



**SALUD,
COMUNICACIÓN
Y DESASTRES**
GUÍA BÁSICA
PARA LA COMUNICACIÓN
DE RIESGO EN ARGENTINA



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Ministerio de Salud de la Nación

Salud, comunicación y desastres : guía básica para la comunicación de riesgo en Argentina. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Ministerio de Salud de la Nación, 2016.

Libro digital, PDF/A

Archivo Digital: [descarga](#)

ISBN 978-950-38-0234-2

1. Salud Pública. CDD 613

A large, stylized, wavy graphic in shades of gray and white, resembling a wave or a ribbon, flows across the upper half of the page from left to right.

**SALUD,
COMUNICACIÓN
Y DESASTRES**
**GUÍA BÁSICA
PARA LA COMUNICACIÓN
DE RIESGO EN ARGENTINA**



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

AUTORIDADES NACIONALES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

ING. MAURICIO MACRI

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

DR. JORGE DANIEL LEMUS

SECRETARIO DE PROMOCIÓN, PROGRAMAS SANITARIOS Y SALUD COMUNITARIA

DR. NÉSTOR PÉREZ BALIÑO

SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

DRA. MARINA KOSACOFF

DIRECTOR NACIONAL DE EMERGENCIAS SANITARIAS

DR. CARLOS RUSSO

COORDINADOR GENERAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y COMUNICACIÓN

LIC. EDUARDO ZUKERNIK

ÍNDICE

1.	LA GESTIÓN DEL RIESGO: UN REPASO POR LAS NOCIONES BÁSICAS	8
2.	LA COMUNICACIÓN DE RIESGO	14
3.	CÓMO DISEÑAR UN PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO	18
4.	COORDINACIÓN ENTRE ACTORES CLAVE	28
5.	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, VOCERÍA Y ARTICULACIÓN CON MEDIOS	34
6.	LOS VÍNCULOS CON LA COMUNIDAD	40
7.	MEDIDAS BÁSICAS DE PREVENCIÓN ANTE EL RIESGO	46
8.	CLAVES PARA LA COMUNICACIÓN DE RIESGO EN ARGENTINA	50
	Deslizamientos de tierra y aluviones	52
	Erupciones volcánicas y lluvia de cenizas	58
	Incendios silvestres	64
	Inundaciones	68
	Olas de calor	74
	Problemas con materiales tóxicos en instalaciones y transporte	80
	Terremotos	88
	Tormentas de nieve y heladas	94
	Tornados y tormentas eléctricas	100
9.	CUIDADOS DE LA SALUD FRENTE A BROTES Y EPIDEMIAS	104
	Cólera	106
	Dengue	110
	Enfermedad por virus del Ébola (EVE)	114
	Fiebre Chikungunya	118
	Gripe / influenza	122
	Zika	126
10.	FUENTES CONSULTADAS	130

INTRODUCCIÓN

EL DESAFÍO DE ARTICULAR PARA PREVENIR, MITIGAR Y RECONSTRUIR

Aunque no todos los fenómenos que pueden provocar una emergencia o desastre son de origen sanitario, hay certeza de que todos terminan por afectar la salud pública. Por lo tanto, quienes se encargan de gestionar la comunicación en las carteras sanitarias de cada jurisdicción tienen un rol importante que asumir en relación con estas amenazas.

La presente publicación tiene como objetivo brindar conceptos e información clave para la gestión de la comunicación de riesgo enfocada en la realidad de nuestro país, a partir de la recopilación y adaptación de numerosas producciones de la región latinoamericana en la materia.

La comunicación de riesgo contempla mucho más que el vínculo con los medios de comunicación en el momento de una crisis y la forma en que los funcionarios logran asumirla sin verse afectados negativamente.

Implica además generar estrategias para promover una cultura de cuidado y prevención que permita enfrentar situaciones extraordinarias de la mejor manera posible, minimizando al máximo sus efectos negativos en la salud de las personas y, al mismo tiempo, facilitando una buena articulación entre diversos actores con diferentes especificidades, perfiles y ámbitos de actuación (locales, provinciales, nacionales, regionales) que no siempre tienen un trabajo en común “coordinado”.

Todo ello supone un proceso complejo que requiere ser planificado, a fin de poder acompañar las diferentes instancias de la gestión de riesgo: la prevención y mitigación en la fase previa a que ocurra un desastre; las etapas de reparación y respuesta durante el fenómeno; y por último, la rehabilitación y reconstrucción después de ocurrido, para colaborar en la restitución paulatina de la normalidad.

En este material se han reunido los conceptos fundamentales sobre la gestión de riesgo en emergencias y desastres, los aspectos que no pueden dejar de contemplarse en un Plan de Comunicación de Riesgo, y las recomendaciones para el cuidado de la salud a considerar con relación a las principales amenazas con potencial de incidir en la salud pública de nuestro país. Con este trabajo esperamos acercar una herramienta útil que contribuya a orientar en los aspectos más estratégicos a los comunicadores en torno a qué aspectos tener en cuenta a la hora de gestionar la comunicación pública en situaciones de crisis.

Apuntamos a poner en relieve una vez más el carácter estratégico de la comunicación como parte fundamental de toda política pública, en tanto motor para transformar la cultura organizacional; crear nuevos sentidos en torno a las situaciones de emergencia; y mejorar las interacciones con interlocutores, públicos de interés y ciudadanos.

01

LA GESTIÓN DEL RIESGO: UN REPASO POR LAS NOCIONES BÁSICAS

LA GESTIÓN DE RIESGO ES UN PROCESO PARA IDENTIFICAR LAS AMENAZAS NATURALES Y HUMANAS QUE PUEDEN ALTERAR LA VIDA DE UNA SOCIEDAD, PREVER SUS IMPLICANCIAS EN LA SALUD PÚBLICA Y DEFINIR LAS POLÍTICAS NECESARIAS PARA PREVENIRLAS, CONTENERLAS Y MITIGARLAS.

¿QUÉ ES LA GESTIÓN DE RIESGO?

Se denomina así a la acción integral que abarca todos los aspectos del abordaje de una situación de riesgo de desastre. Permite determinar los riesgos, intervenir para modificarlos, disminuirlos, eliminarlos y/o lograr la preparación pertinente para responder ante los daños que, sin duda, causará un determinado desastre.

En toda América Latina, en los últimos años, la gestión del riesgo ha jugado un papel importante en la prevención y mitigación de las consecuencias que tienen en la salud humana fenómenos como las epidemias, la exposición a inundaciones, las lluvias de cenizas volcánicas, los accidentes urbanos de gran envergadura, entre otras.

Estos hechos suelen surgir de forma inesperada. Irrumpen en la vida cotidiana y producen impactos muy negativos en todo sentido. Aunque no es posible fijar el día, la hora y el lugar exactos en que ocurrirán, existen factores que permiten saber la probabilidad de su ocurrencia en un determinado lugar y por un periodo de tiempo.



CONCEPTOS BÁSICOS ¿CUÁNDO HABLAMOS DE EMERGENCIA, DESASTRE O RIESGO?

Siguiendo las definiciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), tanto una emergencia como un desastre son alteraciones o daños de diverso tipo (a la salud, los bienes, el medio ambiente, etc.) que demandan respuesta inmediata de la comunidad afectada. Estos son llamados genéricamente como eventos adversos.

Se diferencian en la magnitud de los daños que producen.

- **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:** Contempla las mismas alteraciones intensas descritas anteriormente pero que superan la capacidad de respuesta de la comunidad afectada. A diferencia de una emergencia, la característica principal del desastre es que exige el apoyo externo: de otra institución, otra ciudad o región, etc.
- **Riesgo:** Remite a la probabilidad de daños sociales, ambientales y económicos en una comunidad, en determinado periodo de tiempo, en función de la amenaza y la vulnerabilidad.
- **Vulnerabilidad:** Es un factor interno de riesgo de un sujeto, objeto o sistema, expuestos a una amenaza, que corresponde a su predisposición intrínseca a ser dañados. Existe en la medida en que se haga o deje de hacer algo: la ubicación de las ciudades, la calidad de la construcción de las viviendas, el nivel de mantenimiento en todo tipo de servicios públicos, el tipo de producción económica, el grado de organización social, la capacidad de gestión, etc. La vulnerabilidad de una comunidad debe analizarse en función de cada una de las amenazas posibles. Hay vulnerabilidades estructurales y otras de carácter no estructural.

¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES AMENAZAS EN ARGENTINA?

Se entiende por amenaza a cualquier factor externo de riesgo con potencial para provocar daños sociales, ambientales y económicos en una comunidad en determinado periodo de tiempo.

Existen diferentes tipos de amenazas de acuerdo a su posible origen:

NATURALES: Son aquellas en las que no interviene la actividad humana, como sismos, erupciones volcánicas, algunos tipos de inundaciones, deslizamientos, entre otros.

ANTRÓPICAS O GENERADAS POR LA ACTIVIDAD HUMANA: son sucesos como incendios, explosiones, contaminaciones, accidentes del transporte masivo, entre otros.

MIXTAS: producto de un proceso natural modificado por la actividad humana como los deslizamientos por deforestación de las laderas; sequías; derrumbes por mala construcción de caminos, canales, viviendas; etc.

Cada comunidad tiene sus propias amenazas debido a sus características de ubicación, geografía, geología y a su proceso de desarrollo. Los que están cerca de volcanes o cordones montañosos tienen amenazas de erupciones o terremotos, los de las llanuras húmedas están expuestos a la amenaza de inundaciones, las zonas urbanas o productivas enfrentan problemas vinculados con contaminaciones, explosiones por actividad industrial, entre otros.

De acuerdo a *Documento País 2012. Riesgo de desastres en la Argentina*¹ editado por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo y otras instituciones en el contexto de los proyectos DIPECHO VII, en nuestro país las principales amenazas que pueden eventualmente afectar la salud pública son:

- Erupciones volcánicas
- Inundaciones
- Terremotos
- Deslizamientos y aluviones
- Grandes nevadas y tormentas de nieve
- Tornados y tormentas
- Olas de calor
- Incendios silvestres
- Problemas con materiales tóxicos en instalaciones y transporte
- Brotes, epidemias y pandemias

• PARA PENSAR

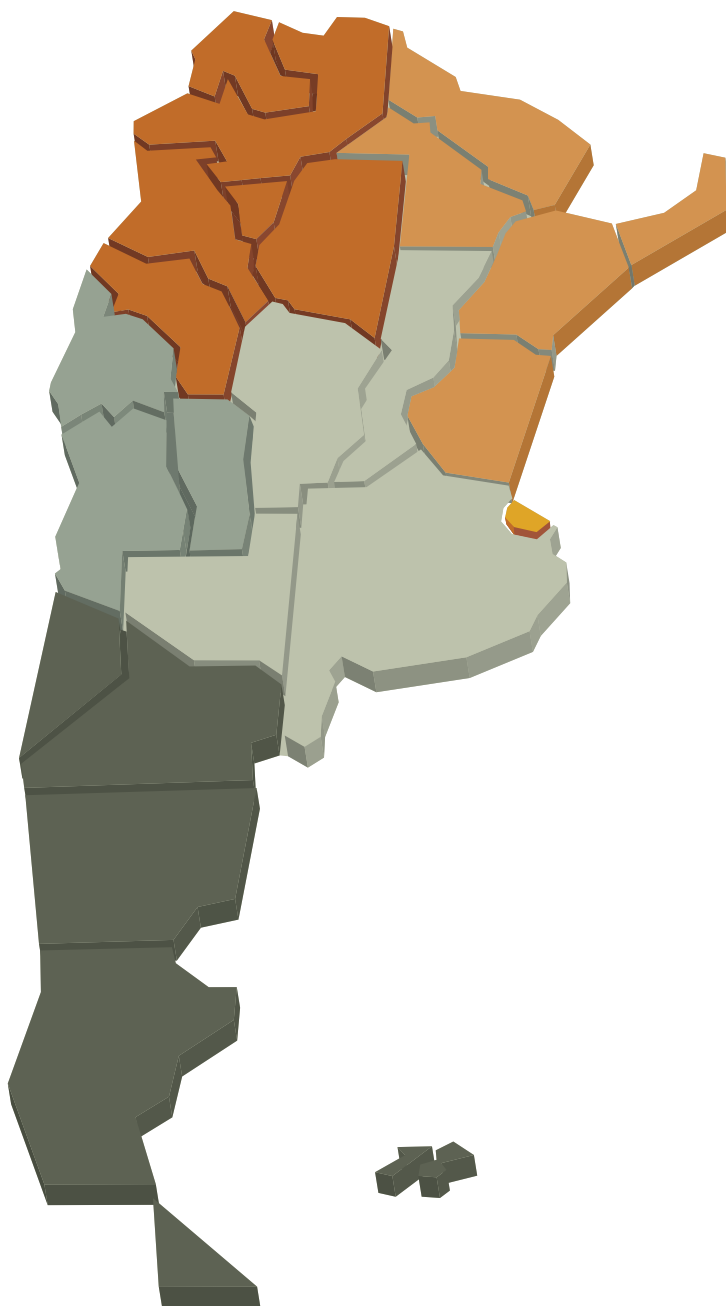
EN LA REALIDAD DE CADA REGIÓN

- ¿Cuáles son las amenazas naturales, antrópicas o mixtas que representan un riesgo de desastre?
- ¿Qué eventos de desastres hemos experimentado en el pasado?
- ¿Con qué consecuencias?
- ¿Cómo pueden afectar a la salud pública de la jurisdicción dichas amenazas? ¿Contamos con información suficiente al respecto?
- ¿Quiénes son los actores clave que pueden brindarnos información especializada al respecto?



¹Disponible en la dirección URL: http://www.planificacion.gob.ar/documentos/documentos/id_noticia/2846

MAPA CON DISTRIBUCIÓN DE AMENAZAS



CENTRO

INUNDACIONES
TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS
OLAS DE CALOR
MATERIALES TÓXICOS
BROTOS Y EPIDEMIAS
INCENDIOS SILVESTRES

NOA

ERUPCIONES VOLCÁNICAS
Y LLUVIA DE CENIZAS
TERREMOTOS
TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS
OLAS DE CALOR
BROTOS Y EPIDEMIAS
DESPLAZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

NEA

INUNDACIONES
OLAS DE CALOR
BROTOS Y EPIDEMIAS

CUYO

TERREMOTOS
DESPLAZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES
TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS
TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS
OLAS DE CALOR
INCENDIOS SILVESTRES
BROTOS Y EPIDEMIAS

PATAGONIA

ERUPCIONES VOLCÁNICAS
Y LLUVIA DE CENIZAS
DESPLAZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES
INCENDIOS SILVESTRES
BROTOS Y EPIDEMIAS
MATERIALES TÓXICOS
TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS

AMBA

INUNDACIONES
TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS
OLAS DE CALOR
MATERIALES TÓXICOS
BROTOS Y EPIDEMIAS

FASES Y ETAPAS DE LA GESTIÓN DE RIESGO

Para el adecuado abordaje de situaciones de desastre la gestión de riesgo supone el desarrollo continuo de diferentes actividades a lo largo del tiempo:



FASE ANTES DEL DESASTRE

1RA ETAPA

PREVENCIÓN: Refiere a todas aquellas acciones que pueden evitar o impedir la ocurrencia de daños. Para ello, se debe eliminar la amenaza, la vulnerabilidad, o ambas, hasta eliminar definitivamente el riesgo. Hay amenazas que pueden intervenir como las producidas por la actividad humana, muchos tipos de deslizamientos, derrumbes, inundaciones, etc. La vulnerabilidad, resultado del quehacer humano, puede eliminarse. Estas acciones deben ser consideradas en los planes de desarrollo a mediano y largo plazo.

Por ejemplo: Se interviene la vulnerabilidad cuando se reubica una comunidad asentada a orillas de un río que se desborda periódicamente.

2DA ETAPA

MITIGACIÓN PARA ATENUAR LOS POSIBLES DAÑOS: Comprende el conjunto de acciones para reducir el riesgo. En este caso, el objetivo es minimizar los daños.

Por eso es necesario intervenir en uno o los dos factores de riesgo; es decir, disminuir la amenaza o la vulnerabilidad.

Por ejemplo: las defensas ribereñas o construcciones sismo resistentes.

3RA ETAPA

PLANIFICACIÓN DE LA RESPUESTA: Incluye al 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. Todo lo que se prepara aquí, se aplicará en el “durante”. Además, se debe determinar la organización para ejecutar las acciones, así como la capacitación y el entrenamiento de los responsables de su ejecución.

Por ejemplo: la elaboración e implementación de planes hospitalarios de preparativos y respuesta para desastres.

LA DEFINICIÓN DE UN PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO EN SALUD ES PARTE DE LAS MÚLTIPLES ACCIONES DE ESTA ETAPA.

FASE DURANTE EL DESASTRE

4TA ETAPA

IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE RESPUESTA: Involucra las acciones para salvar vidas, reducir el sufrimiento y disminuir pérdidas. Esta etapa se centra en: proteger a las personas y atender los daños a su salud, y controlar la situación ante réplicas o sucesos secundarios. La acción planificada en el “antes” es la única que permite dar la respuesta que la comunidad necesita.

EN EL MARCO DEL PLAN DE CONTINGENCIA TAMBIÉN SE PONE EN MARCHA EL PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO PARA COLABORAR EN ESTA ETAPA.

FASE DESPUÉS DEL DESASTRE

5TA ETAPA

REHABILITACIÓN: Son las acciones de corto plazo para el 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. Prioriza la reparación de los servicios vitales como agua, energía, comunicaciones, salud, transporte, vivienda, abrigo, alimentos, etc.

