ofender a alguna persona, en ejemplos, ejercicios o cualquier otra circunstancia en que se elaboren situaciones supuestas, **no se deben utilizar nombres, ni apelativos, ni iniciales de personas o instituciones reales, presentes o pasadas.**
8. No se podrán recibir llamadas telefónicas durante el desarrollo de curso.

## AGENDA

### Secuencia y tiempos propuestos para llevar adelante las lecciones, talleres y ejercicio final:

**Introducción** 30 minutos

**Lección 1**

Los eventos adversos 1:30 horas

**Lección 2**

Efectos variables de los desastres sobre la salud 1:00 hora

**Taller 1** Análisis del riesgo 1:30 horas

**Lección 3**

El Hospital frente a los desastres 1:00 hora

**Lección 4**

Reducción de la vulnerabilidad en hospitales 1:30 horas

**Lección 5**

Emergencias y desastres internos 1:00 hora

**Lección 6**

Los desastres externos 2:00 horas

**Taller 2** Desastres internos y externos 2:00 horas

**Lección 7**

Planeamiento hospitalario para desastres 2:30 horas

**Taller 3** Encuesta hospitalaria 3:00 horas

**Lección 8**

Planificación y organización de simulacros 1:00 hora

EJERCICIO PLAN HOSPITALARIO  
DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA  
PARA DESASTRES

## **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

Para el buen desarrollo del curso, se deben tener en cuenta los siguientes aspectos:

### **Materiales didácticos:**

---

---

---

### **Almuerzos y refrigerios:**

---

---

---

### **Transporte:**

---

---

---

### **Gastos adicionales:**

---

---

---

### **Otras instrucciones:**

---

---

---

# LECCIÓN 1: LOS EVENTOS ADVERSOS

## OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es un evento adverso y enunciar la diferencia entre emergencia y desastre.
2. Definir qué es un riesgo e identificar sus factores.
3. Enumerar las fases y etapas del ciclo de los eventos adversos.



## EVENTO ADVERSO

Alteraciones en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causados por sucesos naturales, generados por la actividad humana o por la combinación de ambos, que demanda la respuesta inmediata de la comunidad afectada.



## EMERGENCIA

Alteraciones en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causadas por sucesos naturales, generadas por la actividad humana o por la combinación de ambos, cuyas acciones de respuesta pueden ser manejadas con los recursos localmente disponibles.

## DESASTRE

Alteraciones intensas en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causados por sucesos naturales, generados por la actividad humana o por la combinación de ambos, que superan la capacidad de respuesta de la comunidad afectada.

---

---

---

---



**Los eventos adversos no ocurren al azar; solo son consecuencia de un riesgo presente en la comunidad.**

## AMENAZA

Factor externo de riesgo, representado por la potencial ocurrencia de un suceso de origen natural, generado por la actividad humana, o la combinación de ambos, que puede manifestarse en un lugar específico con una intensidad y duración determinadas.

---

---

---

### Tipos de amenaza:



#### 1. Sucesos naturales

---

---

---

---

#### 2. Sucesos generados por la actividad humana

---

---

---

---



#### 3. Sucesos mixtos

---

---

---

---

**Identificadas las amenazas, es necesario conocer cómo se manifiestan para proyectar el probable impacto sobre los elementos expuestos.**

## VULNERABILIDAD

Factor interno de riesgo de un sujeto, objeto o sistema, expuestos a una amenaza, que corresponde a su predisposición intrínseca a ser dañados.

---

---

---

### Componentes de la vulnerabilidad hospitalaria

1. Vulnerabilidad funcional. Se refiere a la organización, los planes, los preparativos y el entrenamiento del grupo humano para hacer frente al riesgo identificado:

---

---

---

2. Vulnerabilidad estructural. Se refiere a los elementos que soportan el peso de un edificio:

---

---

---

3. Vulnerabilidad no estructural. La constituyen los elementos que completan la infraestructura del establecimiento:

---

---

---

***Para conocer los probables daños en los elementos expuestos,  
es necesario hacer el análisis de vulnerabilidad por  
cada amenaza identificada***

## RIESGO

Probabilidad de daños sociales, ambientales y económicos en una comunidad específica, en determinado periodo de tiempo, en función de la amenaza y la vulnerabilidad.

