



Organización Panamericana de la Salud



*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*

<http://www.paho.org>

*XXVI JORNADA DE
ENFERMERÍA PEDIÁTRICA*

*TENDENCIAS Y PROSPECTIVA
EN LAS SITUACIONES DE
DESASTRE*

*Hospital del Niño - Panamá
Noviembre de 2008*

LIDERAZGO EN LA CONSTRUCCION DE PLANES DE CONTINGENCIA

ASPECTOS METODOLÓGICOS Y PRÁCTICOS EN LOS PROCESOS DE CONTINGENCIA



PORQUÉ ES IMPORTANTE LA PREPARACIÓN EN SALUD PARA LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES



- **Casi todos los días ocurren desastres en algún lugar del mundo**
- **Sobreviven los que están preparados.**
- **El hecho de no percibir algún tipo de riesgo, no indica que no exista**
- **Es necesario pensar que a mí me puede pasar, no que nunca me va a pasar.**
- **El estudiar periódicamente los planes ayudará a sobrevivir.**
- **Piense como usted ó su familia reaccionaría ante un desastre o emergencia.**



PORQUÉ LA PREPARACIÓN EN SALUD PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES

- Existe relación entre tipo de desastre y sus efectos
- Algunos efectos son potenciales más que inevitables
- La Morbilidad, Mortalidad y Discapacidad puede ser evitable y/o predecible – (Preparativos)
- Las necesidades creadas por los desastres no son totales



PORQUÉ LA PREPARACIÓN EN SALUD PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES

- En el primer momento, los sistemas y mecanismos de respuesta del país suelen estar afectados ó con serias limitaciones de accesibilidad y comunicación a la zona afectada.
- Existen responsabilidades en el sector salud y sus profesionales antes, durante y después de las Emergencias y los Desastres.
- De la preparación y coordinación previa, depende la primera respuesta – involucra a la comunidad como primer eslabón de la cadena de respuesta.



PREPARATIVOS

- **Conjunto de acciones orientadas a planificar, organizar y mejorar la capacidad de respuesta frente a los probables efectos de los eventos adversos.**





Los recursos locales son suficientes



Supera la capacidad de respuesta local



ALGUNOS EVENTOS ADVERSOS

DE ORIGEN NATURAL

- Meteorológicos: ciclones, tifones, huracanes, tornados, granizadas, tormentas de nieve y sequías.
- Topográficos: deslizamientos de tierra, avalanchas, deslizamientos de lodo e inundaciones
- Originados en Planos Subterráneos: Sismos / terremotos, erupciones volcánicas y tsunamis (olas nacidas de sismos oceánicos).
- Biológicos: epidemias de enfermedades contagiosas y plagas de insectos (langostas).



ALGUNOS EVENTOS ADVERSOS

DE ORIGEN ARTIFICIAL (X EL HOMBRE)

- Guerras: guerras convencionales (bombardeo, bloqueo y sitio) y guerras no convencionales (con armas nucleares, químicas y biológicas).
- Civiles: motines, conflictos sociales y manifestaciones públicas (hambrunas).
- Accidentes: en transportes (aviones, camiones, automóviles, trenes y barcos); colapso de estructuras (edificios, puentes, minas y otras); explosiones; incendios; químicos y materiales peligrosos tóxicos; y biológicos (de salubridad).