6TA ETAPA

RECONSTRUCCIÓN: Es la reparación a mediano y largo plazo del daño físico, social y económico, a un nivel de protección superior al existente antes del evento. En esta etapa se deben retomar las etapas de la primera fase para seguir gestionando el riesgo: prevención, mitigación y preparación.

NUEVAMENTE, EL PLAN DE DE COMUNICACIÓN DE RIESGO DEBERÍA CONTINUAR IMPLEMENTÁNDOSE, A FIN DE CONTRIBUIR A LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS, DE MITIGACIÓN Y PREPARACIÓN.

• PARA PROFUNDIZAR

VOCABULARIO CONTROLADO DE RIESGO

Se puede consultar esta herramienta en la página del Centro Regional de Información sobre Desastres para América Latina y el Caribe:

<http://bvpad.indeci.gob.pe/html/es/terminologia.htm>



• PARA PENSAR

LA GESTIÓN DE RIESGO EN CADA JURISDICCIÓN

Teniendo en cuenta las amenazas que podrían acarrear un riesgo de desastre en la región:

- ¿El riesgo puede ser intervenido y modificado?
- ¿Conocemos las instituciones científicas, técnicas, gubernamentales y sociales involucradas en las acciones de prevención y de análisis de esos riesgos?
- ¿Qué previsiones se consideran desde el sector salud?
- ¿Contamos con un plan de contingencia sanitario frente a estas amenazas?



{02}

LA COMUNICACIÓN DE RIESGO

"LA COMUNICACIÓN DE RIESGO ES UN COMPONENTE FUNDAMENTAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO, ENTENDIDA COMO EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES QUE TIENE EN CONSIDERACIÓN LOS FACTORES POLÍTICOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS, QUE ANALIZA EL RIESGO COMO UN PELIGRO POTENCIAL A FIN DE FORMULAR, ESTUDIAR Y COMPARAR OPCIONES DE CONTROL CON MIRAS A SELECCIONAR LA MEJOR RESPUESTA PARA LA SEGURIDAD DE LA POBLACIÓN ANTE UN PELIGRO PROBABLE (...) ASIGNA UNA GRAN IMPORTANCIA AL DIÁLOGO CON LAS POBLACIONES AFECTADAS Y CON EL PÚBLICO INTERESADO, PARA BRINDARLES LA INFORMACIÓN NECESARIA, QUE LES PERMITA TOMAR LAS MEJORES DECISIONES POSIBLES DURANTE UNA EMERGENCIA O DESASTRE CON IMPACTO EN LA SALUD PÚBLICA."

¿QUÉ ES COMUNICAR EL RIESGO?

Como toda estrategia de comunicación, la comunicación de riesgo comprende objetivos que se complementan entre sí para dar una respuesta integral, alcanzando diferentes interlocutores, momentos y situaciones de comunicación. Es por ello que considera muchos tipos de mensajes y procesos.

LA COMUNICACIÓN DE RIESGO EN SALUD

- **Propicia** la participación de todos los sectores involucrados, dando consistencia y transparencia a la toma de decisiones y a la instrumentación de medidas de manejo de riesgo.
- **Integra** a la población en el proceso de manejo del riesgo y ayuda a establecer confianza en las instituciones encargadas de tomar decisiones y aliviar el miedo e indignación. Esto permite hacer más eficiente y rápida la intervención o la respuesta de las autoridades.
- **Promueve** el conocimiento y la comprensión de los riesgos conocidos y desconocidos, informando y sensibilizando de forma planificada al público sobre las necesidades de protección de la salud, y respondiendo a sus inquietudes y tratando de disminuir la ansiedad.
- **Colabora** en el diseño de actividades de capacitación y educación para la población para que se prepare, participe de la minimización y prevención del riesgo en los espacios de su vida cotidiana: la familia, la comunidad, el trabajo, etc.

LAS Y LOS COMUNICADORES

FUNCIONES BÁSICAS

Comunicar fundamentalmente es construir cultura y, en este tema particular, el desafío es **construir cultura de cuidado, de prevención y de promoción de la salud frente a posibles desastres naturales, antrópicos o mixtos**. En este sentido, es necesario reconocer las diversas instituciones públicas y organizaciones de todo tipo que se encargan en nuestro país de estudiar las amenazas, prever acciones en situaciones de desastres o emergencias y definir las principales medidas preventivas que se deben adoptar para tratar de evitarlas o mitigarlas.



Son muchos los ámbitos de intervención de las y los comunicadores en salud. Por un lado, las áreas de salud de los municipios y de las provincias, y de diferentes servicios como hospitales, centros de salud, entre otros. Por otro lado, las diferentes instituciones públicas y privadas que se dedican a la respuesta en emergencias o a la salud pública (por ejemplo: Defensa Civil, Bomberos, Cruz Roja, etc.)

Todos estos ámbitos resultan estratégicos para el desempeño de las y los comunicadores abocados a la gestión de riesgo.

EN LA GESTIÓN DE RIESGO, LAS Y LOS COMUNICADORES SON UN ACTOR FUNDAMENTAL PARA FACILITAR EL DIÁLOGO DE TODOS LOS OTROS ACTORES SOCIALES, Y PARA EL MANEJO DE CONCEPTOS Y LA APROPIACIÓN DEL TEMA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS QUE GENEREN CONCIENCIA EN LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE.

De esta manera, **los comunicadores en salud son mediadores y enlace entre la población afectada y todas las partes involucradas en una emergencia o desastre:**

- Los organismos públicos y privados encargados de gestionar el riesgo de desastre;
- los entes científicos que producen conocimientos sobre las amenazas en un lugar determinado;
- los profesionales de la salud que participan en la prevención y en la atención de los afectados directamente;
- los periodistas y medios de comunicación que dan cobertura y seguimiento;
- la población afectada por la emergencia o desastre, para brindarle información y promover la mitigación del riesgo.
- la población que no está directamente afectada pero puede sumar apoyo.

• PARA PROFUNDIZAR

LA COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA EN SALUD

Se recomienda la lectura de las siguientes publicaciones realizadas por el equipo de la Coordinación de Información Pública y Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación:

• “Guía para la formulación de Planes Estratégicos de Comunicación” disponible en:

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000396cnt-guia-plan-estrategico-comunicacion.pdf>

• “Funciones básicas de información y comunicación en salud pública” disponible en:

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000395cnt-funciones-basicas-informacion.pdf>



• PARA PENSAR

NUESTRAS CAPACIDADES DE COMUNICAR EL RIESGO

- ¿Qué previsiones hemos realizado desde el sector salud en materia de comunicación al respecto?
- ¿Contamos con un plan comunicacional para orientar nuestras acciones frente a una eventual emergencia o desastre?
- ¿Conocemos cuáles son los referentes de las instituciones científicas, técnicas, gubernamentales y sociales involucradas en las acciones de prevención y respuesta ante esos riesgos?
- ¿Estamos vinculados con ellos?
- ¿Qué acciones de comunicación deberíamos empezar a desarrollar en relación a cada fase de la gestión de riesgo (antes, durante y después de la potencial emergencia)?



RECOMENDACIONES PARA LA COMUNICACIÓN EN SITUACIONES DE EMERGENCIA O DESASTRE DE LA OMS³:

- **Confianza.** Es la meta esencial de las autoridades a cargo de una emergencia: crear, mantener o recuperar la confianza de la población. Cuanto menos confíen las personas en las autoridades que manejan las emergencias, más temerosas estarán y será menos probable que sigan las recomendaciones o pautas ofrecidas.
- **Anuncio temprano.** Hoy es casi imposible ocultar al público la información sobre el impacto de la emergencia; tarde o temprano, esta saldrá a la luz y por tanto para impedir que circulen rumores e información errónea y para enmarcar el suceso, es mejor hacerla pública lo antes posible. Los anuncios tempranos a menudo se basan en información incompleta y a veces errónea. Es fundamental reconocer públicamente que la información inicial puede cambiar a medida que se comprueba o se obtiene más información.
- **Transparencia.** El mantenimiento de la confianza del público durante la emergencia requiere transparencia, es decir, que la comunicación sea veraz,

se comprenda fácilmente, sea completa y se atenga exactamente a los hechos. La transparencia, por sí misma, no garantiza la confianza. El público debe ver que se están tomando decisiones competentes. Pero en general, a mayor transparencia mayor será la confianza.

- **Comprender al público.** Si no se conoce lo que la gente piensa, es casi imposible idear mensajes satisfactorios que superen la barrera que se levanta entre el comunicador y el público. La comunicación de los riesgos debe ser un diálogo con el público. El comunicador debe comprender las creencias, cultura, opiniones y los conocimientos de la gente sobre riesgos específicos.
- **Planificación.** La comunicación por sí sola no puede resolver los problemas de gestión. Por tanto, será más eficaz cuando se integre con el análisis y la gestión de riesgos y se incorpore en la planificación de los preparativos para los eventos de gran envergadura y en todos los aspectos de una respuesta a una emergencia o desastre. Las decisiones y los actos de los funcionarios de salud pública tienen más efecto que la comunicación en lo que respecta a la confianza y la percepción pública del riesgo.

³La OPS elaboró una adaptación de las "Normas de comunicación de brotes epidémicos de la OMS" tomando como fuente la "Guía de la OMS para planificar la comunicación en caso de brotes epidémicos". Ed. 2008 www.paho.org/spanish/ad/WHO_OutbreakCommPlanningGuide_S.pdf

{03}

CÓMO DISEÑAR UN PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO

“HA LLEGADO EL MOMENTO DE RECONOCER QUE LA PERICIA EN COMUNICACIÓN SE HA VUELTO TAN ESENCIAL PARA EL CONTROL DE BROTES EPIDÉMICOS COMO LA CAPACITACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA Y EL ANÁLISIS DE LABORATORIO.”

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

¿QUÉ ES UN PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO?

La mejor comunicación es aquella que se planifica, en especial en lo que respecta al sector salud. En el caso de la comunicación para responder a una situación de emergencia o desastre, esta planificación se vuelve aún más desafiante debido a que toda la complejidad propia de la tarea de comunicación se suma a la dificultad de la situación.

EL PRINCIPAL OBJETIVO DE UN PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO ES TRANSFORMAR LA INCERTIDUMBRE Y LA COMUNICACIÓN REACTIVA EN UNA GESTIÓN ORGANIZADA Y PROACTIVA QUE ASEGURE LAS MEJORES CONDICIONES DE CUIDADO DE LA SALUD PARA LA POBLACIÓN.

Ello requiere un gran conocimiento de los factores sociales y políticos, el entorno, la población, los diferentes actores involucrados en cada instancia y las instituciones y autoridades sanitarias, entre otros aspectos.

El Plan de Comunicación es una hoja de ruta. Es un mapa que orienta y plantea las mejores alternativas que luego serán adaptadas a las necesidades y prioridades que marque cada situación de emergencia, cada población afectada y cada ámbito particular del sector salud involucrado. Básicamente orienta sobre:

- Las **etapas clave** de una situación de emergencia y las acciones de comunicación prioritarias en cada una de ellas.
- Los **objetivos y metas** a alcanzar; los **presupuestos** a considerar; las **funciones y responsabilidades** de todos los involucrados.
- **Qué se debe comunicar, cómo y en qué contexto**; con qué personas y recursos se cuenta; por qué medios y hacia quiénes se dirigirán las acciones de comunicación.

LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DE RIESGO FORMA PARTE ESENCIAL DE LOS PLANES LOCALES Y NACIONALES PARA LAS EMERGENCIAS SANITARIAS. SU MOMENTO MÁS IMPORTANTE SE DA EN LA PREPARACIÓN. ASÍ, SE CONTRIBUYE A CONTROLAR LO MÁS RÁPIDO POSIBLE LAS REPERCUSIONES PARA LA SALUD EN CUALQUIERA DE LAS ETAPAS.



⁴El esquema de la estrategia de comunicación de riesgo está disponible en <http://www1.paho.org/cdmedia/guiacomriesgo/>

ETAPAS DEL PLAN

La elaboración de un plan de comunicación de riesgo supone un correlato con las etapas de la Gestión de Riesgo (ya descritas en el Capítulo 1):

1RA ETAPA

DE PREPARACIÓN: Es el momento de convocar actores para el diseño y preparación de la estrategia. Es la etapa con mayor cantidad de actividades porque implica definir y acordar los principales criterios para orientar toda la acción de comunicación de riesgo que se desarrollará en adelante. En esta instancia se determinan las medidas organizativas ante el potencial inicio de una emergencia con impacto en la salud pública, como así también las líneas generales para las etapas siguientes como la de control, recuperación y evaluación.



Las principales actividades involucradas en esta primera etapa son:

1.1. Conformación del equipo de comunicación, cuyas tareas principales serán:

- Definir las funciones de este equipo y sus necesidades de articulación y coordinación con los diferentes organismos e instituciones que puedan verse involucrados en cada tipo de emergencia. Establecer contacto con los referentes de emergencias provinciales y municipales.
- Analizar el contexto y el mapa de riesgo provincial y local; identificar la percepción del riesgo que tiene la población y los entornos culturales; identificar las poblaciones vulnerables según cada tipo de emergencia y los circuitos de comunicación más utilizados, entre otras.
- Definir procesos de aprobación de mensajes y materiales.
- Plantear una política de información al público en conjunto con las autoridades.
- Identificar y capacitar a los voceros oficiales.
- Diseñar e implementar actividades de capacitación para todos los actores de la gestión de la emergencia desde el sector salud: periodistas, líderes comunitarios, referentes de diferentes ámbitos de la gestión sanitaria, etc.

1.2. Investigación sobre el contexto y diagnóstico de comunicación.

En una primera instancia es indispensable reconocer las condiciones sociales, políticas y económicas de la comunidad, el nivel de organización y de capacidad de respuesta institucional del sector salud como así también la información científica disponible ante una situación de desastre, teniendo en cuenta las principales amenazas latentes para la salud pública en la región, provincia o municipio. Frente a este escenario de riesgo, el **diagnóstico de comunicación** permite identificar las **potenciales necesidades de información y comunicación**, y las **condiciones que pueden facilitar o dificultar el proceso de comunicación con la población y los actores clave de la gestión de riesgo**.

UN DIAGNÓSTICO DE COMUNICACIÓN PERMITE IDENTIFICAR:

- **Los actores y organizaciones con los cuales coordinar posibles acciones.** Los flujos de información y mecanismos de comunicación disponibles entre dichos actores, etc.
- **Los recursos humanos y técnicos disponibles en el equipo de respuesta.** Las capacidades y necesidades de los equipos de salud que puedan verse involucrados.
- **Las percepciones frente al riesgo que circulan en la población:** conocimientos y creencias; la influencia de mitos y aspectos culturales sobre los desastres y cómo manejarlos.
- **Los espacios y hábitos de comunicación social:** los lugares de circulación, de concentración o de encuentro comunitarios como escuelas, ferias, mercados, eventos deportivos, etc.
- **Los medios de comunicación más utilizados por la población.** En todos sus formatos, lenguajes y alcances (masivos o comunitarios).
- **Los periodistas y líderes de opinión de relevancia** especializados o no en emergencias pero con gran llegada a la población.

1.3. Planificación

Elaborar un plan permite al equipo de comunicación contar con una estrategia para implementar a la hora de enfrentar una emergencia.

Asimismo, dicha planificación debería incluir también actividades educativas y de sensibilización previas y posteriores al escenario de desastre o emergencia, tanto para la población como para los actores clave en la gestión del riesgo.

Así, se deben plantear acciones de comunicación que permitan acompañar la gestión del riesgo, desde la prevención hasta la recuperación, y los mensajes clave que deberían brindarse a los ciudadanos en el caso de presentarse la emergencia o desastre.

La intención es poder elaborar dichos mensajes previamente, de manera tal que estén disponibles en el momento de la crisis y sólo requerirán ser adaptados a la situación en particular.

FASES DE LA EMERGENCIA O DESASTRE	ACCIONES DE COMUNICACIÓN A DESARROLLAR ⁵
ANTES (PREPARACIÓN)	Educación Capacitación Promoción Información
DURANTE (INICIO, CONTROL)	Información
DESPUÉS (RECONSTRUCCIÓN, EVALUACIÓN)	Información Capacitación Educación Promoción

⁵El cuadro es una adaptación del elaborado por Carmen Fernández Gibbs en "Rol de la Comunicación en la Gestión Integral de Protección y Seguridad". Presentado en el Taller Regional sobre Comunicación Social y Prevención de Desastres, DIRDN, PED/OPS, PNUD, Defensa Civil del Ecuador, Quito, 1998. Disponible en: <http://repositoriodigitalonemi.cl/web/bitstream/handle/123456789/319/ONE0299.pdf?sequence=1>

EL PLAN DE COMUNICACIÓN DEBE PLANTEAR

¿CÓMO ESTÁ LA SITUACIÓN INICIAL/ PREVIA?	Diagnóstico
¿PARA QUÉ COMUNICAR?	Objetivos
¿A QUIÉNES?	Públicos / destinatarios/ interlocutores
¿CÓMO?	Estrategias, programas y herramientas de comunicación
¿CUÁNDO?	Cronograma de actividades
¿QUIÉNES?	Responsables
¿CON QUÉ?	Recursos
¿FUNCIONA?	Seguimiento y evaluación

• Los objetivos

Su definición permite responder a la pregunta: *¿qué se buscará lograr con las acciones de comunicación?* **Es importante que se trate de objetivos de comunicación al servicio del sector salud y no objetivos para resolver una situación de emergencia.** Para esto último, están las instancias estratégicas de la gestión de riesgo en general que exceden a la comunicación. Hay muchas opciones pero todas deben ser concretas, realistas y medibles. Entre ellas: producir información valiosa y difundirla oportunamente; asesorar a los equipos de respuesta del sector salud; formar a los voceros y autoridades; gestionar la relación con los medios; sensibilizar y generar acciones educativas con la población; entre otras.