---

---

Riesgo aceptable:

---

---

Riesgo de desastre:

---

---

## FACTORES DE RIESGO

---

---



Técnicas para identificar y valorar el riesgo:

---

---

---

**FASES Y ETAPAS DE LOS DESASTRES**

**FASE ANTES:**

Primera Etapa: \_\_\_\_\_

Segunda Etapa: \_\_\_\_\_

Tercera Etapa: \_\_\_\_\_

**FASE DURANTE:**

Etapa: \_\_\_\_\_

**FASE DESPUES:**

Primera Etapa: \_\_\_\_\_

Segunda Etapa: \_\_\_\_\_

---

---

---

***Estas fases y etapas responden a una necesidad operativa.***

***En cada una de estas etapas, el hospital tiene que realizar acciones importantes para mejorar su seguridad y reducir al mínimo los daños.***

## PREVENCIÓN

Conjunto de acciones para impedir o evitar la ocurrencia de daños a consecuencia de un evento adverso, para cual se debe intervenir en la amenaza, la vulnerabilidad o ambas, hasta eliminar el riesgo.

Ejemplos:

---

---

## MITIGACIÓN

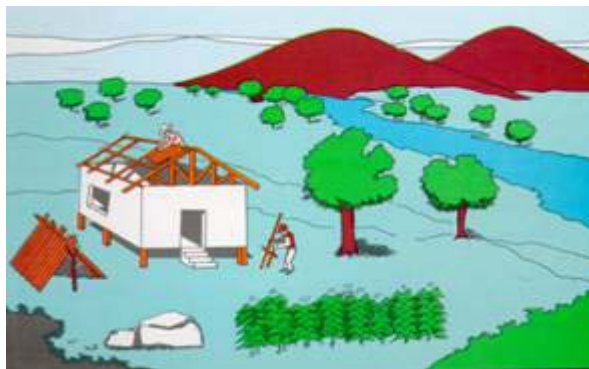
Conjunto de acciones para reducir el riesgo.

***En este caso, el objetivo es minimizar los daños.***

Ejemplos:

---

---



***Las acciones de prevención y mitigación modifican los niveles de riesgo y dan lugar al primer plan que debe ejecutar toda institución: el Plan de Intervención de Riesgos.***

***Este plan debe estar integrado al Plan Institucional de Desarrollo.***

## PREPARACIÓN

Conjunto de medidas y acciones para reducir al máximo la pérdida de vidas humanas y otros daños, organizando oportuna y adecuadamente la respuesta y la rehabilitación.

Ejemplos:

---

---

---

---



## ALERTA

Situación declarada para tomar precauciones específicas, debido a la probable y cercana ocurrencia de un evento adverso.

Ejemplos:

---

---

## ALARMA

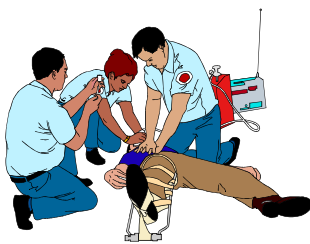
Aviso o señal para cumplir instrucciones específicas, debido a la presencia, real o inminente, de un evento adverso.

Ejemplos:

---

## RESPUESTA

Acciones llevadas a cabo ante la ocurrencia de daños o cuando éstos son inminentes, con el objetivo de salvar vidas, reducir el sufrimiento y disminuir pérdidas.



Ejemplos:

---

---

---

---

La principal herramienta con la que se cuenta en la respuesta es la aplicación del

\_\_\_\_\_ previamente elaborado.



## REHABILITACIÓN

Restablecimiento rápido y en el menor tiempo posible de los servicios básicos de la comunidad e inicio de la reparación del daño físico, social y económico.



Ejemplos:

---

---

---

---

---

La característica fundamental de la rehabilitación es que se lleva a cabo a \_\_\_\_\_ plazo.

## RECONSTRUCCIÓN

Proceso de reparación a mediano y largo plazo del daño físico, social y económico, a un nivel de protección superior al existente antes del evento.

Ejemplos:

---

---

---

---

---



La característica de la reconstrucción es que se lleva a cabo a \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ plazo.

***Si valoramos la experiencia vivida, la reconstrucción es una buena oportunidad para hacer prevención, mitigación y preparación.***

## LECCIÓN 2: EFECTOS VARIABLES DE LOS DESASTRES SOBRE LA SALUD

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Enumerar tres aspectos generales y tres efectos comunes de los desastres sobre la salud.
2. Presentar los probables efectos específicos sobre la salud en los eventos adversos planteados.
3. Determinar el riesgo en un caso dado (taller 1).