**Los Países de la
Región son
especialmente
vulnerables a
situaciones de
emergencia o
desastre.**



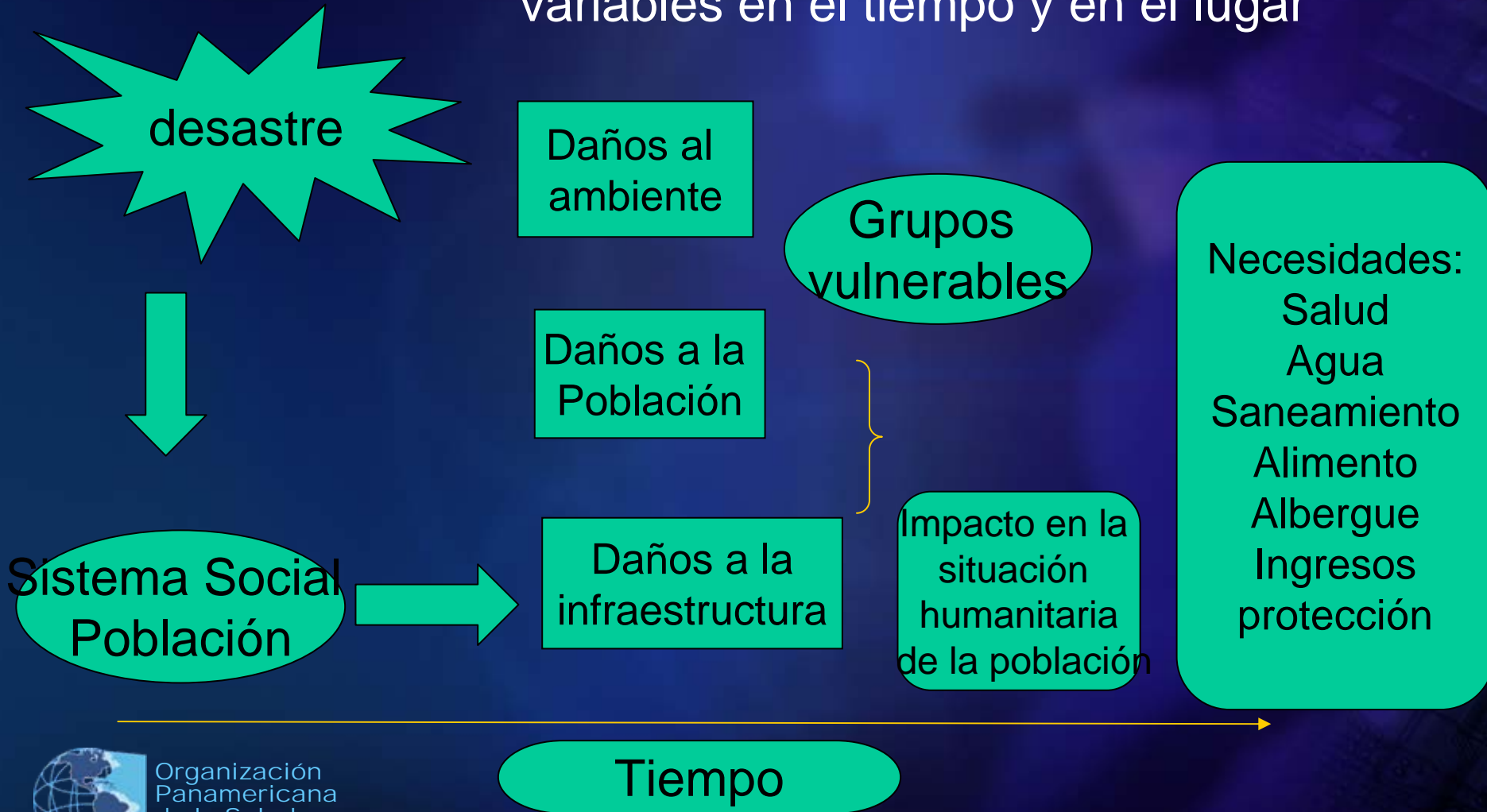
CARACTERÍSTICAS DE LOS DESASTRES Y SU IMPACTO

- Los desastres generan daños a la población y a sus condiciones de vida.
- Los daños se determinan por:
 - la naturaleza y características del evento
 - La magnitud
 - La velocidad de ocurrencia
 - El Origen (amenaza y vulnerabilidad)
 - Las características de la zona de impacto (físicas, socio-culturales).



El impacto del desastre

Los riesgos reales y potenciales son variables en el tiempo y en el lugar



Impacto de los desastres

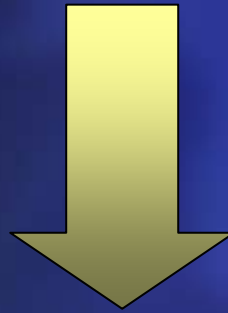
- La clasificación de emergencia o desastre ya considera un nivel de daño e impacto que se expresa de distintas maneras:
 - daños a la infraestructura
 - Daños a las población /su condición humanitaria
 - Daños al desarrollo económico
 - Daños al ambiente.
- Por las características destructivas de los eventos,



QUE PUEDE PASAR EN LOS SERVICIOS DE SALUD...