• Públicos / destinatarios / interlocutores

Su definición clara permite definir las estrategias, las actividades, los contenidos y medios que se van a utilizar. Son variados: población afectada, población en general, profesionales del sector salud, autoridades nacionales, medios y periodistas, comunidad educativa, otros.

• Estrategia, programas y herramientas de comunicación

En este nivel se deciden política, técnica y metodológicamente los pasos a seguir. La estrategia es el conjunto de criterios, decisiones, métodos y acciones para lograr los objetivos. Pueden buscar **la sensibilización, la educación, el acceso a la información pública, la participación comunitaria, la abogacía, la movilización social**, entre otros, en base al diagnóstico realizado. Estas estrategias también delimitan una serie de herramientas de comunicación para viabilizar el cumplimiento de los objetivos.

ES IMPORTANTE LLEVAR UN REGISTRO CLARO DE LOS PLANES QUE SE DISEÑAN Y SU PUESTA EN MARCHA PARA FACILITAR LA EVALUACIÓN PERMANENTE DEL TRABAJO.

UN EJEMPLO QUE ILUSTRAS ALGUNAS ACCIONES QUE PUEDEN SER PARTE DE UN PLAN DE COMUNICACIÓN

EL EQUIPO DE COMUNICACIÓN EN SALUD DE UNA PROVINCIA RECONOCE QUE UNA DE LAS PRINCIPALES AMENAZAS CON FUERTE IMPACTO EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN SE RELACIONA CON LA RECURRENCIA DE INUNDACIONES. LAS SIGUIENTES PODRÍAN SER DOS DE LAS ACCIONES A INCLUIR EN SU PLAN INTEGRAL DE COMUNICACIÓN COMO PARTE DE LA PLANIFICACIÓN DEL “ANTES” DE UNA EVENTUAL INUNDACIÓN.

OBJETIVO	ESTRATEGIA	PÚBLICO	ACTIVIDADES/ HERRAMIENTAS
Garantizar la producción y difusión periódica de informes de situación sobre las acciones de salud relacionadas con las inundaciones	Organización del equipo de comunicación y gestión de la información para establecer mecanismos de recolección, análisis y difusión de evidencia científica	Autoridades de salud, actores clave locales, medios de comunicación	Identificación de fuentes relevantes.
			Producción periódica de informes técnicos cuando sea oportuno como parte de los preparativos.
			Difusión a contactos clave acordados con las autoridades.
			Publicación en el sitio web institucional.
OBJETIVO	ESTRATEGIA	PÚBLICO	ACTIVIDADES/ HERRAMIENTAS
Fortalecer la participación y movilización social para disminuir el impacto de las inundaciones sobre la salud de la población	Movilización social, comunicación educativa, alianzas entre todas las áreas del sector salud	Comunidad potencialmente afectada, líderes comunitarios, movimientos/ organizaciones sociales	Capacitación de promotores comunitarios, miembros de programas de salud comunitaria y docentes en comunicación de riesgo en salud.
			Sensibilización de intendentes y planificación con ellos de acciones de salud para enfrentar emergencias por inundaciones.
			Jornadas comunitarias sobre construcción colectiva de defensas.
			Identificación de espacios comunitarios significativos para difundir mensajes clave sobre promoción de hábitos saludables durante emergencias.



2DA ETAPA

INICIO DE LA EMERGENCIA O DESASTRE: Es el momento en que debe ponerse en juego el plan comunicacional de riesgo, activándose el rol fundamental que le cabe al equipo de comunicación frente a una situación de emergencia o desastre.

Una acción de comunicación planificada se comprueba cuando en una situación de emergencia se habla con una sola voz, con un liderazgo definido y con voceros preparados. La meta es lograr una comunicación eficaz para crear, mantener o restablecer la confianza de la población. Ante un hecho que irrumpe en lo cotidiano y genera ansiedad, la población en su conjunto necesita saber cómo puede verse afectada y qué puede hacer para protegerse y cuidar de su salud.

Por eso, la respuesta debe generar confianza con información sencilla, creíble, verificable y rápida. Si la información con que se cuenta es incompleta, no hay que dejar de comunicarse con la población de forma inmediata reconociendo las limitaciones propias de la situación.

En esta etapa el equipo de comunicación se debe integrar al Equipo de Respuesta del sector salud, el Equipo de Sala de Situación (ámbito técnico de recolección y análisis de información sobre la situación sanitaria) y desde allí con el Centro de Operaciones de Emergencia central (COE) conformado por todos los organismos responsables de responder a la emergencia, en la provincia o municipio, según corresponda.

De esta manera, se intensifica el trabajo coordinado con los técnicos especializados en la emergencia en particular, los voceros definidos y las autoridades a cargo de la respuesta a la emergencia.

Así, se activan cada una de las actividades previstas en el plan de comunicación para responder a la emergencia:

- Inicio de **coordinación con los actores** identificados como aliados y colaboradores.
- **Recopilación, sistematización y circulación de la información estratégica** para los actores clave.
- Revisión de los mensajes clave (ya elaborados previamente) y adecuación rápida en función del contexto específico.
- **Identificación de las necesidades de información, tanto de los públicos afectados directamente como del personal de salud y otros actores que estén en la atención directa.** Éstos últimos deben sentirse muy seguros de que la información que difunden es correcta porque son quienes transmiten la confianza y tranquilidad en los lugares más críticos. Para ello puede resultar de gran utilidad contar con miembros del equipo que puedan realizar una observación directa en terreno, en contacto con los referentes comunitarios, los equipos de salud y los espacios de comunicación comunitaria fundamentales para reforzar el vínculo con los afectados (hospital móvil, escuelas, iglesias, centros de distribución de alimentos o de ayuda, etc.)
- **Actualización regular de la información sobre la emergencia en los canales y medios** previstos en el plan (por ejemplo, con informes epidemiológicos).
- **Preparación del vocero** con información clara. El equipo debe anticipar las preguntas que posiblemente quieran hacer los periodistas.
- **Activación del plan de medios:** atención a los medios masivos, organización de conferencias de prensa, elaboración de notas de prensa/ comunicados, entrevistas a voceros, etc.

3RA ETAPA

CONTROL DE LA EMERGENCIA: Tras el impacto inicial, la población está más predispuesta a escuchar con mayor atención. Por lo tanto se debe trabajar fuertemente con los medios de comunicación y la comunidad afectada para ayudarlos a comprender los riesgos existentes y potenciales, a fin de que puedan tomar las decisiones más apropiadas y oportunas para el cuidado de su salud.

Para ello se debe trabajar fuertemente en dos niveles:

- **Con los medios de comunicación** para ampliar la información de forma constante, dar seguimiento a la cobertura y aportar más elementos que ayuden a la toma de decisiones, por una parte. Y por otra, para ratificar el liderazgo en la comunicación de la atención de la emergencia sanitaria, favoreciendo la tranquilidad y minimizando los abordajes informativos que “agigantan catástrofes”. Esto permite a su vez corregir rumores e informaciones incorrectas que puedan estar circulando.
- **Como soporte comunicacional de los equipos de respuesta en salud en el territorio** que están en la atención directa de **la comunidad afectada.** En esta etapa los centros de recepción y atención de las personas constituyen el principal actor de referencia de las personas damnificadas. Hasta allí llegan con sus demandas, reclamos, angustias, necesidades y urgencias en salud. Es importante el reconocimiento de estos espacios de comunicación para ver en qué medida se puede favorecer la situación de atención de la población más perjudicada.



COMUNICACIÓN EN EL TERRITORIO:

El apoyo a los equipos de respuesta que atienden a la comunidad afectada incluye diversas acciones de comunicación:

- Implementar una identificación visual y señalética clara de los espacios y sus funciones.
- Informar detalladamente qué pautas de cuidado seguir ante los riesgos de salud que puedan derivarse de la situación de emergencia.
- Brindar material de apoyo que fortalezca el rol de los equipos de salud mental.
- Generar un sistema de información que oriente de forma clara y transparente sobre la entrega de insumos, donaciones, etc. (incluyendo día, horario, lugar y sectores de población alcanzados, por ejemplo).
- Promover la multiplicación de la información por parte de quienes se acercan a los lugares de referencia, en sus propias zonas de residencia: cuadra, vecindario, barrio, etc.

4TA ETAPA

RECUPERACIÓN: Los mensajes y acciones en esta etapa suelen estar focalizados en la **adopción de medidas de higiene, limpieza y de “vuelta a la normalidad”**, de reconstrucción y de fortalecimiento de los lazos comunitarios para el apoyo de las personas y/o familiares de los afectados.

A medida que se avanza en el tiempo, el foco informativo suele dejar de ser el mismo que en el momento de inicio de la situación crítica.

La agenda pública se desplaza hacia otros temas de actualidad y, por lo tanto, se debe persistir en el contacto con periodistas y medios para lograr que los mensajes de prevención y de orientación sanitaria en el “regreso a casa” o “el día después” lleguen a la población más afectada y vulnerable.

Es el momento para reforzar los mensajes en torno a enfermedades o riesgos asociados de manera indirecta con la situación de emergencia.

Por ejemplo: *En zonas como el NEA o el litoral, después de una inundación pueden surgir riesgos por mayor contacto con ofidios; o en inundaciones urbanas puede darse un crecimiento de casos de leptospirosis, dengue u otras enfermedades vectoriales, etc.*





5TA ETAPA

EVALUACIÓN: Esta es la etapa en la que la experiencia vivida se convierte en **aprendizaje para una probable emergencia a futuro**: la situación crítica terminó, por lo que hay que prepararse para la próxima crisis. Comienza cuando la respuesta a los casos afectados por la situación de emergencia o desastre disminuye y se da inicio a la etapa de Reconstrucción en la fase del después en el marco de la Gestión de Riesgo.

La evaluación es un elemento fundamental de la estrategia de comunicación y debe estar ya prevista en la planificación inicial. Dicha evaluación permite:

- Valorar la eficacia en la ejecución de las acciones en cada etapa de la estrategia.
- Analizar el desempeño del equipo de comunicación.
- Medir la eficacia en la coordinación de acciones intra e interinstitucionales.
- Preparar la documentación y sistematización de lecciones aprendidas para determinar aquello que debe mejorarse a futuro.
- Auditar la forma de vinculación que se logró con la población. Es importante sumar a representantes de la población afectada en la evaluación del proceso de comunicación. Se pueden realizar entrevistas grupales o individuales, testeos de materiales utilizados, etc.

• PARA PENSAR

NUESTRO PLAN DE COMUNICACIÓN DE RIESGO

- *¿Cuáles son las principales amenazas de emergencia o desastre a contemplar en nuestra jurisdicción?*
- *¿Qué estrategias de educación, información, promoción y capacitación podemos plantear para promover la protección y cuidado de la salud en cada etapa (preparación, inicio y control, y recuperación)?*
- *¿Cuáles serían los principales mensajes a trabajar con nuestra comunidad en cada etapa?*
- *¿Estamos vinculados con referentes de alguna instancia de producción de información como, por ejemplo, la Sala de Situación de Salud?*
- *¿Cómo podríamos mejorar nuestra vinculación con los medios de comunicación para estar mejor preparados ante un alerta y/o fenómeno crítico declarado?*



04

COORDINACIÓN ENTRE ACTORES CLAVE

LOS ACTORES QUE INTERVIENEN ANTE UNA DETERMINADA EMERGENCIA O DESASTRE VARÍAN SEGÚN LA ZONA, LA NATURALEZA Y LA MAGNITUD DEL PROBLEMA. AL PLANIFICAR LA COMUNICACIÓN ES IMPORTANTE PROPICIAR LA ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN ENTRE UN GRAN NÚMERO DE ACTORES CON INTERESES Y NECESIDADES DIFERENTES.

ARTICULAR PARA GESTIONAR

La salud es una responsabilidad compartida que depende de la asociación entre autoridades locales, provinciales, nacionales e instituciones públicas no estatales y privadas. En situaciones de emergencia o desastre la comunicación debe ser más que nunca enlace, articulación, coordinación entre una gran variedad de actores que no siempre tienen un trabajo en común y cotidiano “aceitado”. Por eso, la coordinación de la comunicación hacia la población exige un gran esfuerzo debido a las diferentes estructuras, competencias, liderazgos y puntos de vista que se ponen en juego en una situación de crisis, teniendo en cuenta que además del sanitario, intervienen otros sectores en la gestión del riesgo.

PENSAR CÓMO INTERVENIR DESDE LA COMUNICACIÓN EN EL SECTOR SALUD EN ARGENTINA IMPLICA COMPRENDER QUE EN EL MARCO DE UNA CRISIS LOS ORGANISMOS PÚBLICOS EN TODOS LOS NIVELES DE INTERVENCIÓN (NACIONAL, PROVINCIAL Y LOCAL) RESPONDEN A REGULACIONES, MANDATOS Y FUNCIONES DIFERENTES. POR LO QUE ES NECESARIO TRABAJAR CON UNA MIRADA INTEGRAL PARA EVITAR LA FRAGMENTACIÓN Y SUPERPOSICIÓN EN LAS INTERVENCIONES.

RECONOCER A LOS ACTORES CLAVE

UN HITO IMPORTANTE PARA LA ACCIÓN

Los actores involucrados en una determinada crisis varían según la zona, la naturaleza y la magnitud del problema.

Por lo tanto, al planificar la estrategia de comunicación **es importante elaborar esta lista de actores clave en función del tipo de evento adverso** (por ejemplo, no supondrán el mismo escenario de actuación un terremoto, un accidente químico o un brote epidémico).

A continuación se describen algunos ejemplos de posibles actores a considerar en la planificación de una situación de emergencia.

CABE ACLARAR QUE LOS DIFERENTES ACTORES ESTÁN PRESENTADOS A NIVEL GENERAL PARA FACILITAR SU RECONOCIMIENTO. CADA PROVINCIA Y CADA TIPO EMERGENCIA PUEDEN IMPLICAR OTROS ACTORES CON PARTICULARIDADES NO CONTEMPLADAS EN ESTA DESCRIPCIÓN.



ACTORES DE LA GESTIÓN DE RIESGO

CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE)

Conformado por todos los organismos responsables de responder a la emergencia

Máximo responsable de la conducción, articulación y toma de decisiones. Puede denominarse de distintas formas e integrar a actores diversos, pero nunca falta en situaciones de emergencia o desastre.

Coordina la respuesta inmediata y toma decisiones políticas y técnicas eficaces y oportunas.

Suele estar organizado por criterios sectoriales con representantes de sector salud, logístico, protección civil, seguridad, etc.

Debe estar ubicado en un lugar de referencia y estar equipado con recursos tecnológicos y humanos suficientes para dar el seguimiento riguroso a cada instancia que exige la respuesta inmediata a la emergencia.

EQUIPO DE RESPUESTA DEL SECTOR SALUD

Responsable de coordinar la respuesta y la toma de decisiones en el sector salud. Está representado en el COE central.

La/ el comunicador en salud adquiere un rol significativo en este espacio ya que, entre otras funciones, es el mediador entre los insumos técnicos y científicos que llegan a este ámbito desde el ámbito de gestión de información de salud (como por ejemplo, la Sala de Situación de Salud) y su difusión al COE central y los otros actores involucrados.

Es muy importante que todos los miembros trabajen coordinadamente. De esta manera, los comunicadores entenderán mejor el alcance y particularidad del desastre y los expertos en salud se valdrán de la comunicación para mejorar la toma de decisiones y brindar una mejor respuesta.

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD
(o ámbito específico de gestión de la información sanitaria)

Es un ámbito técnico de recolección y análisis de información estratégica para apoyar la toma de decisiones del Equipo de Respuesta del sector Salud. Recibe, sistematiza, procesa y divulga la información vinculada con la situación sanitaria.

ORGANISMOS CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS ESPECIALIZADOS
(según el tipo de emergencia)

Estos organismos (especialistas en agua y saneamiento, meteorología, vulcanología, medio ambiente, salud mental, evaluación de daños en hospitales, logística y administración, etc.) brindan insumos para conocer el fenómeno, comprender la situación y minimizar la confusión en el momento de la emergencia. Por lo tanto, son indispensables como fuentes de información fiables. Los reportes técnicos son insumos fundamentales para los comunicadores, que luego deben convertirlos en información clara y comprensible.

ORGANISMOS DE OTROS NIVELES DE GESTIÓN ESTATAL CON RESPONSABILIDADES AFINES

Son aquellos organismos del Estado que pertenecen a otro nivel de jurisdicción pero que, por su función, pueden ser aliados muy relevantes al momento de aportar experiencia, conocimientos, recursos, etc. Pueden estar representados en el COE central o no, dependiendo su nivel de incidencia en la gestión de la emergencia en particular.

INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA:

- Autoridades sanitarias locales y todos los servicios de salud: hospitales, salitas, emergencias, bancos de sangre, etc.
- Obras sociales, sistemas de medicina prepaga, clínicas del sector privado.
- Asociaciones médicas profesionales y sindicatos del sector de la salud.
- Organizaciones no gubernamentales del sector de la salud.

Es importante sumarlos desde la fase previa a la emergencia con capacitación y sensibilización acerca de estos temas. Son los sectores que tienen un fuerte protagonismo durante la fase de atención de la crisis.

Obtener el apoyo de los médicos de atención primaria, enfermeras, promotores de salud y otros agentes sanitarios es clave para lograr la correcta promoción y transmisión de la información acerca de la situación de emergencia en particular. Para ello, es fundamental que comprendan la situación y su rol en ella.