## ASPECTOS GENERALES DE LOS EFECTOS DE LOS DESASTRES SOBRE LA SALUD

1. Existe relación entre el tipo de desastre y sus efectos sobre la salud:

---

---

---

2. Algunos efectos constituyen un riesgo potencial, más que una amenaza inevitable a la salud:

---

---

---

3. Los daños reales y potenciales sobre la salud no ocurren al mismo tiempo:

---

---

---

4. En los desastres, las necesidades de alimentos, vivienda y atención primaria de la salud no son, por lo común, totales:

---

---

---

5. Las necesidades de la respuesta son proporcionadas, en primera instancia, por la propia comunidad:

---

---

---

## EFFECTOS COMUNES DE LOS DESASTRES SOBRE LA SALUD

1. Reacciones sociales:

---

---

---

2. Enfermedades transmisibles:

---

---

---

3. Impacto en la salud física y mental:

---

---

---

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

---

---

---

5. Desplazamiento de la población:

---

---

---

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

---

---

---

***En un desastre, el reto consiste en lograr los mejores resultados con los recursos disponibles. Esto exige adecuados niveles de planificación, organización, dirección y control.***

**ALGUNOS EVENTOS ADVERSOS Y SUS EFECTOS ESPECÍFICOS SOBRE LA SALUD**

**TERREMOTO**

Violentas vibraciones ondulatorias de la corteza terrestre, ocasionadas por la interacción de placas tectónicas, fractura de la corteza terrestre o erupciones volcánicas.



---

---

---

---

**Efectos sobre la salud:**

1. Salud de las personas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Salud ambiental: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Escasez de alimentos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Movimientos de población: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Establecimientos de salud: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ERUPCIONES VOLCANICAS

Paso de material (magma), cenizas y gases del interior de la tierra a la superficie. Una erupción volcánica es un proceso muy complejo donde se generan diversos elementos: lluvia de cenizas, flujos pitroclásticos, flujos de lodo, ríos de lava, gases tóxicos.

### Efectos sobre la salud

1. Mortalidad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Morbilidad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Infraestructura de salud: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Escasez de alimentos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Movimientos de población: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INUNDACIÓN

Fenómeno hídrico que consiste en la cobertura de superficies normalmente secas por un nivel de agua. Las causas frecuentes son las lluvias prolongadas y/o cuantiosas, cambio de cauce de ríos, desbordes de fuentes de agua, colapso de represas y diques, etc.

***Dependiendo de sus causas, las inundaciones pueden ser lentas o rápidas***

### INUNDACIONES LENTAS



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INUNDACIONES RÁPIDAS



---

---

---

---

---

### Efectos de las inundaciones para la salud

1. Salud de las personas: \_\_\_\_\_

---

---

2. Salud ambiental: \_\_\_\_\_

---

3. Escasez de alimentos: \_\_\_\_\_

---

---

4. Movimientos de población: \_\_\_\_\_

---

---

5. Establecimientos de salud: \_\_\_\_\_

---

---

## FENÓMENO DE REMOCIÓN EN MASA (DESLIZAMIENTOS, DESLAVES, HUAICOS, LAHARES, ETC)

Desplazamiento de rocas, piedras, tierra, ceniza u otros materiales, arrastrando todo lo que encuentra a su paso. Su paso suele ser muy localizado.



---

---

---

---

---

### Efectos sobre la salud

1. Salud de las personas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Salud ambiental: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Escasez de alimentos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Movimientos de población: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Establecimientos de salud: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## SEQUÍA

Ausencia de humedad por debajo de los índices normales, provocando acentuada y prolongada disminución o escasez de agua.

---

---

---

### Efectos sobre la salud

1. Salud de las personas: \_\_\_\_\_

---

---

2. Salud ambiental: \_\_\_\_\_

---

3. Escasez de alimentos: \_\_\_\_\_

---

---

4. Movimientos de población: \_\_\_\_\_

---

---

5. Establecimientos de salud: \_\_\_\_\_

---

---

## LECCIÓN 3: EL HOSPITAL FRENTE A LOS DESASTRES

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Citar las funciones generales de un hospital.
2. Describir los tipos de desastres que pueden afectar a un hospital.
3. Enunciar las condiciones de un hospital seguro.
4. Definir qué es el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres (Gestión de Riesgo) y enumerar 4 funciones.

## EL HOSPITAL

Es un establecimiento que tiene como función principal brindar atención integral de salud de acuerdo a su complejidad.

---

---

---

---



### FUNCIONES GENERALES DEL HOSPITAL:

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_

### ORGANIZACIÓN BÁSICA DEL HOSPITAL:

Órganos directivos: \_\_\_\_\_

Órganos asesores: \_\_\_\_\_

Órganos de apoyo: \_\_\_\_\_

Órganos de línea: \_\_\_\_\_

## CLASIFICACIÓN DE LOS HOSPITALES

Por el grado de complejidad:

1- Baja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2- Media: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3- Alta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por el ámbito geográfico de acción:

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_

## DESASTRES HOSPITALARIOS

### ***DESASTRE HOSPITALARIO***

Alteraciones intensas sobre la infraestructura, el equipamiento, las personas y/o la organización hospitalaria, que superan la capacidad de respuesta institucional.