Necesidades
de las
Víctimas



Servicios
Esenciales

Incremento de las
Necesidades Asociadas con:

- Incremento de la Población
- Incremento de la morbilidad por condiciones sanitarias

Aparición de nuevas
necesidades ej: epidemias



Deterioro en la Efectividad

- Insuficientes Recursos
- Abandono del Personal
- Deterioro de la Organización

Destrucción de las
facilidades médicas y de
atención en salud

Daño de los servicios públicos
y la propia infraestructura en salud



PREPARATIVOS

PLAN

CAPACITACION

RECURSOS



PLAN DE CONTINGENCIA

- **Documento normativo que describe en forma clara, concisa y completa**
 - **Las Amenazas y Riesgos**
 - **Los Posibles escenarios de afectación**
 - **Los actores y sus responsabilidades**

PARA DAR RESPUESTA A EVENTOS ADVERSOS (Emergencias/desastres)



PREVIO A CONSTRUIR EL PLAN

Se requiere

- Revisar y Conocer el Marco Normativo Vigente en el País (Preparación y respuesta ante desastres) / Competencias y Responsabilidades institucionales Vs. Sectoriales.
- Información disponible de las amenazas latentes ó identificadas – Los profesionales pueden ayudarse con mapas de amenaza.



CONPLAN DE CONTINGENCIA

EL CONTENIDO BASICO DEL PLAN:

- **Análisis de situación**
- **Hipótesis ó Escenarios Hipotéticos**
- **Objetivos y metas**
- **Organización**
- **Roles y responsabilidades**
- **Instrucciones de coordinación**
- **Anexos Operativos**



PLAN DE CONTINGENCIA

LA SITUACION:

- **Análisis de amenazas**
 - de origen **Natural**
 - de origen **Artificial (x el hombre)**
- **Análisis de vulnerabilidad**
- **Capacidad Operativa**
 - **Recursos humanos**
 - **Infraestructura y equipamiento**
- **Insumos críticos**



EN LA FASE DE ANALISIS

El profesional de Enfermería deberá

- Estar familiarizado con las Amenazas y Factores de Riesgo latentes
- Conocer los mapas de amenaza elaborados por los técnicos.
- Conocer ó aproximarse a la estructura demográfica, social y cultural de la Población de la zona de amenaza.

EN LA FASE DE ANALISIS

El profesional de Enfermería deberá

- Estudiar los efectos que sobre la salud individual y colectiva pueden derivarse de los eventos adversos
- Conocer la realidad institucional tanto en recursos como en procesos – flujogramas, otros
- Prever la coordinación con otros actores y sectores determinantes para la posible respuesta.



PLAN DE CONTINGENCIA

- **Elaboración de hipótesis más probables - Escenarios**
 - Tipo de fenómeno adverso
 - Magnitud, intensidad, momento
 - Listado de daños posibles
 - Cálculo de demanda máxima – afectados directos e indirectos



ALGUNOS PROBABLES IMPACTOS EN LA SALUD COLECTIVA

- Cambios en el Perfil Epidemiológico.
- Cambios en la Estructura de la Población y la Demografía.
- Reconfiguración territorial – posible sobre-demanda de servicios en lugares con baja capacidad de respuesta.
- La Salud Mental y Psico-social expresada con depresión, estrés post-traumático, otros efectos psico-emocionales y psico-sociales.



ALGUNOS PROBABLES IMPACTOS EN LA SALUD COLECTIVA

- Se pueden esperar mayores demandas de servicios por discapacidades y/o traumas (según evento).
- Se puede esperar aislamiento de áreas con imposibilidad para la atención y para las intervenciones en salud preventivas y/o de vigilancia epidemiológica.
- Se pueden esperar implicaciones de desarticulación de las redes sociales y de organización comunitaria.
- Se pueden esperar muertos y lesionados en masa



ALGUNOS PROBABLES IMPACTOS EN LA SALUD COLECTIVA

- Se puede requerir la habilitación de albergues en los cuales se registre:
 - Hacinamiento
 - Necesidades sanitarias
 - Abuso Sexual
 - Estrés psicológico colectivo
 - Incremento en la morbilidad evitable
 - Impactos en la salud pública – (ej. Detección tardía de personas con tratamiento especiales).



PARA CONSTRUIR LOS ESCENARIOS

El profesional de Enfermería debe

- A Partir del Análisis Previo de la amenaza, la realidad institucional, la realidad comunitaria y los posibles efectos sobre la salud individual y colectiva proyectar:
 - Posibles Afectados / Posibles Damnificados
 - Posibles áreas y cadenas de intervención
 - Posibles Víctimas / Escala de Colores



PARA CONSTRUIR LOS ESCENARIOS

Posibles Víctimas según Escala de Colores

- **Rojo:** Lesionados críticos recuperables
- **Amarillo:** Lesionados de consideración – diferibles
- **Negro:** Lesionados Moribundos no recuperables
- **Verde:** Lesionados no Críticos – baja complejidad
- **Blanco:** Fallecidos