Pueden brindar sugerencias útiles en cuanto a necesidades y a los materiales que, en su opinión, pueden usarse en la comunicación y la educación.

En el caso de quienes no están en la atención directa, es importante considerar que son canales de llegada y de encuentro con población específica también a través de otros servicios o demandas.

ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE COOPERACIÓN DEL SECTOR SALUD (OPS, UNICEF, Cruz Roja, etc)

Es importante conocer sus roles específicos para poder coordinar y fortalecer con ellos la asistencia hacia la población.

Aparte de la respuesta directa en el lugar afectado, suelen aportar en la asistencia logística y la movilización de recursos.

Estos actores también han hecho de la información su materia prima para tomar decisiones. Es importante que las/ los comunicadores conozcan quién hace qué, identifiquen los flujos de información y estén preparados para la realización de informes estratégicos en función de las propuestas y los proyectos provenientes de estos organismos de cooperación.

PERIODISTAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE ALCANCE LOCAL, REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL

La prensa es uno de los actores que asumen un rol clave en estas situaciones ya que son el canal privilegiado para llegar a la población en general.

Suelen ser quienes demandan mayor información según sus propios intereses y prioridades. Su trabajo brinda cobertura al impacto de la emergencia, a las necesidades de la población y a los mecanismos de respuesta establecidos. Es frecuente que llamen la atención sobre la responsabilidad y nivel de eficacia del Estado en la respuesta, y sobre la calidad de la ayuda que reciben las personas afectadas.

POBLACIÓN AFECTADA POR LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA

Hay que implicar a los periodistas desde el momento de la planificación a través de la capacitación profesional para profundizar su comprensión y acercamiento a la complejidad de cada fenómeno.

Es importante identificar cuáles son los grupos más vulnerables ante cada emergencia y sus necesidades prioritarias: personas mayores, mujeres embarazadas y bebés o niños pequeños, personas con enfermedades crónicas o discapacidad, etc. Lo más probable es que haya que desarrollar diferentes mensajes y herramientas de comunicación para llegar a los diversos grupos de la comunidad afectada. El nivel de cercanía y de afectación define su nivel de preocupación, pero también hay otro tipo de posicionamientos que influye. Por ejemplo, la comunidad residencial incluye a las personas que viven cerca del riesgo y pueden ser los más vulnerables, que tienen un interés personal o familiar en la salud, la seguridad y la calidad de vida del área; la comunidad comercial incluye los negocios que puedan verse afectados por el riesgo, que están preocupados por la pérdida de ingresos y la seguridad del personal o de la infraestructura; la comunidad industrial, aparte de las preocupaciones anteriores, también incluye a empresas que pueden influir en el nivel de riesgo (por ejemplo, tener tanques de almacenamiento de sustancias peligrosas); la comunidad educativa a la que preocupa la formación, el seguimiento y la contención de los/as estudiantes ante estas situaciones y que puede ser afectada al transformarse en centros de evacuados, etc.

ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y REFERENTES SOCIALES

- Partidos políticos y agrupaciones militantes
- Grupos religiosos, grupos juveniles
- Asociaciones empresariales e industriales
- Asociaciones de padres de escuela.
- Líderes de opinión de diversos sectores (personalidades importantes de la cultura, deporte, etc.)

Son actores que desde su ámbito de inserción pueden involucrarse de diversas maneras en la movilización de la comunidad frente a una emergencia o desastre. Hay que incluirlos en la planificación de los preparativos y sumar su apoyo desde el principio, de modo que puedan colaborar en mantener informada y contenida a la población, en sintonía con los criterios que dispongan las autoridades sanitarias. También es importante identificar y colaborar con los interesados desde múltiples sectores de la sociedad civil para abogar por recursos de todo tipo que se puedan requerir en la preparación e intervención temprana y oportuna. Los líderes de opinión también pueden cumplir un rol protagónico en caso de requerir la realización de campañas de sensibilización e información. Se pueden prever mensajes para que transmitan tanto en las etapas de prevención como en las de respuesta.

La articulación y coordinación con este gran número de actores tan diversos sin duda no es tarea sencilla. Lograrlo, ofrece a los responsables de la gestión del riesgo la posibilidad de potenciar la capacidad de comunicación y de credibilidad, y de limitar los impactos negativos que toda emergencia o desastre conlleva para la población.

Si la coordinación no logra establecerse, todos los esfuerzos de comunicación podrían desperdiciarse y desaprovecharse. Más aún: sin una buena coordinación, es mayor la posibilidad de que la información pública se torne confusa y contradictoria.



PARA UNA BUENA COMUNICACIÓN A PARTIR DE LA COORDINACIÓN Y LA COLABORACIÓN ENTRE ACTORES

Las orientaciones que se presentan a continuación pueden ayudar a los equipos de comunicación a encarar este desafío que, aunque no es sencillo, sin duda redundará en muchos beneficios para asegurar una gestión eficaz en momentos críticos.

- Antes de que se presente un problema, establecer asociaciones fundadas en el objetivo común de prestar servicio a la comunidad.
- Despertar la confianza de los otros actores a convocar por medio de la transparencia en la comunicación.
- Estar dispuesto a interactuar con organizaciones que no necesariamente respaldan a las autoridades.
- Los planes de trabajo deben ser flexibles y adaptables; los actores asociados pueden variar según la naturaleza concreta del problema.
- No esperar que todos los actores involucrados vayan a transmitir exactamente lo mismo: la clave es lograr que los mensajes sanitarios no sean contradictorios ni confusos.
- En plena situación de emergencia, si se evidencia que no se está pudiendo llegar a las comunidades destinatarias, se debe convocar a nuevos actores a fin de lograr mejores resultados en el cuidado de la salud.
- Siempre que sea posible, hacer partícipes a referentes procedentes de la comunidad afectada ya que representan puntos de vista fundamentales para comprender sus percepciones y trabajar a partir de ellas.

05

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, VOCERÍA Y ARTICULACIÓN CON MEDIOS

LAS PERSONAS Y COMUNIDADES AFECTADAS POR DESASTRES TIENEN DERECHO A QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN RESPETEN SU INTIMIDAD, A QUE NO LAS CONVIERTAN EN MOTIVO PARA EL SENSACIONALISMO, Y A QUE CUMPLAN EL PAPEL DE FACILITADORES DE LA COMUNICACIÓN CON LAS AUTORIDADES INTERVINIENTES.

UNESCO PERÚ, 2011

GESTIONAR LA INFORMACIÓN NECESARIA

El manejo adecuado de la información juega un papel clave en toda gestión de riesgo. En estas situaciones, es muy probable que en las primeras horas haya confusión y falten datos claros y fiables sobre el estado de situación y la magnitud real del evento. Por eso, la información es el insumo más preciado: aquello que todos buscan y necesitan para saber cómo actuar o qué decir.

PARA UNA ADECUADA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Algunas recomendaciones a tener en cuenta en la gestión integral de una situación de emergencia o desastre:

- Planificar y preparar los mecanismos para la recopilación, producción y divulgación.
- Conocer y contactar de antemano a las fuentes de información más fiables para convertirlas en fuente de referencia para el trabajo de comunicación.
- Recopilar, organizar y preservar informes u otra información técnica o científica sobre la emergencia o desastre.
- Elaborar informes de situación y colaborar en la elaboración de documentos técnicos.
- Coordinar la distribución e intercambio oportunos y eficientes de la información, en especial entre los referentes principales del sector salud.
- Buscar el equilibrio entre la oportunidad (rapidez) y la calidad de la información que se difunde.

Los comunicadores tienen como tarea recopilar y convertir en información clara y comprensible los reportes técnicos producidos por profesionales de diversas disciplinas.

Los datos suministrados por especialistas en epidemiología, agua y saneamiento, medio ambiente, salud mental, evaluación de daños en hospitales, logística, adquisiciones, administración, etc. son la materia prima para elaborar los informes que permitirán visibilizar las necesidades y compartirlas con todos los actores.

De esta manera, frente a una situación de crisis el primer desafío es tomar conciencia de este hecho y comunicar sabiendo que no se conoce ni maneja toda la información que se debería y, por lo tanto, sólo se debe difundir aquello que se puede asegurar. El otro desafío es tener la capacidad de producir y actualizar la información con frecuencia y de forma sostenida en el marco de un trabajo articulado e interdisciplinario. En estos casos, la **Sala de Situación de Salud** en tanto ámbito técnico de recolección y análisis de información clave sobre la situación sanitaria, adquiere un rol protagónico en la gestión de una emergencia.



VÍNCULO CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Los medios de comunicación cumplen una función social fundamental y se convierten en instrumento prioritario para lograr una comunicación eficaz con la comunidad afectada directamente y con la población en general. Comprender sus intereses, características, ventajas y desventajas es clave para constituirlos en actores significativos y aliados estratégicos del sector salud.

Si falta transparencia y responsabilidad en el manejo del vínculo, se favorece que los medios de comunicación sólo funcionen como instrumentos de crítica y denuncia poco constructivas para el cuidado de la salud pública.

Durante una situación de emergencia o desastre, hay dos aspectos fundamentales en el trabajo y la vinculación con los medios:

- **Garantizar el acceso a información de calidad sobre el estado de situación de la emergencia,** su impacto sobre la población y las acciones del sector salud. Si se garantiza la provisión de información de calidad, los medios pueden contribuir a llevar calma, reducir incertidumbre y focalizar en lo importante más allá de los intereses en juego.
- **Buscar la colaboración de los medios** para facilitar las acciones de protección de la salud pública: convertirlos en aliados antes que en amenazas frente al desafío que impone la emergencia.

“EN EL MOMENTO DE UNA EMERGENCIA O DESASTRE, LOS MEDIOS CUMPLEN UNA FUNCIÓN SOCIAL Y SE CONVIERTEN EN UN INSTRUMENTO DE PRIMERA MANO QUE LLEGA EFECTIVA Y RÁPIDAMENTE A LA POBLACIÓN. TENER UNA RELACIÓN POSITIVA CON ELLOS AUMENTA LA POSIBILIDAD DE EMITIR MENSAJES QUE FACILITAN LA RESPUESTA HUMANITARIA Y PUEDEN CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN.” OPS



LOS RUMORES EN UNA EMERGENCIA

Un rumor es una información incierta que no puede verificarse pero que resulta verosímil para los medios y la población. Suelen generarse ante la incertidumbre que provoca la ausencia de una voz clara que se presente al frente del control de la situación, sumada a la falta de información sobre lo que está sucediendo. También pueden ser generados adrede para desacreditar la gestión de la emergencia o para poner en evidencia sus debilidades y falencias.

Para desarmarlos y corregirlos, es necesario identificarlos ni bien surgen y neutralizarlos con declaraciones oficiales claras, emitidas a tiempo y con transparencia; respaldadas con evidencias sólidas y declaraciones de expertos en caso que sea necesario.

RECOMENDACIONES PARA VINCULARSE CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- Mantener una comunicación regular con los medios y no únicamente cuando se les necesita. Es vital forjar alianzas e insertar en su agenda informativa temas relacionados con los riesgos y las medidas para proteger la salud de la población.
- Conocer a los tomadores de decisiones en los medios de comunicación. Cuando hay una situación importante, esto permite acudir a editores y directores que son quienes deciden el qué, cómo y cuándo de la noticia.
- Generar confianza y prever las solicitudes de información. Preparar información clara y oportuna, que tenga en consideración las preocupaciones e intereses de la población, acerca de la situación y las medidas que se toman.
- Minimizar las imprecisiones: ofrecer hechos y datos concretos antes que explicar procesos.
- Asegurar la difusión de un mensaje unificado.
- Brindar un tratamiento equitativo para todos los medios: no discriminar por su tamaño, alcance o posicionamiento ideológico.
- Diferenciar la información de acuerdo al formato y soporte de los medios: los medios televisivos necesitan imágenes, relatos de la vida real, mientras que los medios escritos pueden profundizar mucho más en la publicación de datos y otras informaciones que el público puede leer con más detenimiento.
- Ayudar a que los periodistas conozcan cómo es el proceso de una emergencia ya que, en general, no están especializados en el abordaje de estas situaciones.



• PARA PENSAR

LO QUE HAY QUE SABER DE LOS MEDIOS

— ¿Qué buscan los medios en situaciones de emergencia?

- *Información a tiempo, transparente y actualizada con regularidad.*
- *Contar con un referente claro y conocer la posición oficial sobre los hechos.*
- *Recursos que les permitan comprender mejor la emergencia.*
- *Que se aclaren los rumores para no publicar especulaciones.*
- *Si hay errores que se acepten y se corrijan.*
- *Imágenes, cifras, testimonios y declaraciones de actores clave.*

— ¿Cuáles son sus limitaciones?

- *La falta de experiencia o especialización en el abordaje de este tipo de temas.*
- *El escepticismo respecto del rol de las autoridades sanitarias y del Estado en general para responder a situaciones críticas.*
- *La competencia que se da entre los distintos medios por la primicia, etc.*
- *El sensacionalismo en el abordaje noticioso que genera descuido de las personas más afectadas o vulnerables.*
- *Los tiempos propios de los medios que pueden no coincidir con los tiempos del manejo de la respuesta: horas de cierre, salidas en vivo, etc.*



EL PLAN DE MEDIOS

Este recurso permite organizar una estrategia de vinculación y trabajo con los periodistas y los medios de comunicación. Incluye todas las actividades previstas, desde la capacitación hasta la realización de productos informativos y su distribución, entre otras. En el marco de una emergencia, esta herramienta ayuda a agilizar una respuesta proactiva y eficaz.

Es imprescindible establecer y socializar desde el inicio un protocolo claro y sencillo para la aprobación de mensajes y productos a ser enviados a los medios a fin de asegurar que sólo se publica lo revisado, consensuado y aprobado.

UN PLAN DE MEDIOS CONTEMPLA

- Borradores y formatos de comunicados de prensa y otros materiales.
- Voceros oficiales definidos y entrenados en comunicación de riesgo.
- Procedimientos para la vigilancia de la comunicación (qué pasó, qué ocurre y qué se supone que ocurrirá).
- Actividades de entrenamiento para periodistas.
- Canales de comunicación identificados (conferencias de prensa, comunicados, internet, n° de teléfono, anuncios radiales y spots de tv, sms, otros).
- Productos de comunicación en diferentes soportes y formatos según sea el momento y objetivo: material educativo, informes técnicos, entrevistas a especialistas, visitas en terreno, reuniones informativas con equipos editoriales, comunicados y conferencias de prensa, entre otras alternativas.
- Identificación de los públicos de los medios de comunicación a contactar a fin de evaluar la pertinencia de uno u otro en función del lugar y momento en que se da la crisis, y de la población afectada prioritariamente.
- Contactos clave (dentro y fuera de la institución).
- Criterios para el monitoreo y evaluación de la información difundida (para corregir y/o redefinir en el caso que sea necesario).

VOCERÍA: ESTAR PREPARADOS PARA HABLAR ANTE LOS MICRÓFONOS

Los voceros oficiales en una crisis son las personas encargadas de establecer el vínculo directo con los periodistas para brindar la información oficial sobre lo que sucede. Es deseable que estén entrenadas en comunicación para el manejo de emergencias en salud pública.

Deben estar preparadas para dar respuesta a las numerosas preguntas que pueden surgir por parte de los medios. Con una preparación adecuada, muchas de esas preguntas se pueden anticipar a fin de lograr comunicar con calma, honestidad y transparencia.

Asimismo el vocero debe aprovechar la oportunidad de contacto con los periodistas para explicar los mecanismos de ayuda y visibilizar lo que se está haciendo adecuadamente desde el sector salud.



• PARA ANTICIPAR

LAS PREGUNTAS DIFÍCILES O POLÍTICAMENTE SENSIBLES QUE PODRÍAN HACER LOS PERIODISTAS

Es necesario prepararse y contemplar las posibles respuestas a los medios

Las preguntas básicas y más comunes suelen ser:

- ¿Qué ocurrió, qué tipo de fenómeno fue, dónde y cuándo tuvo lugar?
- ¿Cuáles fueron las causas, por qué ocurrió?
- ¿Cuántos heridos, muertos, afectados y desaparecidos hay?
- ¿Cuáles son los daños generales y cuáles los daños en la salud?

Otras preguntas clave en relación con la gestión de riesgo del sector sanitario pueden ser:

- ¿Quién está a cargo de la emergencia y qué se está haciendo?
- ¿Qué debe hacer o dónde debe acudir la población afectada?
- ¿Qué debe donarse y a través de quién?
- ¿Qué consecuencias se esperan a corto, mediano y largo plazo?
- ¿Dónde se puede obtener mayor información?



RECOMENDACIONES PARA ASUMIR EL ROL DE VOCERO

- Comunicar con calma, honestidad, transparencia y apertura.
- Evitar la jerga científica o muy técnica y usar un mensaje sencillo y llano.
- Tener presente a qué medio le está hablando y cuál es la audiencia de ese medio. Tener en cuenta las características de cada medio: si es TV, radio, gráfica, etc.
- Expresar seguridad pero nunca arrogancia.
- Mostrar empatía, expresar sentimientos pero, al mismo tiempo, controlar emociones.
- Discutir sobre lo que sabe, no sobre lo que piensa u opina.
- Mantener la calma y el control, no actuar a la defensiva ante ningún medio.
- Aceptar entrevistas sólo cuando se tenga un mensaje y un objetivo claro.
- Saber escuchar y respetar a los interlocutores.
- Anticipar las preguntas sobre la evaluación de la crisis, sobre lo que vendrá.
- Asumir que el micrófono está siempre abierto. No brindar declaraciones “off the record” o extraoficiales.