## TIPOS DE DESASTRES HOSPITALARIOS

Desastre interno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Desastre externo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Para el mejor cumplimiento de su misión, el hospital debe lograr las mejores condiciones de seguridad.**

## CONDICIONES DE UN HOSPITAL SEGURO

a-

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b-

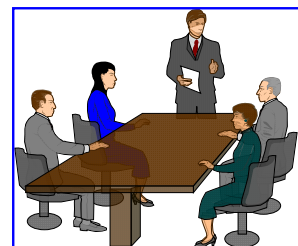
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **COMITÉ HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES (GESTION DE RIESGO)**

Es el órgano hospitalario encargado de formular, dirigir, asesorar y coordinar las actividades hospitalarias relacionadas a las fases antes, durante y después, que se han fijado para el manejo de los desastres, propiciando la participación de todos los trabajadores.

### **Composición del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



## Funciones del Comité

La principal responsabilidad es conducir la elaboración y ejecución de un plan que integre medidas de gestión de riesgo y respuesta a emergencia y desastres.

1. Establecer un programa de capacitación y educación continua permanente para todos los funcionarios de la entidad hospitalaria, orientado a los aspectos de prevención y mitigación de desastres.
2. Participar en el comité local o regional de prevención y atención de emergencias y desastres que se establezca con otras instancias oficiales y de apoyo.
3. Gestionar los estudios de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional para la institución hospitalaria.
4. Coordinar y dirigir la elaboración de los planes hospitalarios para atención de emergencias internas y externas, con su permanente actualización.
5. Actualizar periódicamente, de acuerdo con el nivel de avance, los análisis de vulnerabilidad adelantados.
6. Desarrollar al menos un simulacro anual, para probar los diferentes planes establecidos.
7. Elaborar y oficializar el reglamento de funcionamiento del comité.
8. Definir los criterios institucionales para situaciones de emergencia y por tanto de alerta, alarma y retorno a la comunidad.
9. Revisar y emitir un criterio como comité ante cualquier modificación a la infraestructura física que se desee efectuar, así como la adquisición de grandes equipos a fin de lograr medidas de reducción del riesgo.
10. Definir y gestionar, mediante la presentación de proyectos a las instancias necesarias, los recursos económicos para la mitigación de los riesgos ante desastres en la entidad sanitaria.

## RELACIONES DEL HOSPITAL PARA EL MANEJO DE LAS EMERGENCIAS Y LOS DESASTRES

---

---

---

---

### Sector salud

---

---

1. Red local de salud: \_\_\_\_\_

---

2. Red hospitalaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Comité sectorial de desastres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Plan Nacional de Desastres**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LECCIÓN 4: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD EN HOSPITALES

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Enumerar razones que demuestren la importancia de la evaluación de la vulnerabilidad en las instalaciones de salud.
2. Definir los componentes funcionales, no estructurales, y estructurales en las instalaciones de salud.
3. Definir los factores que influyen en la vulnerabilidad de los hospitales en situaciones de desastre.
4. Identificar medidas de mitigación en el hospital.



Este es un tema importante del curso, pues hablaremos de los procesos para determinar aquellos factores que nos hacen vulnerables y tomar las correcciones posibles para que nuestro plan hospitalario pueda ser realmente eficaz.

Dar al grupo de asistentes razones que demuestren la importancia de la evaluación de la vulnerabilidad.

---

---

---

---

---

La planeación, el diseño y la construcción, así como el mantenimiento de hospitales en zonas de riesgo, exigen una amplia gama de aspectos de seguridad y niveles de protección, que deben tomar en cuenta los diferentes profesionales involucrados en ellos, debido a la importancia que tienen dichas construcciones cuando ocurre un evento adverso, para brindar atención de las víctimas.

¿Cuáles son las áreas críticas de un hospital que se deberán tomar en cuenta para un plan de emergencia?

---

---

---

---

---

---

---

#### **COMPONENTES DE LA VULNERABILIDAD EN INSTALACIONES DE SALUD**

Definir los componentes funcionales, no estructurales y estructurales en las instalaciones de salud.

#### **COMPONENTES FUNCIONALES**

---

---

---

---

**COMPONENTES NO ESTRUCTURALES**

---

---

---

---

---

**COMPONENTES ESTRUCTURALES**

---

---

---

---

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA VULNERABILIDAD DE LOS HOSPITALES EN SITUACIONES DE DESASTRE**

Definir los factores que influyen en la vulnerabilidad de los hospitales en situaciones de desastre.

**COMPLEJIDAD**

---

---

**OCUPACIÓN**

---

---

**INSTALACIONES O SERVICIOS BÁSICOS**

---

---

**MATERIALES PELIGROSOS**

---

---

---

## EQUIPAMIENTO

---

---

## MEDIDAS DE MITIGACION DE LA VULNERABILIDAD DEL HOSPITAL

La reducción del riesgo o mitigación de la vulnerabilidad busca la seguridad interna del hospital y el cumplimiento de su función. No es tarea exclusiva de especialistas. Todo el personal hospitalario debe estar sensibilizado e involucrado en esta misión.