Algunos Referentes de Información Útil para proyectar los Escenarios

VOLUMEN PROBABLE DE VICTIMAS ESPERADAS POR TIPO Y MAGNITUD DE LAS AMENAZAS

Tipo de amenaza	Muertos	Lesionados	Damnificados
Terremoto.	2 – 10%	6 – 20%	30 – 80%
Inundación (lenta).	0.1 – 2%	1 – 1.5%	5 – 15%
Inundación (rápida).	2 – 10%	6 – 20%	30 – 80%
Huracán.	0.1 – 0.5%	1 – 2%	10 – 60%
Erupción (arena / ceniza).	0.3 – 0.5%	0.5 – 1%	5 – 10%



PLAN DE CONTINGENCIA

- **Objetivos y Metas**
 - **Viabilidad**
 - **Prioridades**
 - **Cobertura**
 - **Resultado Esperado**



PLAN DE CONTINGENCIA

- **Organización**
 - **Comité Operativo de Emergencias**
 - **Mecanismos de Activación del Plan**
 - **Niveles de Autoridad – cadenas de llamado**
 - **Agrupación por áreas de Responsabilidad – Tarjetas PHE.**



PLAN DE CONTINGENCIA

- **Asignación de Roles**
 - **Quién hace qué?**
 - **Cuándo?**
 - **Cómo?**
 - **Con qué?**
 - **Con quién se coordina?**
 - **Momentos de coordinación?**



PLAN DE CONTINGENCIA

Con la organización y la asignación de roles, el profesional de enfermería puede:

- Revisar y ajustar instrumentos y herramientas de fácil dominio para la evaluación rápida de las situaciones. (Se requiere un trabajo previo de inventario de metodologías y herramientas de uso común en emergencias con el respectivo análisis de variables y su utilidad)
- Establecer los Procesos y Protocolos para el flujo de información fijando los momentos y canales a utilizar.
- Se requiere el ajuste de acciones de preparación para la respuesta a partir de los escenarios construidos.



PLAN DE CONTINGENCIA

Características:

CLARO

COMPLETO

CONCISO



PLAN DE CONTINGENCIA

EN ESTA ETAPA SE VUELVE AL ANALISIS:

En Función de los Escenarios Construídos

En Función de los procesos Organizativos previstos

En Función de los objetivos, prioridades y resultados esperados se analizan:

- **Las Necesidades**
- **El Inventario de recursos disponibles**
- **Los mecanismos de Gestión Administrativos para la Solicitud / adquisición de recursos faltantes**



AL TIEMPO QUE SE CONSTRUYE EL PLAN

- Conformar y capacitar a los grupos funcionales en la institución (No olvidar la conformación previa de equipos especializados en EDAN – Salud, con sus respectivos relevos).

Se capacita en:

Hipótesis de daños más probables

Escenarios hipotéticos

Roles y Responsabilidades

Organización de la Respuesta



AL TIEMPO QUE SE CONSTRUYE EL PLAN

Se Prueba mediante:

Ejercicios de simulación (los instrumentos, las herramientas, los procesos funcionales propuestos – El Plan en General).

Simulacros coordinados de manera inter-institucional e inter-sectorial.



EN RESUMEN

CONSTRUCCION COLECTIVA DEL PLAN DE CONTINGENCIA CON LIDERAZGO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Organización
Panamericana
de la Salud

ASPECTOS METODOLOGICOS Y PRACTICOS – PLAN DE CONTINGENCIA

- **CONSIDERACIONES PREVIAS**
 - Marco legal
 - Amenazas latentes
 - Poblaciones en riesgo
 - Plataformas institucionales para la Respuesta
- **PROYECCION DE ESCENARIOS**
 - A partir de amenazas y Población en Riesgo se proyectan los escenarios
 - Proyectar Riesgos Potencial, Principal y Suplementario



ASPECTOS METODOLOGICOS Y PRACTICOS – PLAN DE CONTINGENCIA

- **ARTICULACION A PROCESOS INSTITUCIONALES**
 - Planes Hospitalarios de Emergencias
 - Planes de Redes Hospitalarias
 - Planes de Emergencia y Contingencia Locales, Provinciales – Departamentales, Nacionales.
 - Coordinación Intersectorial para la respuesta
- **GESTION DE RECURSOS**
 - Para la Preparación y Entrenamiento
 - Para la Respuesta
 - Para la Mitigación y Reconstrucción



GRACIAS !!

Claudia Lily Rodríguez N.
Mg. SP – OPS/OMS
Colombia
rodrigcl@col.ops-oms.org



Organización
Panamericana
de la Salud