{06}

LOS VÍNCULOS CON LA COMUNIDAD

ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA O DESASTRE, LOS MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN DEBEN TENER COMO OBJETIVO EDUCAR, SALVAR VIDAS Y REDUCIR LOS RIESGOS.

ELABORACIÓN DE MENSAJES CLAVE

La comunidad espera información. Los vacíos de información pueden llevar a conclusiones y toma de decisiones inapropiadas o fuera de tiempo. Las amenazas naturales, entrópicas y mixtas que generan situaciones de riesgo conllevan unos determinados impactos sanitarios, ya sea en las personas y/o el ambiente.

Ello permite definir de antemano los mensajes más relevantes para que la población pueda cuidar su salud.

En general y durante todo el proceso, los mensajes deben dirigirse a:

- Proteger y promover la salud.
- Ayudar a las personas a hacerse responsables de su propia salud y tomar las mejores decisiones de cuidado.
- Fortalecer los mecanismos que apoyen la asistencia por parte de los equipos de respuesta.
- Transformar actitudes negativas en respuestas positivas.

CONSTRUIR MENSAJES EFECTIVOS NO ES TAREA SENCILLA Y TAMPOCO HAY RECETAS MÁGICAS. SIN EMBARGO, ES IMPORTANTE QUE SEAN SIMPLES, CLAROS, OPORTUNOS, RELEVANTES, CREÍBLES Y CONCISOS.

RECOMENDACIONES BÁSICAS PARA LA PRODUCCIÓN DE MENSAJES

A TENER EN CUENTA SOBRE EL CONTENIDO:

Partir de las necesidades y formas de ver el mundo de los interlocutores. Respetar su lenguaje y diversidad.

Adaptarlos a las regiones donde serán recibidos.

Buscar la motivación, llegar al corazón y a la mente, con razones y argumentos.

Priorizar por nivel de importancia.

Motivar a la acción: qué se puede hacer.

Reafirmar y repetir cada vez que sea necesario.

A TENER EN CUENTA SOBRE EL LENGUAJE:

Usar una gramática simple, de oraciones cortas y en voz activa.

No abusar de las cifras y los números.

Evitar las jergas técnicas y las siglas.

Si no se puede evitar un término poco conocido, aclararlo en la misma oración.

Evitar mensajes que refuercen estereotipos culturales, de género, étnicos.

Indicar siempre acciones simples y de fácil realización por parte de la población.

Para la presentación y diseño de los mensajes:

- Usar formatos simples y atractivos. Aprovechar los colores para resaltar lo importante.
- Usar dibujos, fotografías, gráficos o videos para facilitar la comprensión.
- Si el formato es impreso, elegir una tipografía fácil de leer, si es audiovisual usar expresiones sencillas y comprensibles.
- Prever la traducción o el subtítulo si el material se distribuye entre pueblos originarios.
- En algunas regiones, los materiales impresos deben contemplar a la población que no sabe leer o escribir (prioridad en la imagen por sobre el texto).
- Prever la elaboración de materiales con criterios de accesibilidad para personas con discapacidad.

CARACTERÍSTICAS DE LOS MENSAJES DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA GESTIÓN DEL RIESGO

MENSAJES EN EL ANTES

- Énfasis en la prevención y en la comprensión de las posibles consecuencias del evento. Información clara: a qué tipos de desastres se podrían enfrentar, cuál podría ser su impacto y qué acciones tomar para reducir su riesgo.
- Orientaciones prácticas sobre cómo prepararse y preparar a la familia y el hogar para minimizar las consecuencias de un evento adverso inminente.
- Foco en las actividades educativas y de sensibilización

MENSAJES EN EL DURANTE

- Énfasis en mensajes tranquilizadores y de seguridad, siempre enfocados en la información clara sobre el cuidado de la salud y la preservación de la vida.
- Se trata de reducir la ansiedad y el pánico.

MENSAJES EN EL DESPUÉS

- En el después inmediato, durante la rehabilitación, el enfoque debe ser el de preservar la vida y proteger la salud.
 - Foco en la información sobre áreas afectadas y los servicios de apoyo disponibles. Orientaciones sobre el estado y las condiciones de acceso a servicios de agua, electricidad y salud.
- Las personas afectadas requieren información sobre:**
- Recomendaciones prácticas para proteger la salud en el hogar: pautas correctas de higiene, cuidado de la salud de la familia y la comunidad, efectos en la salud ambiental con posible impacto en su salud.
 - Centros de referencia, coordinación y concentración de información y asistencia.
 - Servicios de ayuda psicosocial.
 - Pautas de higiene, reglas de convivencia y tolerancia en centros de evacuados.
 - Búsqueda de desaparecidos y estado de heridos.
 - Las organizaciones que brindan apoyo y sus mecanismos de ayuda.
- En el después de la reconstrucción, cuando inicia el regreso a la “normalidad”, aparte de lo anterior se debe informar sobre:**
- Avances en los planes de ayuda.
 - Cómo se usan los fondos y se distribuyen las donaciones.
 - Alcance de la ayuda a los afectados (la directa y la que se establezca por subsidios, créditos, beneficios fiscales, etc.)
 - Qué se hará para que próximos desastres tengan menos impacto.



MITOS ASOCIADOS A LAS SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

EXISTEN ALGUNAS CREENCIAS FALSAS QUE SUELEN CIRCULAR EN LA POBLACIÓN FRENTE A ESTE TIPO DE SITUACIONES CRÍTICAS. ES IMPORTANTE PODER RECONOCERLAS Y TRATAR DE CLARIFICARLAS CON MENSAJES SIMPLES EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE.

CONCEPTO FALSO	MENSAJE CORRECTO
Los desastres impactan indiscriminadamente.	Los desastres golpean con más fuerza a los grupos más vulnerables, los pobres y de manera especial a las mujeres, niños, ancianos y personas con capacidades reducidas.
La responsabilidad de brindar la respuesta en la emergencia les corresponde únicamente a las autoridades gubernamentales.	En situaciones de emergencia o desastres todos los actores sociales tienen la responsabilidad y juegan un rol en las acciones de respuesta que se realicen a nivel familiar, comunitario, local, regional o nacional.
Las epidemias y plagas por presencia de cadáveres son inevitables después de un desastre y requieren una vacunación masiva.	Ni las epidemias ocurren espontáneamente ni los cadáveres conllevan a epidemias después de un desastre. La clave para prevenir cualquier enfermedad es mejorar las condiciones sanitarias y educar a la comunidad para que tenga adecuadas prácticas de higiene.
Los desastres sacan a relucir lo peor del comportamiento humano como saqueos y amotinamientos.	Aunque existen casos aislados de comportamiento delictivo, la mayor parte de las personas responden espontánea y generosamente. En las comunidades afectadas por una emergencia suelen ser los mismos vecinos los primeros en socorrerlas.
Cualquier ayuda (ropa, alimentos, etc.) en situaciones de desastre es mejor que nada.	El despliegue indiscriminado de donaciones sin una evaluación previa de las necesidades reales puede generar una inadecuada gestión de los recursos, e incluso obstaculizar la distribución de los elementos efectivamente requeridos.
La mejor alternativa es ubicar a los afectados de los desastres en centros para evacuados.	Los centros de evacuados deben ser siempre la última alternativa, ya que pueden afectar negativamente la salud mental de los damnificados. Asimismo se deben evitar la formación no planificada de estos centros ya que deben cumplir con servicios mínimos de seguridad, higiene y atención en salud.

CONCEPTO FALSO

Los problemas psicosociales en los desastres son poco frecuentes y su impacto es reducido.

Únicamente el personal y los servicios especializados pueden afrontar la problemática de salud mental en torno a los desastres.

Después de un desastre todo regresa a la normalidad en pocas semanas.

MENSAJE CORRECTO

Los desastres y emergencias afectan tanto la salud física como mental de las personas. La atención psicosocial es cada vez más una prioridad, especialmente entre la población más damnificada o afectada.

El apoyo en salud mental puede provenir de grupos no especializados como la misma familia, grupos comunitarios, medios de comunicación social, personal de salud, etc.

Dependiendo de la magnitud del desastre y el nivel de desarrollo de la comunidad afectada, los efectos en las personas, la infraestructura y el ambiente pueden perdurar durante mucho tiempo: desde meses hasta años.



LA VALIDACIÓN DE MENSAJES Y MATERIALES

Antes de dar a conocer los mensajes se recomienda recoger la mirada de las personas con quienes se va a entrar en comunicación.

Esto es importante porque los mensajes buscan interpelar, sumar a la acción, involucrar y es necesario saber que los mensajes desarrollados son los apropiados. No alcanza con que al comunicador le parezca bien o que responda a su punto de vista.

Para esta validación se suele convocar a un grupo de personas cuyas características se asemejen a las de los que recibirán esos mensajes, para que den su opinión acerca de los materiales elaborados, conocer si son pertinentes y apropiados para ellos.

En tal sentido, permite evaluar si las personas:

- Comprenden la información y saben cómo ponerla en práctica.
- Acuerdan con los criterios estéticos que se utilizaron.
- Consideran que el material es un producto valioso.

Los criterios se suelen preestablecer en base a los objetivos de la estrategia y de otras pautas que se tuvieron en cuenta para su desarrollo: el tono y estilo de lenguaje; aspectos de contenido del mensaje; aspectos formales como colores, diseño, etc.

La validación, por tanto, es como un “termómetro” que mide el nivel de aceptación o de comprensión de los materiales antes de producirlos y distribuirlos masivamente para hacer correcciones.

Una vez distribuidos, también es importante realizar una evaluación que permita conocer si esos materiales llegaron a las personas afectadas y de qué manera. Si las personas se vieron beneficiadas por su uso. Es decir, si se alcanzaron los objetivos propuestos inicialmente.



{07

MEDIDAS BÁSICAS DE PREVENCIÓN ANTE EL RIESGO

¿QUÉ PREVER ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA O DESASTRE?

Estar preparados no significa vivir en estado de alerta permanente, sino tener en cuenta algunas medidas sencillas que pueden ser útiles al momento de enfrentar una situación crítica.

En este sentido, es posible brindar a las poblaciones algunas recomendaciones comunes a cualquier tipo de amenaza ya sea en el marco de estrategias preventivas de sensibilización social y/o procesos educativos vinculados a la gestión del riesgo.

A PROTECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN IMPORTANTE: Cuando se desata una emergencia o desastre es muy probable perder lo más difícil de recuperar. Por lo tanto, es recomendable guardar los papeles y documentos esenciales en un único lugar de fácil identificación para los miembros adultos de la familia, envueltos en sobres o bolsas de plástico.

La documentación a proteger incluye:

- los documentos de identidad de toda la familia y pasaportes en caso de contar con ellos,
- el certificado de matrimonio y las partidas de nacimiento de toda la familia,
- las escrituras u otros documentos de validez legal vinculados con la propiedad de la vivienda/ vehículo/ etc.,
- los certificados o constancias de estudios,
- la libreta de salud, credencial de obra social o seguro médico, etc.



En caso que alguno de los miembros de la familia sufra de alguna **enfermedad crónica u otro tipo de padecimiento o discapacidad** que requiere de un tratamiento continuado y cuya historia clínica es relevante, es importante también que la documentación o información acerca de medicamentos o prescripciones sean centralizadas en un único lugar y guardadas en un sobre o bolsa plástica para su protección.

En caso de que haya una alerta por alguna situación adversa inminente, **puede ocurrir que los miembros de la familia no se encuentren todos juntos en el mismo lugar.**

Si esto es así, es importante contar con una lista en papel en la que estén anotados todos los números de teléfono celular para no perder la posibilidad de contacto en caso que el propio aparato sea dañado o se extravíe y por tanto se pierda el acceso a la libreta de contactos.

Dicha anotación puede ser guardada en el mismo lugar donde quedan archivados los documentos importantes de la familia.

B BOTIQUÍN BÁSICO: El botiquín de primeros auxilios y medicamentos esenciales es útil en todo momento. Se sugiere guardar su contenido en una caja plástica o contenedor irrompible a prueba de agua para preservar el contenido. Es importante revisarlo periódicamente y reemplazar los medicamentos que hayan caducado. Los contenidos básicos sugeridos son:

- **Jabón neutro (blanco):** para higienizar heridas.
- **Alcohol en gel:** para desinfección rápida de las manos.
- **Termómetro:** para medir la temperatura corporal.
- **Guantes descartables de látex:** para no contaminar heridas y para seguridad de la persona que asiste a la víctima.
- **Gasas y vendas:** para limpiar heridas y detener hemorragias.
- **Antisépticos (yodo povidona, agua oxigenada):** para limpiar las heridas.
- **Tijera:** para cortar gasas y vendas o la ropa de la víctima.
- **Cinta adhesiva:** para fijar gasas o vendajes.

En caso que alguno utilice lentes de contacto o audífonos, incluir los artículos relacionados para asegurar el uso adecuado de dichos dispositivos (líquido limpiador, paños, baterías, etc.).





C BOLSO CON ELEMENTOS INDISPENSABLES

Hay algunos eventos adversos que dejan un margen de preparación desde que se declara el “alerta” hasta el momento en que efectivamente ocurre. En estos casos, es recomendable preparar un bolso impermeable o de plástico resistente para tener listo en caso que sea necesario evacuar o simplemente para mantener a mejor resguardo algunas cosas importantes.

Este bolso será útil para guardar:

- La documentación importante de la familia.
- El botiquín de primeros auxilios y medicamentos esenciales.
- Una muda de ropa para los miembros del hogar acorde al momento del año o la emergencia en particular (por ejemplo, abrigo o ropa impermeable y botas de goma).
- Provisiones básicas para casos de emergencias que pueden incluir:
 - *Alimentos preferentemente no perecederos y que no necesiten cocción.*
 - *Agua potable o mineralizada en envases seguros.*
 - *Destapador, abrelatas y cuchillo.*
- Elementos de seguridad:
 - *Radio a pilas, con pilas de repuesto.*
 - *Linterna con pilas de repuesto.*
 - *Velas y fósforos dentro de una bolsa plástica.*
 - *Impermeable y botas.*

DURANTE Y DESPUÉS DE UNA SITUACIÓN DE DESASTRE

ORIENTACIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN EL DURANTE Y EL DESPUÉS⁶

Cuando se desata algún fenómeno natural adverso, el ser humano padece un sentimiento de angustia. La incertidumbre que provoca una emergencia o desastre repercute en la salud psíquica de la población afectada –sean niños, jóvenes o adultos–. Con todo, es de esperar que la mayor parte de las personas tenga respuestas normales a una situación anormal, y que sólo algunas sufran problemas mentales más serios o duraderos.

En este sentido, las principales recomendaciones que se pueden brindar a la comunidad afectada son:

- Buscar compañía con quien hablar, es más fácil atravesar estos momentos cuando las personas se ayudan mutuamente. Pedir ayuda a los allegados (muchas veces ellos no saben cómo comportarse y esperan una señal de su parte) y conectarse con los afectos, familiares, amigos, vecinos, mascotas.
- Permitirse sentirse mal, deprimido o indiferente. Para elaborar lo vivido con el paso del tiempo no es conveniente esconder o reprimir los sentimientos.
- Organizar su tiempo y mantenerse ocupado, regresando lo antes posible a las rutinas diarias.
- Realizar actividades que lo hagan sentir bien y útil.
- Descansar y asegurarse de dormir lo suficiente.
- Saber que los sueños y pensamientos repetidos acerca del evento traumático son normales y deben ser compartidos.
- Realizar ejercicios físicos suaves, combinando con relajación y alimentándose lo más sanamente posible.
- Retrasar decisiones importantes. Cuando se está muy tenso o deprimido no es el mejor momento para tomarlas.

⁶Información elaborada en base a recomendaciones preparadas por el equipo de salud mental de la Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias del Ministerio de Salud de la Nación. www.msal.gov.ar/dinesa

{08}

CLAVES PARA LA COMUNICACIÓN DE RIESGO EN ARGENTINA

AMENAZAS EN ARGENTINA Y SU IMPACTO EN LA SALUD PÚBLICA

Los distintos eventos adversos que pueden ocasionar una situación de desastre en nuestro país implican siempre un efecto directo sobre la salud de las personas, los servicios sanitarios y el ambiente.

A grandes rasgos, se pueden señalar algunos impactos comunes a todos ellos:

- **Incidencia en las enfermedades transmisibles:** Si previo al desastre existían en la comunidad, éstas se incrementarán si se deterioran las condiciones de salud ambiental.
- **Impacto en la salud física y mental:** No todos los tipos de desastre producen daños físicos a las personas, pero siempre habrá una repercusión negativa sobre la salud mental, individual y colectiva. Con frecuencia, los preparativos y planes de respuesta están orientados a la atención de los daños físicos, por lo que también deben priorizarse acciones de salud mental.
- **Desequilibrio entre la oferta de servicios y la demanda generada por el evento:** Los desastres, con frecuencia, ocasionan daños a los establecimientos de salud, reduciendo momentáneamente su capacidad de asistencia. Paralelamente, estos eventos adversos demandan nuevas y mayores acciones de control y atención de daños a la salud, requiriéndose recursos y servicios adicionales a los normalmente disponibles.
- **Afectación de los sistemas de agua y servicios de saneamiento:** Estos sistemas son especialmente vulnerables a los desastres y su destrucción o interrupción de los servicios conlleva grandes riesgos sanitarios.
- **Impacto medioambiental:** Mientras que los daños directos a la salud de las personas suelen ser producto del impacto, los efectos ambientales pueden presentarse horas o días después.

No obstante, cada tipo de evento adverso presenta sus particularidades. Conocerlas de antemano permite a los comunicadores en salud definir estrategias y acciones, y brindar a la población el conocimiento necesario para prevenir o atenuar los daños y colaborar activamente en el cuidado de su salud.