Algunos aspectos que deben tomarse en cuenta son:

1.

---

---

2.

---

---

3.

---

---

## ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD

Los estudios de vulnerabilidad buscan determinar la susceptibilidad a daños que presentan los diferentes componentes de un hospital ante la ocurrencia de un desastre. Es fundamental tomar las medidas necesarias para proteger estos elementos, así como considerar los estudios de vulnerabilidad en la elaboración de los planes hospitalarios de preparativos y respuesta para desastres.

Las principales medidas de mitigación que podemos realizar en un establecimiento de salud son:

1.

---

---

2.

---

---

3.

---

---

## RESUMEN

El Comité Hospitalario de Gestión del Riesgo tiene la responsabilidad de realizar estudios de vulnerabilidad, identificar e implementar medidas de mitigación, siguiendo una metodología previamente establecida y un cronograma de trabajo. Debe determinar los aspectos funcionales, no estructurales y estructurales, así como aquellas condiciones propias de la institución que la hacen débil frente a una amenaza de orden natural o generada por el hombre.

## MEDIDAS DE MITIGACION FUNCIONAL

### COMPONENTES FUNCIONALES

- Señalización
- Accesos
- Relación entre servicios (UCI – SALAS QX.)
- Capacitación del personal
- Planes hospitalarios
- Disponibilidad de insumos y medicamentos

### PRINCIPALES MEDIDAS:

---

---

---

---

---

---

---

---

## MEDIDAS DE MITIGACION NO ESTRUCTURAL

### COMPONENTES NO ESTRUCTURALES

- Servicios básicos (agua, electricidad, vapor, oxígeno)
- Equipos y su ubicación
- Falso cielo raso
- Sistema contra incendio
- Elementos arquitectónicos (puertas y ventanas)
- Equipamiento y mobiliario

### PRINCIPALES MEDIDAS:

---

---

---

---

---

---

---

---

## MEDIDAS DE MITIGACION ESTRUCTURAL

### COMPONENTES ESTRUCTURALES

- Cimientos
- Columna
- Muros portantes (que soportan la estructura)
- Vigas
- Losas

### PRINCIPALES MEDIDAS:

---

---

---

---

---

---

---

### RECUERDE

El Comité Hospitalario de Gestión del Riesgo tiene la responsabilidad de realizar estudios de vulnerabilidad, identificar e implementar medidas de mitigación, siguiendo una metodología previamente establecida y un cronograma de trabajo. Debe determinar los aspectos funcionales, no estructurales y estructurales, así como aquellas condiciones propias de la institución que la hacen débil frente a una amenaza de orden natural o generada por el hombre.

## LECCIÓN 5: EMERGENCIAS Y DESASTRES INTERNOS

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es una emergencia y/o desastre interno.
2. Describir cinco eventos adversos que pueden generar emergencias o desastres internos.
3. Definir la misión hospitalaria frente a los desastres internos.
4. Citar por lo menos 4 acciones hospitalarias de respuesta a los desastres internos.

## DESASTRES INTERNOS

Alteraciones intensas producidas en el interior del hospital que afectan seriamente a las personas, las instalaciones, el funcionamiento del mismo y que superan su capacidad de respuesta.

---

---

---

---

---

Eventos adversos que pueden generar desastres internos

▪ Incendios: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Colapso estructural: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Contaminación: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Explosiones: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Amenazas naturales: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Vulnerabilidad político-administrativa: \_\_\_\_\_

---

---

▪ Violencia social: \_\_\_\_\_

---

---

Identificada la amenaza y conocida su vulnerabilidad, el hospital puede determinar su riesgo; dando lugar a las hipótesis de emergencias o desastres internos y a la definición de la misión y las acciones específicas de respuesta.

**MISIÓN DEL HOSPITAL FRENTE A LA EMERGENCIA INTERNA**

---

---

---

---

---

**ACCIONES DE LA RESPUESTA ANTE DESASTRES INTERNOS**

---

---

---

---

**Protección interna**

---

---

---

**Evacuación:**

---

---

---

---



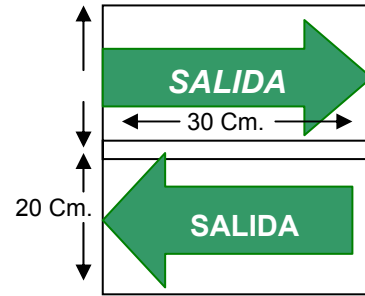
Rutas de evacuación:

---

---

---

---



Prohibido usar:

---

---

---

---

Control de siniestros:

---

---

---

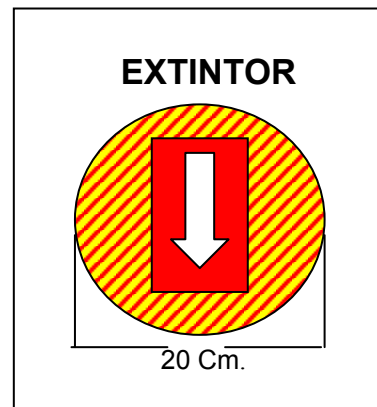
Ubicación de extintores:

---

---

---

---



**Búsqueda y rescate**

---

---

---

**Atención a las víctimas:** \_\_\_\_\_

---

---

**Evaluación de daños y análisis de necesidades:**

---

---

---

***El hospital debe preparar brigadas debidamente capacitadas e implementadas, para la ejecución de cada una de estas acciones***

**INSTITUCIONES DE APOYO PARA LA RESPUESTA**

Defensa Civil: \_\_\_\_\_

---

Cuerpo de Bomberos: \_\_\_\_\_

---

Cruz Roja: \_\_\_\_\_

---

Empresa de agua: \_\_\_\_\_

---

Empresa eléctrica: \_\_\_\_\_

---

Policía: \_\_\_\_\_

---

Compañía de teléfonos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Búsqueda y rescate: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Municipalidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otras instituciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ● LECCIÓN 6: LOS DESASTRES EXTERNOS ●

### ● OBJETIVOS ●

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es un desastre externo e identificar cinco sucesos que puedan generarlo.
2. Definir la misión del hospital frente al desastre externo.
3. Describir las fases de la atención médica de emergencia ante eventos con víctimas en masa.

Este tema es importante porque trata de los objetivos y las acciones en el manejo de multitud de heridos, labores que, con frecuencia, afrontan los establecimientos hospitalarios y cuyos resultados son necesarios mejorarlos. El contenido de esta lección, unido a la experiencia y aporte de los participantes, nos proporcionará información necesaria para incluirla en el plan de preparativos y respuesta para desastres que estamos elaborando

Definir qué es un desastre externo e identificar cinco sucesos que puedan generarlo.

---

---

---

---

---

## DESASTRE EXTERNO

Alteración intensa en las personas, el medio ambiente que las rodea o sus bienes, generada por causas naturales o por el hombre y que ocasiona un incremento en la demanda de atención médica de emergencia, excediendo su capacidad de respuesta.

### Sucesos que pueden generar un desastre externo

Eventos de origen natural:

---

---

Eventos originados por actividad humana:

---

---

**Misión del hospital frente al desastre externo:** 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 brindar atención de salud de emergencia a las víctimas que se generen.

Atención médica de víctimas en masa:

---

---

Características:

1.

---

2.

---

3.

---

### **Triage, estrategia fundamental**

**TRIAGE:** procedimiento médico que consiste en la evaluación rápida de víctimas para determinar prioridades de atención.

---

---

Tipos de triage:

1.

---

---

2.

---

---

Criterios para la asignación de prioridades:

1.-

---

---

2.-

---

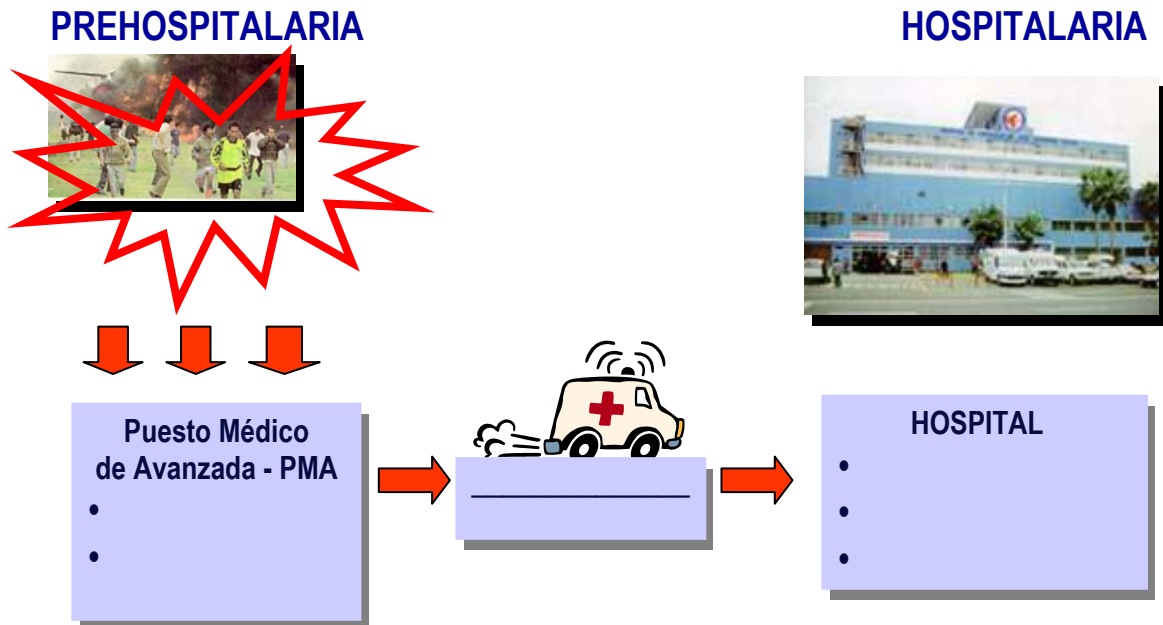
---

3.-

---

---

## Fases de la atención médica de emergencia con víctimas en masa.



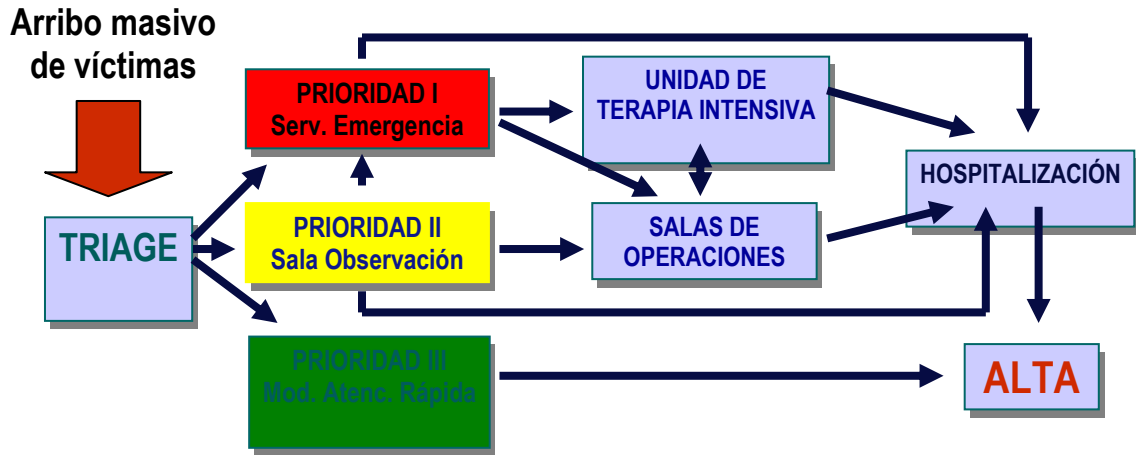
- 1. Atención prehospitalaria de víctimas en masa:** conjunto de procedimientos aplicados en el foco del evento adverso y durante el transporte asistido, con el propósito de salvar la mayor cantidad de vidas y brindar el mejor tratamiento a la salud de las víctimas.

Esta fase determina en gran medida el éxito en la atención de la salud en una situación de emergencia o desastre, por lo que debe ser brindada por organismos competentes.

- 2. Atención hospitalaria de víctimas en masa:** conjunto de procedimientos de emergencia aplicados en los establecimientos hospitalarios, con el propósito de salvar la mayor cantidad de vidas y brindar el mejor tratamiento a la salud de las víctimas.

### Proceso de la atención hospitalaria en emergencia y desastres

No existe un proceso único, este responde a los recursos disponibles, la experiencia y los preparativos previos de cada hospital



### Acciones de la atención hospitalaria

- Acciones de atención médica
- Ayuda diagnóstico y tratamiento
- Apoyo logístico-administrativo

Acciones de atención médica

- 1.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



6.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diagnóstico, tratamiento, apoyo logístico y administrativo

Los servicios de diagnóstico, tratamiento, apoyo logístico y administrativo, seguirán con sus mismas funciones, pero con una dinámica que les permita responder a la emergencia o desastre.

## LECCIÓN 7: PLANEAMIENTO HOSPITALARIO PARA DESASTRES

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es un plan hospitalario de preparativo y respuesta para desastres.
2. Enumerar por lo menos cinco características del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres.
3. Describir los pasos para elaborar un plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres.
4. Aplicar los componentes del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres frente a un caso dado.

## PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES

Es el documento en el que se establecen los objetivos, las acciones, la organización del hospital, sus servicios, y las responsabilidades del personal frente a situaciones de emergencia o desastre, para controlar sus efectos adversos y/o atender los daños a la salud que se puedan presentar.