El conjunto de fichas incluidas en este capítulo brindan la información básica para facilitar la etapa de planificación de las y los comunicadores en salud, frente a las principales amenazas naturales y antrópicas que pueden tener lugar en la República Argentina.

En la primera parte de cada ficha se describe sintéticamente cada amenaza, su localización geográfica y sus posibles efectos sobre la salud pública.

La segunda parte comprende una lista de mensajes clave para la población con recomendaciones para el cuidado de la salud antes, durante y después de la emergencia o desastre (que luego se podrán adecuar a cada situación en particular).

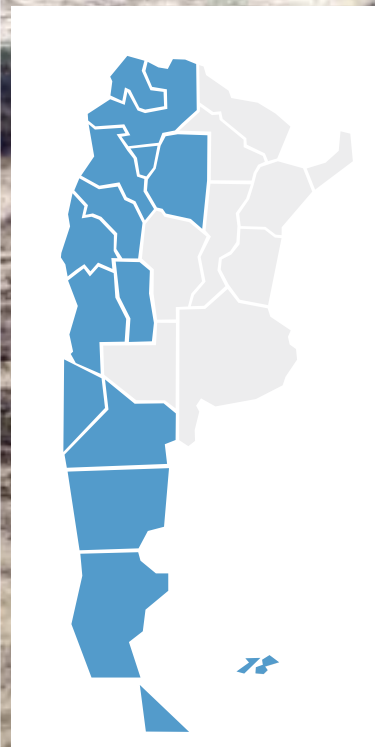
El objetivo es que estos insumos puedan servir como un punto de partida para ser enriquecido en función de cada realidad local.

ÍNDICE DE FICHAS DE AMENAZAS

- Deslizamientos de tierra y aluviones
- Erupciones volcánicas y lluvia de cenizas
- Incendios silvestres
- Inundaciones
- Olas de calor
- Problemas con materiales tóxicos en instalaciones y transporte
- Terremotos
- Tormentas de nieve y heladas
- Tornados y tormentas eléctricas



DESlizAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

Ocurren en ambientes caracterizados por desniveles topográficos significativos, propios de zonas pedemontanas (yungas) y mesetas. Gran parte del territorio argentino presenta esas características. Las provincias que comparten las Sierras Pampeanas, la Precordillera y la Cordillera de los Andes son altamente susceptibles a este fenómeno.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Los deslizamientos son ríos de barro, tierra, rocas, limo, arena u otros elementos saturados de agua. Arrastran árboles, rocas, viviendas, basura, escombros y vehículos, destruyendo todo a su paso.

En los deslizamientos, el material puede ser rocoso o del suelo (sustrato fino o grueso), con mayor o menor incremento en contenido de hielo y/o agua. Es un fenómeno que se puede predecir dónde va a ocurrir (espacio) pero no cuándo (tiempo).

Tipos de deslizamientos: Se clasifican en flujos rápidos y lentos. Los rápidos se deslizan a una velocidad de metros por segundo. Se pueden originar en zonas con pendientes muy empinadas.

Pueden suceder tras lluvias intensas y prolongadas, deshielos rápidos, por la poca firmeza del suelo y/o como resultado de terremotos o erupciones volcánicas.

El aluvión se produce cuando el agua se acumula rápidamente en el suelo, llegando en algunos casos a trasladarse a gran velocidad, arrastrando materiales por varios kilómetros desde su origen.

Un aluvión puede aumentar de tamaño a medida que va arrastrando elementos en el camino. Por ello, su gravedad se rige por la velocidad, dimensión de arrastre y el impacto que ello genera en los núcleos poblacionales cercanos al foco del fenómeno.

DESlizamientos de tierra y aluviones

Casi siempre, los deslizamientos son provocados por la acción del ser humano, además de por fenómenos naturales, como los mencionados anteriormente. Entre las principales causas por acción humana se destacan: la deforestación en laderas, cerros o montañas; formas inadecuadas de siembra en las montañas; excesiva construcción de viviendas o comunidades en las faldas de las montañas (urbanización sin planificar acorde a las características geográficas del lugar); cortes en faldas de las montañas para construir carreteras, caminos o viviendas. Los efectos más importantes de los aluviones o deslizamientos de tierra son: rotura o agrietamiento del suelo, erosión intensa, sepultamiento de infraestructura, pérdida de vidas, derrumbes, represamiento y generación de embalses en cauces fluviales con desarrollo de eventuales avalanchas de lodo y rocas. Asimismo, pueden destruir construcciones, instalaciones eléctricas, de gas, agua y alcantarillado, entre otras. La acumulación y arrastre de agua, pueden provocar inundaciones de distinta dimensión. La acumulación y arrastre de agua, pueden provocar inundaciones de distinta dimensión.

EFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE
LAS PERSONAS

MORBILIDAD

La morbimortalidad dependerá de la masa desplazada; tipo y cantidad de materiales del arrastre (barro, agua, lava, piedras, vegetación, objetos), de la velocidad del fenómeno y la concentración (densidad) de la población que se encuentre en el camino del evento.

Entre los efectos inmediatos sobre la salud de las personas, generalmente, predominan los traumatismos debido al impacto directo de los objetos contra los asentamientos, instalaciones, caminos, casas y edificios.

Se pueden producir contusiones de distinta gravedad y muerte por sepultamiento o ahogamiento. También existe riesgo de electrocución y de accidentes vehiculares. Acorde a la intensidad del fenómeno, la población expuesta y la rapidez de las acciones de rescate, pueden extraviarse personas, agravando el impacto sobre la salud y las vidas de los damnificados.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Viviendas:

Los deslizamientos pueden enterrar poblados y casas en laderas y pueden recargar los techos generando riesgo de derrumbe. Las personas atrapadas bajo los escombros corren alto riesgo de muerte si no son rescatadas y se les brinda tratamiento médico.

Ante tales riesgos, la población debe estar correctamente advertida sobre las medidas de prevención en edificios y viviendas.

Caminos y rutas:

Grupos de la población pueden quedar aislados y/o mayormente expuestos a los factores de morbilidad, ante la obstaculización de rutas, quiebre de pavimentos y de puentes. Los deslizamientos pueden barrer vehículos lejos de las vías, en barrancos, especialmente en áreas montañosas. Idealmente, debería haber al menos dos rutas alternativas de evacuación ya que ante el aluvión los caminos pueden quedar cerrados o bloqueados.

Por ese motivo, la comunicación debe ir de la mano de los planes de evacuación e informar sobre las zonas seguras y las vías de acceso habilitadas. También es vital que la población tenga presente cuáles son las áreas y caminos de alto riesgo a evitar.

MORTALIDAD

Debido al impacto, las muertes pueden producirse de forma inmediata o en las horas subsiguientes. Las contusiones pueden tener distinta gravedad, y según ello y la celeridad de la atención médica, pueden resultar mortales. Son frecuentes las muertes por causas como paro cardiorrespiratorio, hemorragias (internas y/o externas), asfixia, compresión de tórax, ahogamiento, electrocución o infección de heridas.

DESLIZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas: Como producto del arrastre de sedimentos y agua y/o como consecuencia del movimiento previo del terreno, puede haber rotura de caños, canales o represas. Pueden ser dañados por impacto o vibración los contenedores/depósitos de productos químicos u orgánicos de distinto tipo (gasolina, gas, basurales, etc.). Ambas consecuencias conllevan daños en el medioambiente y el agua, en particular, a través de inundaciones (agua no apta para consumo, barro, piedras) y contaminación.

Los canales de agua corriente y tanques pueden verse afectados (rotos y/o contaminados) por el arrastre.

Por eso, una medida de prevención en momentos previos, es favorecer el resguardo y acceso al agua segura y la reserva de alimentos. Luego del aluvión, es vital promover la importancia del agua segura (informar sobre formas de potabilización y sobre los suministros oficiales de emergencia, según cada caso).

Caminos y rutas: Destrucción total o parcial de caminos y rutas. Los caminos pueden quedar bloqueados o inundados, debido al movimiento o quiebre del territorio, arrastre de sedimentos (como piedras y agua) y objetos (árboles, techos, restos de casas, automóviles, postes, etc.).

Viviendas y edificios: El evento puede producir la destrucción total o parcial de edificios e inestabilidad en el terreno. Esto puede generar derrumbes o riesgos de los mismos, ya sea por la potencia del arrastre de sedimentos como por los restos de agua, barro, piedras, etc. que quedan en las grietas y roturas (en terrenos, construcciones, caños y asfaltos).

SITUACIÓN CON ALIMENTOS

Los cultivos pueden ser afectados por el arrastre de sedimentos. Asimismo, habrá escasez de alimentos si se anulan las vías de acceso (rutas y caminos). Los alimentos frescos (frutas, verduras, etc.) pueden ser contaminados por el agua o barro del arrastre.

Los depósitos y refrigeración de alimentos pueden verse afectados debido a las inundaciones, roturas de edificios y arrastre potencial de barro o químicos en el agua. Los alimentos y empaques, pueden humedecerse, deteriorarse y/o contaminarse, acelerando la descomposición de la comida o bebida almacenada.

SERVICIOS DE SALUD

Si los efectores se hallan en el foco del desastre, puede haber daño en la infraestructura y en las instalaciones eléctricas y sanitarias, así como en el equipamiento, afectándose la oferta de servicios en el momento más crítico.

La rotura u obstaculización total o parcial de las vías de acceso (caminos, rutas) puede dificultar o demorar las acciones de emergencia.

Los equipos, móviles (ambulancias), instrumentos e insumos sanitarios, pueden sufrir deterioro o rotura por impacto y/o humedecimiento.

Áreas que pueden colapsar: especialmente los servicios de traumatología y terapia intensiva.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Geológico Minero Argentino (SEGEMAR) www.segemar.gov.ar
- Asociación Geológica Argentina www.geologica.org.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

- Infórmese sobre las precauciones a seguir y los lugares seguros donde resguardarse, sobre los servicios de salud disponibles y los lugares o formas de suministro de alimentos y agua. En caso de tener que abandonar la zona por estar en riesgo, cierre la casa, pero antes corte la luz, el gas y el agua.
- Mantenga una reserva de los siguientes artículos: botiquín de primeros auxilios, medicinas de las personas que padezcan enfermedades crónicas, vestimenta adecuada, radio con pilas y repuestos, filtros para agua o similar, linternas, velas, vajilla descartable.
- Separe, guarde y tenga a mano los documentos de identidad de todos los integrantes del hogar y otros documentos de importancia como el título de propiedad, etc.

DESPLAZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

SI HAY ALERTA DECLARADA:

- Mantenga bien cerradas las puertas y ventanas y asegure los vidrios expuestos, que puedan romperse como consecuencia del impacto de los escombros.
- Corra y/o afirme muebles y otros objetos ubicados en zonas que pudieran quedar obstruidas por los escombros. Proteja especialmente los lugares de la casa en los que los miembros de la familia se sientan o duermen.
- Inspeccione y retire, de ser posible, todo objeto contundente que cuelgue o esté alto (como cuadros, electrodomésticos y otros).
- Identifique los venenos, solventes y cualquier material tóxico que esté en recipientes que puedan romperse y colóquelos en un área de almacenaje segura y bien ventilada, lejos de fuentes de agua y alimentos así como fuera del alcance de los niños.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE**HOGAR****Riesgo de derrumbe-sepultamiento:**

- Salga inmediatamente de la vivienda si ésta no es segura y si existe riesgo de derrumbe o sepultamiento.
- En caso de estar dentro de un edificio en riesgo de derrumbe, resguárdese bajo un mueble, como puede ser una mesa sólida.
- Si está dentro de la vivienda, es importante mantenerse alejado de ventanas o puertas (en especial si son de vidrio) así como de las aberturas en general (las que deberían estar bien cerradas para mitigar el impacto e ingreso del material de arrastre en la vivienda).

Objetos peligrosos y químicos:

- Evite el contacto con el agua del deslizamiento, la corriente puede arrastrar objetos peligrosos (punzantes o electrificados) así como elementos químicos que pueden hacer daño a la piel y a las mucosas (también existe el riesgo de entrar en contacto con alimañas).

Riesgo de electrocución:

Si piensa que alguien se electrocutó, siga los siguientes pasos:

- 1) No toque a la persona, ya que puede estar todavía en contacto con la fuente de electricidad (puede transmitirle corriente a quien la toque).
- 2) Llame o pida a alguien que llame a la emergencia médica.
- 3) Si puede y está seguro de no correr ningún riesgo, apague la fuente de electricidad. Si no, tome distancia o retire la fuente tanto de usted mismo como de la persona afectada, valiéndose de un objeto no conductor hecho de cartón, plástico o madera.

LUGAR DE TRABAJO/ESCUELA

- Permanezca adentro, mantenga la calma y siga las indicaciones organizativas del personal autorizado.
- Protéjase bajo un mueble sólido como una mesa y aléjese de las aberturas como puertas o ventanas.
- Si por la inundación provocada por el aluvión tiene que abandonar el edificio, diríjase a zonas altas.

VÍA PÚBLICA

- Aléjese de la trayectoria del derrumbe o aluvión.
- No cruce una correntada cuando sus rodillas son sobrepasadas por el agua, puede perder el equilibrio y ser arrastrado por ésta.
- Diríjase rápidamente al lugar alto más cercano, fuera de la trayectoria del aluvión.
- Si las rocas o escombros están acercándose, corra al lugar seguro más próximo, como un grupo de árboles o un edificio.
- Si escapar no es posible, póngase de cuclillas y protéjase la cabeza.

DESLIZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

Riesgo de ahogamiento:

- Manténgase bajo resguardo en zonas altas y distantes de la zona de riesgo.
- No se movilice a través de aguas en movimiento, manténgase a la mayor altura posible y sobre bases firmes, alejadas del foco del desastre.

AL CONDUCIR

- Esté muy atento al conducir, respetando las indicaciones de agentes oficiales sobre el camino seguro a seguir y acerca de la manera en que debe ser recorrido.
- Preste especial atención al camino y sus costados, mantenga la calma, controle la velocidad y tenga precaución con los pisos humedecidos (por agua, barro o hielo) y con los objetos del arrastre (ramas, postes de luz, chapas, etc.) que puedan obstaculizar la ruta.
- No cruce con el vehículo grandes correntadas, busque lugares alternativos o espere a que disminuya el caudal de agua.
- No maneje en agua estancada.
- Si el auto se detiene o se atasca, abandónelo y resguárdese, movilizándose hacia la zona más alta.
- Si un cable de energía cae sobre el auto mientras maneja, quédese dentro del vehículo y siga manejando para alejarse del cable. Si el motor se para, no apague el auto girando la llave de encendido y apagado. Alerta a otras personas para que no toquen el auto ni el cable. Llame o pida a alguien que llame a la compañía eléctrica local y a los servicios de emergencia.

ALIMENTOS Y AGUA

- No beba agua sin antes comprobar su potabilidad. El agua puede estar contaminada por el arrastre de barro y elementos químicos.
- No consuma alimentos frescos que hayan estado en contacto con el agua de arrastre.
- No utilice el agua de tanques de almacenamiento en los que haya ingresado barro y/o escombros.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

EL REGRESO A CASA SI TUVO QUE SER EVACUADO

- Inspeccione posibles riesgos en el hogar para prevenir accidentes de derrumbes, sepultamiento o electrocución.
- Busque asesoramiento del personal autorizado sobre el estado de la vivienda, en especial cuando existe un riesgo inminente de derrumbe (aunque es importante considerar que éste podría no ser notado a simple vista).
- Evite ingresar a la casa si ésta sufrió derrumbes o roturas en paredes y techos, debido al impacto (o si los techos están sobrepasados de escombros, con riesgo de colapsar).
- Asegúrese de que todos los equipos y aparatos eléctricos estén completamente secos y que no estén rotos, antes de ponerlos a funcionar.
- No toque fuentes eléctricas si están en contacto con el agua o el barro.
- No toque los cables elevados del tendido eléctrico durante las tareas de limpieza.

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

- Si el agua y el barro han entrado a su casa, seque y limpie lo más pronto posible y ventile.
- Si hay agua o barro afuera, evite que entre o vuelva a entrar a la casa.
- Cuando regrese a su casa, tenga en cuenta que el barro y el agua pueden estar contaminados. Es conveniente tomar las siguientes medidas de precaución:

DESGLIZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

- Utilice botas y guantes de goma durante la limpieza del área afectada.
- Mantenga a los niños y mascotas fuera del área afectada hasta que se haya realizado una limpieza completa.
- Retire y deseche artículos que no se puedan lavar y desinfectar (como colchones, alfombras, tapices, muebles tapizados, cosméticos, peluches, juguetes de bebés, almohadas, artículos esponjosos o de goma, libros, revestimientos de paredes y productos de papel).
- Retire y deseche paredes de cartón o yeso y materiales de aislamiento que se hayan contaminado con aguas residuales y de inundaciones.
- Limpie pisos y paredes, muebles y otros objetos usando 1 taza de lavandina (del tamaño de un pocillo de café) cada 10 litros de agua (1 balde).
- Después de completar la limpieza, lávese las manos con jabón y agua segura.
- Deseche o lave (según corresponda) con agua caliente y detergente la ropa contaminada con agua o barro.

ALIMENTOS Y AGUA

Alimentos

- No consuma alimentos frescos que hayan estado en contacto con el agua de arrastre.
- Deseche todo alimento bajo mínima sospecha de no hallarse en condiciones seguras, latas abolladas u oxidadas o cajas de cartón (de leche, salsa, jugos, etc.) hinchados.
- Almacene alimentos bien cerrados, en lugares secos, frescos y limpios, separados de productos químicos y fuentes de calor.
- Limpie y desinfecte las superficies que estén en contacto con los alimentos.
- En caso de no haber electricidad por más de 4 horas, evite alimentos perecederos, y en caso de requerirlo, mantenga la refrigeración con bloques de hielo dentro de la heladera (manipule estos bloques con guantes, para evitar quemaduras por el frío).

Agua

- Si el agua potable suministrada por la red (agua corriente) resultó afectada por la contaminación arrastrada por el aluvión, es posible convertirla en agua segura.

Formas generales de tratar el agua para consumo:

- Coloque 2 gotas de lavandina por cada litro de agua, y déjela reposar 30 minutos antes de consumirla.
- Otra forma de tratar el agua para que sea segura es hervirla hasta que salgan burbujas durante 3 minutos, y esperar que se enfríe para consumirla.
- Si el agua está muy sucia, antes de potabilizarla debe ser filtrada a través de una tela limpia, para retirar las impurezas visibles.

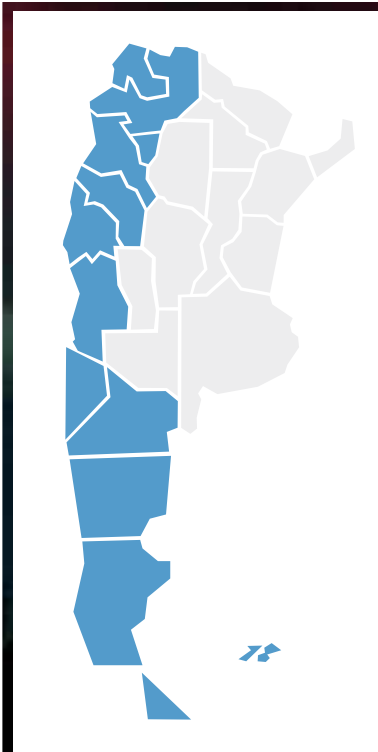
ACLARACIÓN: Estas medidas generales permiten eliminar los gérmenes que producen enfermedades, pero no eliminan otros contaminantes que podrían estar presentes en el agua como las sustancias químicas. En caso de sospecha, se recomienda consultar a agentes oficiales locales.

LIMPIEZA FUERA DE LA CASA O TECHOS

- Luego de pasado el peligro inicial, en caso de haber escombros en los techos, que pueden hacer que la vivienda colapse, acuda a personal especializado para retirarlos.
- No toque nunca un cable o tendido eléctrico derribado y comuníquese con la compañía de electricidad.



ERUPCIONES VOLCÁNICAS Y LLUVIA DE CENIZAS



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

En la Cordillera de los Andes existen numerosos volcanes activos. En Argentina, según el Instituto Geográfico Nacional, se registran treinta y siete ubicados en las provincias de Jujuy, Salta, Catamarca, Mendoza, Neuquén, Río Negro, Chubut y Santa Cruz.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Un volcán es un cerro o una montaña construida por acumulaciones de lava y cenizas volcánicas, que está conectado en su extremo inferior a un depósito de lava (magma) y gases. Las erupciones volcánicas resultan del ascenso del magma y gases que se encuentran en el depósito interno del volcán. En este sentido, las erupciones están compuestas por una mezcla de magma, gases volcánicos y fragmentos de roca del cerro o montaña que se rompe.

Los productos de las erupciones pueden agruparse en:

- Flujos de lava (rocas líquidas expelidas por un volcán en erupción).
- Flujos piroclásticos (son masas densas de gas y fragmentos diminutos de lava que fluyen ladera abajo).
- Lluvias de cenizas.
- Emisiones de gas.
- Otros fenómenos peligrosos asociados a erupciones volcánicas: flujos de lodo ("lahares"), avalanchas de escombros, fusión de glaciares y maremotos.

De todos los peligros volcánicos, la lluvia de cenizas es la que abarca una mayor superficie y afecta a mayor número de personas y bienes materiales.

Las lluvias de cenizas son causadas por erupciones explosivas, cuando el gas se expande súbitamente o cuando el magma caliente entra en contacto con el agua superficial o subterránea, vaporizándola. Las partículas más finas pueden ser arrastradas por el viento a mucha distancia del cráter (pueden recorrer miles de kilómetros antes de depositarse).

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

Las lesiones traumáticas inmediatas se deben por lo general al contacto con el material volcánico. Las cenizas sobrecalentadas, los gases, las rocas y el magma suelen causar quemaduras graves. Por su parte, la caída de rocas y piedras puede ocasionar fracturas óseas y otras lesiones por aplastamiento. Los gases pueden generar graves cuadros respiratorios y de intoxicación.

Lluvia de cenizas

Este fenómeno en particular puede ocasionar:

1. Síntomas respiratorios agudos:
 - Irritación y secreción nasal (rinorrea).
 - Irritación y dolor de garganta, a veces acompañado de tos seca.
 - Irritación de las vías respiratorias en personas con asma o bronquitis (dificultad para respirar, sibilancias).
2. Síntomas oftalmológicos:
 - Conjuntivitis.
 - Abrasiones de la córnea.
3. Irritación de la piel (dermatitis, alergias)

Por otro lado, la lluvia de cenizas hace que el aire se sature con una niebla similar al humo, que reduce significativamente la visibilidad, aumentando el riesgo de incidentes vehiculares.

También, las cenizas se acumulan en techos y debido al mayor peso, se pueden producir derrumbes. Además, la ceniza puede contaminar el agua para consumo humano y causar enfermedades digestivas.

Junto con la erupción y el drenaje de cenizas, pueden producirse tormentas con relámpagos y lluvias. La caída de rayos sobre el terreno puede causar muertes y/o incendios, así como lahares por intensas lluvias y ríos de cenizas y agua, o sin lluvias por derretimiento de nieve.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Cuando existen poblaciones cerca de un volcán que muestra signos de actividad, la principal medida es la evacuación temprana de los habitantes a sitios alejados de las zonas expuestas. Asimismo, los municipios no deben permitir instalar nuevas viviendas en zonas muy cercanas a volcanes activos.

Cuando se presenta la lluvia de cenizas, se recomienda que las personas permanezcan en el interior de las viviendas o instituciones y, para quienes deben realizar tareas al aire libre, se sugiere la utilización de máscaras protectoras para retener las partículas respirables. Éstas sólo protegen si se ajustan adecuadamente, sin fugas alrededor de la nariz y la boca.

ERUPCIONES VOLCÁNICAS Y LLUVIA DE CENIZAS

SALUD DE LAS PERSONAS

Para evitar problemas en los ojos se recomienda el lavado regular de los mismos. Si utiliza lentes de contacto debe reforzar la limpieza.

Aquellas personas involucradas en tareas de limpieza, de asistencia u otras actividades de alta exposición en el momento de la caída de cenizas, deben cubrirse con vestimenta adecuada (mangas largas y pantalones, guantes y botas) para evitar el contacto con la piel.

MORTALIDAD

De no haber un aviso previo, la mortalidad es alta cuando se presentan flujos piroclásticos, y en menor medida flujos de lava. La materia caliente ardiente que avanza hacia una comunidad entraña riesgos considerables. En América Latina y el Caribe el mayor peligro lo representan los flujos piroclásticos y avalanchas de lodo, que producen casi un 99% de las muertes, debido a quemaduras graves, infecciones y sepsis, politraumatismos, ahogamiento y asfixia por inhalación de gases.

El fenómeno más común en Argentina es la lluvia de cenizas, que presenta índices bajos de mortalidad.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas: El agua proveniente de manantiales o ríos cercanos puede contaminarse como resultado de la actividad en el interior del volcán. Las lluvias densas de cenizas también contaminan fuentes superficiales de agua potable como ríos y reservorios. La acumulación abundante de cenizas también puede obstruir drenajes y alcantarillas y dañar la maquinaria en las plantas de tratamiento de agua.

Al sobrevenir las precipitaciones en la zona de un volcán en erupción, los gases ácidos se disuelven formando la lluvia ácida. Ésta puede corroer cañerías y techos y contaminar fuentes de agua en cisternas al aire libre.

Caminos y rutas: La lluvia de cenizas, que a veces se prolonga por muchas horas, puede bloquear los caminos y reducir la visibilidad durante días.

Viviendas y edificios: Se pueden dañar severamente las viviendas y edificios que se encuentren en las cercanías del volcán si hubo desplazamientos de lava.

También pueden provocarse derrumbes de viviendas por acumulación de cenizas en los techos.

La lluvia de cenizas también puede afectar el servicio eléctrico y las comunicaciones como las transmisiones de radio y televisión.

ALIMENTOS

Cuando las cenizas son abundantes y cubren grandes extensiones, pueden afectar a la vegetación y los cultivos y, por consiguiente, a los animales. Si se producen precipitaciones, la ceniza se transforma en una especie de pasta muy viscosa que impide el desplazamiento del ganado y puede provocar su muerte. A los pocos años, las cenizas que cubrieron el área de la erupción se transforman en un elemento renovador del suelo, con la incorporación de los elementos minerales constitutivos de la ceniza volcánica.

Los depósitos de alimentos no se ven afectados a menos que se hallen en el radio de alcance directo de los flujos.

Puede existir escasez de alimentos si se interrumpen las vías de acceso.

SERVICIOS DE SALUD

La ubicación de servicios de salud en zonas de alto riesgo volcánico implica la posibilidad de que se vean afectados directamente y de reducir su capacidad de atención por varias razones: deterioro de infraestructura, aislamiento por daño en vías de transporte, interrupción de servicios de agua, etc. Los hospitales seguros y preparados para este tipo de amenazas tendrán menor posibilidad de quedar inutilizados ante estos eventos.

Asimismo, en hospitales y centros de salud no afectados directamente por el desastre se puede producir un incremento en la demanda de servicios.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Geológico Minero Argentino (SEGEMAR) www.segemar.gov.ar
- Comisión Nacional de Asuntos Espaciales (CONAE) www.conae.gov.ar
- Instituto Geográfico Nacional www.ign.gob.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN**RECOMENDACIONES PARA EL ANTES**

Si vive en un área que tiene riesgo de erupciones volcánicas:

- Manténgase informado sobre el plan de emergencia en su municipio.
- Conozca las rutas de evacuación de su barrio, su lugar de trabajo y de su comunidad hacia zonas de seguridad.
- Proteja las fuentes y depósitos de agua con plásticos, chapas, madera u otros materiales para evitar que se contaminen con cenizas.
- Tenga preparados y a mano máscaras para polvo o insumos para armar máscaras caseras para cubrir boca y nariz. Éstas pueden ser hechas con pañuelos de trama fina puestos en varios dobleces, cuellos de tela “polar” de trama apretada, o barbijos comunes dobles superpuestos.
- Mantenga una reserva de los siguientes artículos: botiquín de primeros auxilios, medicinas de las personas que padezcan enfermedades crónicas; máscaras, anteojos, gorras, radio con pilas y repuestos, filtros para agua o similar, linternas, velas, vajilla descartable.
- Separe, guarde y tenga a mano los documentos de identidad de todos los integrantes del hogar y otros documentos de importancia como el título de propiedad, etc.

SI HAY ALERTA DECLARADA

- Permanezca en el hogar atento a la información oficial.
- Escuche en la radio o mire en la televisión los informes oficiales sobre la actividad volcánica.
- Si se encuentra en una zona de riesgo, debe prepararse para una eventual evacuación.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE**HOGAR**

Si no se debe alejar de su hogar porque no se encuentra en la zona de mayor riesgo:

- Manténgase dentro de la casa, respire a través de un paño húmedo y proteja sus ojos.
- Cierre todas las ventanas, puertas y conductos de ventilación de la vivienda.
- Cubra con paños húmedos los espacios que queden alrededor de las ventanas y puertas.
- Proteja las ventanas ante una posible rotura, ya que podrían caer piedras.
- Use camisas de manga larga y pantalones largos.
- Cubra los depósitos de agua para evitar que se contaminen con cenizas.
- Limpie con una pala o escoba la ceniza de los techos, patios y calles, depositándola en bolsas.
- Nunca arroje las cenizas en los desagües para evitar que estos se tapen.
- Es importante la hidratación por lo que se recomienda que tome abundante agua.
- No se refriegue los ojos; lávelos suavemente con agua y si arden consulte al médico.
- Si usa lentes de contacto, es preferible que los sustituya por gafas protectoras y anteojos.
- Si tiene animales, proteja el forraje para evitar que coman pasto contaminado con cenizas.

ERUPCIONES VOLCÁNICAS Y LLUVIA DE CENIZAS

VÍA PÚBLICA

Si hay indicación de evacuar la zona:

- Asegúrese de usar anteojos, máscaras y cubrirse la boca, nariz y oídos con paños húmedos.
- Use indumentaria de manga larga para mantener la piel mayormente cubierta.

Cuando hay lluvia de cenizas:

- Evite que los niños jueguen al aire libre.
- Al regresar a la casa, luego de estar al aire libre, lave sus manos y las de los niños (evite que ingieran ceniza). Se recomienda, lavarse y bañarse con jabón neutro y luego aplicarse crema humectante.

AL CONDUCIR

- Evite prender el motor del auto ya que al conducir se levanta la ceniza volcánica que podría obstruir el vehículo.
- En caso de ser necesario conducir, hágalo a baja velocidad y con las luces encendidas. La ceniza dificulta la visibilidad y provoca que el pavimento se vuelva resbaloso.
- Si se encuentra manejando y es sorprendido por la lluvia de ceniza, debe permanecer dentro del vehículo con las ventanas y puertas cerradas. En caso de avanzar, hágalo lentamente, para no levantar ceniza.
- Durante una erupción mayor, no cruce quebradas o ríos. Diríjase a sectores altos por las vías de evacuación establecidas.
- Si tiene conocimiento de un deslizamiento que está obstruyendo un río, informe a las autoridades.
- No use los limpiaparabrisas si hay cenizas secas porque rayará el vidrio.
- Al conducir, use agua y un trapo para limpiar los parabrisas tantas veces como lo necesite. Lleve agua en una botella para tenerla a mano.

AGUA

- Use el agua con precaución para evitar su escasez. Se puede necesitar para usos críticos en el momento de la emergencia como, por ejemplo, el saneamiento, la extinción de incendios, etc.
- Evite limpiar la casa, lavar el auto o las calles hasta que las autoridades lo autoricen.
- Cubra las bombas de agua para evitar que sean dañadas por la lluvia de cenizas.
- Proteja el tanque de agua de la casa para evitar que el agua sea contaminada por sustancias químicas como el flúor.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

- Al ingresar a su casa quítese el abrigo y el calzado para evitar esparcir cenizas por el hogar.
- Si tiene mascota, trate de mantenerla adentro y cepíllela antes de que entre nuevamente.

Principalmente para las viviendas afectadas por cenizas:

- Limpie su casa cuando los equipos de trabajo públicos estén limpiando las áreas cercanas para facilitar la tarea con un trabajo coordinado.
- Use una máscara adecuada o un paño mojado si hay gran cantidad de ceniza al limpiar.
- Use sólo una entrada a la casa cuando limpie así evita que otros ocupantes traigan cenizas a la parte limpia.
- Use un método de limpieza que le ayude a reducir el polvo. Por ejemplo, agua y detergente. Humedezca las cenizas antes de limpiarlas para evitar que se dispersen, puede usar un atomizador. Trate de usar poca agua y no empape las cenizas ya que si no se juntan rápido, éstas se endurecen como cemento.
- Limpie alrededor de las ventanas por dentro y por fuera con trapos mojados. Barra y pase el trapo remojado sobre los pisos.

ERUPCIONES VOLCÁNICAS Y LLUVIA DE CENIZAS

- Si es posible, use la aspiradora para limpiar alfombras y tapicería.
- Los vidrios, esmaltes y las superficies de acrílico o acero pueden rayarse si se los frota con fuerza. Use paño o esponja remojados en detergente y golpee la superficie en vez de frotarla.
- Sacuda las telas afuera de la casa para quitarles las cenizas y enjuáguelas con agua abundante.
- Coloque las cenizas en bolsas reforzadas. Use bolsas pequeñas para que no se dificulte la recolección. Además, las bolsas grandes se pueden romper más fácilmente y perder cenizas.
- Limpie los huecos de ventilación de la heladera. Limpie cualquier superficie que pueda arrojar aire y recircular cenizas. Los extractores de aire, chimeneas, ventilaciones, estufas deben limpiarse a fondo.
- Durante varios meses después de la lluvia de cenizas, los filtros del aire acondicionado y del calefactor necesitarán atención cuidadosa y limpieza constante.

ALIMENTOS Y AGUA

- Si tuvo que cortar la electricidad, tire los alimentos de la heladera que perdieron la cadena de frío. También debe deshacerse de aquellos que estuvieron en contacto con las cenizas.
- Cerciórese con la empresa de agua que ésta sea potable. Recuerde que las cenizas contienen sustancias químicas (flúor) que pueden contaminar las fuentes naturales de agua potable, lo mismo que los tanques de agua de las casas.
- Si su hogar tiene toma de agua del techo (agua de lluvia), desconecte las cañerías para evitar que circule agua potencialmente contaminada. Si no se pudo desconectar a tiempo, se recomienda que testeé el agua del tanque antes de usarla. Si esto no es posible, drene y enjuague el tanque y vuelva a llenar con agua no expuesta a las cenizas.

LIMPIEZA FUERA DE LA CASA O TECHOS

- Coordine las tareas de limpieza con sus vecinos para evitar que lo que uno limpia, ensucie al otro.
- Después de una lluvia de cenizas quite las cenizas de los techos.
- Recuerde no humedecer demasiado las cenizas de los techos ya que eso aumenta su peso y los pone en peligro de colapso. El cepillado en seco puede producir un alto nivel de exposición a las cenizas y eso debe ser evitado. Extreme las precauciones al limpiar escaleras y techos ya que las cenizas hacen el piso muy resbaloso y puede sufrir un accidente.