La elaboración e implementación debe realizarse por:

---

---

### Características del plan:

1. Realista: \_\_\_\_\_

---

2. Flexible: \_\_\_\_\_

---

3. Claro: \_\_\_\_\_

---

4. Concreto: \_\_\_\_\_

---

5. Integral: \_\_\_\_\_

---

6. Integrado: \_\_\_\_\_

---

7. Actualizado: \_\_\_\_\_

---

8. Participativo: \_\_\_\_\_

---



***La elaboración e implementación del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres es responsabilidad del Comité Hospitalario de Gestión de Riesgos y Atención de Desastres***

## **PASOS PARA ELABORAR E IMPLEMENTAR EL PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES**

1. Diagnóstico situacional:

---

---

2. Determinación del riesgo:

---

---

3. Inventario de recursos:

---

---

4. Establecimiento de objetivos:

---

---

5. Elaboración del primer borrador del plan:

---

---

6. Difusión e implementación del borrador del plan:

---

---

7. Evaluación y actualización:

---

---

8. Aprobación del plan:

---

---

**COMPONENTES BASICOS DEL PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES**

**Presentación/Introducción:**

---

---

1. Información general: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Situación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Hipótesis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Misión: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Acciones generales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Organización de la respuesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Comité operativo de emergencia - COE

---

---

- Equipos de atención hospitalaria:

Asistenciales \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Apoyo asistencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Equipos logístico - administrativos:

---

---

- Brigadas operativas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**De acuerdo con la realidad local se conformarán los equipos necesarios para hacer frente a las situaciones previstas.**

**7. Equipos de trabajo y responsabilidades (debe considerarse por cada equipo):**

a. Denominación: \_\_\_\_\_

b. Funciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. Jefe de equipo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Integrantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e. Áreas de trabajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

f. Recursos disponibles: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

g. Teléfonos útiles: \_\_\_\_\_

**Ficha técnica por equipo o brigada:**

<b>Denominación:</b>	<b>Jefe de equipo:</b>
<b>Funciones:</b>	<b>Integrantes:</b>
	<b>Área de Trabajo:</b> Alternativa 1: Alternativa 2:
	<b>Recursos disponibles:</b>
<b>Teléfonos útiles:</b>	

8. Activación del plan: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Secuencia:

a. Notificación del evento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. Declaratoria de la alerta y/o activación de la alarma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alertas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alarmas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Cadena de llamadas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Con estos datos deben confeccionarse fichas técnicas para cada uno de los equipos.**

9. Coordinaciones interinstitucionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Red de referencias y contrarreferencias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Fin de la emergencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Es importante llevar adelante la evaluación del proceso de la respuesta a la emergencia y la consolidación de un informe final.***

**Anexos:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***El plan debe ser evaluado y actualizado por lo menos una vez al año, a través de eventos adversos reales, si los hubiere, o simulacros.***



## LECCIÓN 8: PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SIMULACROS DE DESASTRES EN HOSPITALES

### OBJETIVOS

Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es simulación, simulacro y enunciar su propósito.
2. Enumerar cuatro requisitos para la ejecución de un simulacro.
3. Enumerar los pasos en la organización de una simulación o un simulacro de desastre.
4. Citar seis aspectos para tener en cuenta en el desarrollo de simulacros.
5. Enumerar cinco aspectos para evaluar en un simulacro.

### **SIMULACIÓN DE DESASTRE**

Ejercicio de gabinete que establece, mediante la entrega escrita o verbal de situaciones imaginarias, las diferentes reacciones y respuestas a las mismas. Se desarrolla en un sitio determinado, no moviliza recursos.

PROPÓSITO

---

---

---

---

### **SIMULACRO DE DESASTRE**

Ejecución de actividades que representan situaciones de desastre lo más semejante a la realidad. El simulacro de desastre es un ejercicio práctico que implica la movilización de recursos y personal. Las víctimas son efectivamente presentadas y la respuesta mide, en tiempo real, los recursos utilizados.

PROPÓSITO

---

---

---

---

#### **Finalidad del simulacro**

1.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Tipos de simulacro**

Según su amplitud:

a.- \_\_\_\_\_

b.- \_\_\_\_\_

c.- \_\_\_\_\_

d.- \_\_\_\_\_

Según su programación:

**a.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**b.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enumerar cuatro requisitos para la ejecución de un simulacro

**1.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4.-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enumerar los pasos en la organización de una simulación o un simulacro de desastre

1.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Citar seis aspectos para tener en cuenta en el desarrollo de simulacros

1.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6.- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Enumerar cinco aspectos específicos que pueden ser evaluados en un simulacro**

El objetivo principal del simulacro es la evaluación del plan para emergencias y desastres previamente elaborado.

1.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Los evaluadores, ¿Quiénes son y dónde se ubican?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

08/06/2004