Limpieza de techos

- Colóquese una máscara o un paño mojado antes de empezar. Se aconseja proteger los ojos.
- Use una pala para retirar volúmenes espesos de cenizas (más de 1cm) y escoba rígida para limpiar cantidades menores.
- Si su techo tiene canaletas limpie bien las cenizas que puedan tener para evitar que las obstruyan y tapen los desagües. Recuerde que las cenizas humedecidas se adhieren muy fácilmente y duplican su peso.
- Recoja la ceniza y amontónela en un solo lugar. Júntela en bolsas de plástico reforzadas.
- Tape con plástico todos los equipos a la intemperie: bombas de agua, calefones o termotanques, etc.
- Tape los vehículos con plástico para evitar su deterioro.
- Terminada la limpieza, sacuda bien los zapatos antes de entrar y quítese la ropa usada afuera.

NOTAS

.....

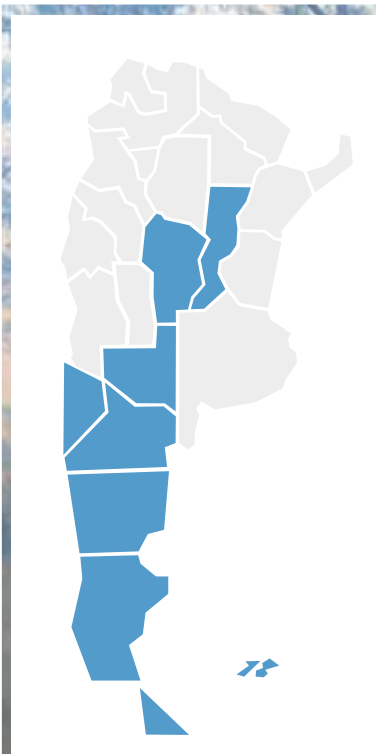
.....

.....

.....



INCENDIOS SILVESTRES



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

Los incendios silvestres afectan principalmente a la Patagonia (Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur), al centro (Córdoba, La Panpa, Entre Ríos y Santa Fe) y a Cuyo (Mendoza, San Juan y San Luis)

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Los incendios silvestres se producen en general en tiempos de sequía, cuando la vegetación está más seca y presenta un mayor riesgo de combustión. Se caracterizan por propagarse sin control por la vegetación. Dependiendo del tipo de vegetación o material que esté quemándose, se puede hacer referencia a los mismos como "incendios forestales", "incendios de arbustos", "incendios de pastizales" o "incendios de turba". Las causas pueden ser naturales (por la caída de un rayo, por ejemplo) pero más frecuentemente son causados por los seres humanos por negligencia o de manera intencional. Este tipo de incendios puede expandirse muy rápidamente sobre grandes extensiones. En nuestro país en general se producen lejos de las zonas pobladas o con poca densidad de población.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

Las quemaduras en la piel producidas por el fuego pueden ser muy graves. Asimismo, el humo generado por el incendio afecta las vías aéreas, pudiendo causar asfixia, e irritar los ojos ya que los gases emanados por el

INCENDIOS SILVESTRES

SALUD DE LAS PERSONAS

incendio son, por lo general, tóxicos. Las cenizas que resultan del incendio también son irritantes para la piel, nariz y garganta.

Los incendios y los humos tóxicos pueden empeorar enfermedades crónicas del corazón y de los pulmones.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Quemaduras: las quemaduras pueden ser de varios niveles, desde superficiales a muy graves, pudiendo ocasionar lesiones graves, cicatrices e incluso la muerte. **Las quemaduras siempre deben ser tratadas por un médico.** Para evitar las quemaduras de mayor gravedad, lo ideal es mantenerse alejado del foco de incendio.

Problemas respiratorios: los gases emanados por el fuego pueden ser muy tóxicos y espesos, causan dificultades respiratorias e incluso asfixia. Se recomienda poner un paño seco contra la boca y moverse al ras del piso, ya que el humo tiende a subir por ser menos denso que el aire. El humo puede permanecer durante un tiempo en el ambiente después del incendio y desplazarse más allá del foco de incendio, en esos casos se recomienda el uso de una mascarilla para evitar la inhalación de humo y polvo.

Problemas en los ojos: el humo y las cenizas pueden provocar irritación en los ojos.

Lesiones: por la caída de ramas o derrumbes de una propiedad en llamas. Se recomienda tener cuidado al caminar y de ser posible evitar correr.

MORTALIDAD

Los incendios pueden causar muerte por asfixia a causa de la inhalación de humo o como resultado de las quemaduras.

SALUD AMBIENTAL

Las fuentes de agua pueden verse contaminadas por las cenizas y los residuos del incendio.

Los caminos y las rutas pueden verse cortados por el fuego o por las autoridades provinciales para evitar que el fuego se expanda y para que la población no se acerque a la zona.

El humo suele afectar la visibilidad en los caminos y las rutas, lo cual puede ocasionar accidentes de gravedad.

Una propiedad puede verse parcial o totalmente destruida por el fuego. Pero en general es raro, ya que los incendios se inician lejos de las zonas densamente pobladas.

El humo y los residuos de cenizas pueden contaminar el aire y hacer dificultosa la respiración, por eso se recomienda no acercarse al área del incendio.

ALIMENTOS

Si el fuego se extiende, arrasará con la vegetación, los sembrados y puede matar al ganado. Todo ello puede acarrear escasez de alimentos sobre todo en zonas que se abastecen de la economía regional.

Con el tiempo los restos del incendio funcionan como abono para la tierra.

SERVICIOS DE SALUD

Los servicios de salud pueden verse colapsados ya que el tratamiento de las quemaduras puede requerir de una internación prolongada, cuidados e insumos específicos y de instalaciones adecuadas (unidad de quemados).

FUENTES DE CONSULTA

- Comisión Nacional de Actividades Espaciales (CONAE) www.conae.gov.ar
- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar

INCENDIOS SILVESTRES

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

SI HAY ALERTA DECLARADA

- Prepare un cortafuego alrededor de su casa, es decir una barrera de tierra que se ha despejado o arado con el fin de detener y controlar la propagación del fuego forestal, de pastizales o de arbustos. Un río o una ruta o camino pueden servir de cortafuego.
- No queme basura ni haga asados.
- Deshágase de la basura, los desperdicios y del material inflamable que se encuentren alrededor de su casa, tales como pasto, hojas y ramas secas.
- Almacene las sustancias inflamables lejos de su casa.
- Utilice regaderas para mantener el suelo y la vegetación húmedos alrededor de la casa.
- Tenga el equipo contra incendios, tales como mangueras y matafuegos a mano.
- Manténgase informado a través de la radio y/o la televisión del plan de acción y evacuación de su comunidad.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR

Si el fuego ha llegado hasta su casa, salga de allí con tranquilidad, llevando sólo lo indispensable. Corte la electricidad y el gas.

Si queda atrapado adentro de la casa:

- No pierda la calma.
- Cubra las ranuras de puertas y ventanas con trapos húmedos.
- Descuelgue las cortinas.

VÍA PÚBLICA

- Aléjese del foco de incendio y sus alrededores.
- Si las ropas de una persona se prenden fuego, hágala rodar por el piso para apagar las llamas.

AL CONDUCIR

Intente no conducir y si debe hacerlo hágalo con precaución evitando la zona del incendio, ya que el humo disminuye la visibilidad.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

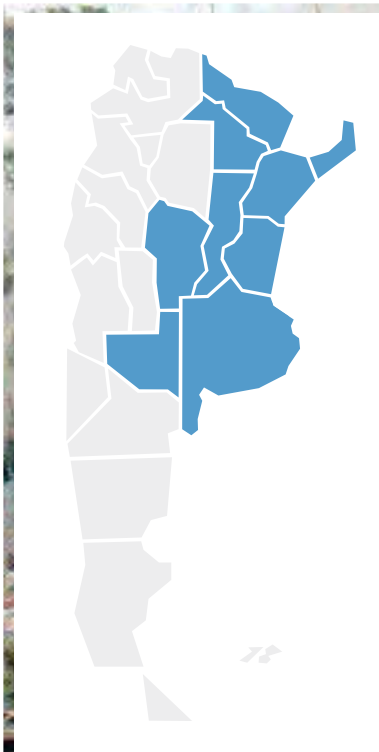
REGRESO A CASA SI TUVO QUE SER EVACUADO

Si evacuó su hogar o su área, antes de regresar:

- Esté atento a las recomendaciones de los equipos y/o autoridades que estén a cargo de la situación.
- Conozca la ubicación del centro médico más cercano.
- Asegúrese de que se haya restablecido el suministro de agua, la electricidad y las líneas telefónicas.
- Bloquee las áreas que no sean seguras o que no estén limpias para que los niños no puedan pasar.
- Asegúrese de que su casa esté estructuralmente en buen estado.
- Haga los arreglos para retirar las cenizas y escombros con profesionales o adultos (los niños y adolescentes no deben tomar parte en la limpieza).



INUNDACIONES



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA

Las llanuras argentinas son las regiones mayormente afectadas por el riesgo de inundaciones.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Se conjugan factores naturales como humanos que acentúan los efectos de las precipitaciones. En cuanto a los primeros, las llanuras constituyen un escenario de suma fragilidad ante eventos de excedentes hídricos pues el relieve presenta incapacidad de evacuar grandes volúmenes de agua superficial. El aumento de las precipitaciones por efecto de la acción del anticiclón del Atlántico Sur es otro factor natural que motiva este fenómeno al saturarse los reservorios del subsuelo y elevarse así las napas, lo que hace que se produzcan mayores inundaciones.

Otro factor natural que lleva a que se produzcan inundaciones es la menor altura de la ribera derecha del río Paraná y Paraguay, que permite el desborde de las aguas hacia las provincias de Formosa, Chaco y Santa Fe. La Sudestada, con sus fuertes vientos, impide el desagüe de los ríos Paraná y Uruguay provocando inundaciones en la zona del Delta. Cuando las acciones del hombre intervienen en los sistemas naturales sin conocer sus características y sin evaluar las consecuencias (como es el caso de la construcción de diques en la Cuenca del Plata y el crecimiento descontrolado de las ciudades, la obsolescencia, insuficiencia y escaso mantenimiento del sistema de desagüe pluvial, el relleno y ocupación de franjas costeras que dificultan aún más el drenaje, - entre otros-) hay mayores probabilidades que se produzcan inundaciones. Por estos motivos, la región metropolitana de Buenos Aires no escapa a este fenómeno, situación agravada actualmente por el cambio climático que hizo que aumente la temperatura media de la superficie terrestre más de 0,6°C desde fines del siglo XIX.

INUNDACIONES

Entre los principales efectos o consecuencias de las inundaciones se destaca la interrupción de vías y medios de comunicación, el deterioro o la destrucción de viviendas y otros edificios, la pérdida de cultivos y la inutilización temporaria de los suelos agrícolas y su deterioro por la erosión hídrica, la salinización, la contaminación de las aguas, la proliferación de vectores de enfermedad y el consecuente riesgo para la salud de la población.

Las inundaciones que suceden en forma rápida causan muertes y heridos, debido a que se carece de un tiempo razonable de alerta y a la presencia intempestiva de grandes cantidades de agua que en un tiempo muy corto, y junto con lo sólidos que generalmente arrastran, destruyen lo que encuentran a su paso. La principal causa de muerte suele ser el ahogamiento.

Las inundaciones lentas causan morbilidad y mortalidad inmediatas mínimas y sus efectos dependen de la extensión y la profundidad (altura de la inundación) de la zona afectada, además de las condiciones sanitarias del entorno.

EFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

Aunque, en general, no se registran brotes de enfermedades bien definidas como consecuencia inmediata de las inundaciones, es de esperar que se produzca un lento y extendido deterioro del saneamiento básico, lo cual se traduce en una disminución del nivel de salud de la comunidad afectada.

Las inundaciones pueden:

- Causar un número inesperado de muertes, lesiones o incremento de las enfermedades transmisibles.
- Incrementar el riesgo de trastornos psicológicos.
- Afectar la infraestructura física de los establecimientos de salud.
- Interrumpir los servicios públicos de electricidad, agua, comunicaciones, alcantarillado y manejo de desechos.

A su vez, las inundaciones son seguidas de desplazamientos y reubicaciones de las personas, lo que implica muchas veces hacinamiento y disminución de las condiciones de higiene que traen distintos tipos de afecciones, como por ejemplo, diarrea aguda, insuficiencia respiratoria aguda, malaria, dengue y leptospirosis, entre otras.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Enfermedad diarreica aguda: es causada por una infección viral, bacteriana o parasitaria. Se produce, mayormente, debido al consumo de alimentos contaminados y a condiciones higiénico-sanitarias deficientes. Prevención: tomar agua segura, cuidar la limpieza, la descarga de basura, la higiene personal y alimentaria, y en el caso de los bebés, la lactancia materna exclusiva.

Infección respiratoria aguda: grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, a causa de diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienza de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Prevención: lavar las manos con agua segura y jabón, cuidar la limpieza, la higiene personal y alimentaria, y en el caso de los bebés, la lactancia materna exclusiva.

Dengue: como no existen vacunas que lo prevengan ni medicamentos que lo curen, la medida más importante es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores. También es importante prevenir la picadura del mosquito usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones cada 3 horas y espirales o tabletas repelentes en los domicilios.

INUNDACIONES

SALUD DE LAS PERSONAS

MORTALIDAD

En una inundación, puede haber riesgo de mortalidad tanto por adquirir algunas de las enfermedades descritas, como por la alta probabilidad de sufrir electrocuciones y ahogo, esto último, principalmente, en bebés, niños pequeños y adultos mayores.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas: desbordes cloacales y contaminación de las fuentes de origen del agua que crean condiciones que favorecen las epidemias.

Caminos y rutas: anegamientos y problemas en la visibilidad.

Viviendas y edificios: suciedad por agua y barro en las paredes y objetos del hogar; explosiones e incendios.

ALIMENTOS

Los alimentos pueden echarse a perder tanto por haber tenido contacto con el agua de la inundación como por perder la cadena de frío por más de 4 horas en una heladera apagada o en temperatura ambiente.

SERVICIOS DE SALUD

Puede haber daño en la infraestructura, las instalaciones eléctricas y sanitarias, así como en el equipamiento, afectándose la oferta de servicios en el momento más crítico. La demanda de servicios, superior a lo normal, y la mayor remisión de pacientes desde las zonas afectadas puede afectar seriamente la atención de los servicios de salud. El desabastecimiento de insumos médicos por aumento de la demanda, puede dificultar la operación del servicio médico a mediano plazo.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Ante estas situaciones, es siempre importante atender a las indicaciones de las autoridades tanto en la etapa previa, como durante y después de una inundación. No hacerlo puede provocar grandes daños a la salud.

Prepare su casa:

- Prepárese para elevar aquellos muebles, electrodomésticos, colchones o ropa que puedan verse afectados por el agua.
- Recoja la basura, escombros, ramas y hojas de su casa y de la calle para evitar que durante una tormenta, la crecida o lluvias intensas, se tapen los desagües y otras vías de evacuación del agua de su casa.
- De ser posible, selle posibles filtraciones que usted ya conozca con algún material impermeable.
- Asegúrese de que todos los miembros de su familia sepan cómo cortar los servicios de agua, luz y gas.

SI HAY ALERTA DECLARADA

- Manténgase informado de los avisos de alerta, previsiones o instrucciones que difundan las autoridades municipales o provinciales a través de los medios de comunicación. Confíe en las fuentes oficiales y evite dejarse llevar por los rumores en el barrio.
- Prepare un bolso impermeable que contenga botiquín de primeros auxilios y medicamentos esenciales para los integrantes de la familia; ropa de abrigo, de lluvia y botas de goma; pares de medias extras para evitar humedad en los pies; una radio portátil pequeña, equipo para cocinar y linterna a pilas.

INUNDACIONES

- Separe, guarde y tenga a mano los documentos de identidad de todos los integrantes del hogar y otros documentos de importancia como el título de propiedad, etc.
- Tenga una provisión de agua potable y de alimentos NO perecederos. Guarde los alimentos en lugares elevados para evitar que el agua los alcance y los arruine.
- Evite que niños, personas mayores o con alguna enfermedad o discapacidad queden solos en la casa.
- Corte los servicios de agua, luz y gas.
- Identifique los lugares altos de su zona, así como los refugios temporales y las rutas para llegar a ellos.
- Debe intentar permanecer lejos de ríos y cursos de agua que ya vea desbordados o que estén en riesgo de desborde.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR

Evacúe el área crítica y ubíquese en zonas altas: o el techo o la planta superior de la vivienda.

Si no hay posibilidad de acceder a una zona más alta en el propio hogar, no se arriesgue y diríjase a un centro de evacuados.

TRABAJO/ ESCUELA

Salga del lugar de trabajo/escuela en forma ordenada. Siga siempre las directivas de aquellos designados para coordinar las situaciones de emergencia.

VÍA PÚBLICA

- Aléjese de las áreas bajas o propensas a inundarse. Camine por zonas en altura y libres de agua. De lo contrario, espere a que baje el nivel de agua para movilizarse. No intente cruzar a pie una corriente de agua que sobrepase sus rodillas.
- Manténgase alejado de tendidos eléctricos, postes caídos o cables eléctricos.

AL CONDUCIR

- No conduzca el auto por una zona inundada ni intente sacarlo una vez que el agua ya está en un nivel alto.
- Si un cable de energía cae sobre su auto mientras usted maneja, quédese dentro del vehículo y siga manejando para alejarse del cable. Si el motor se para, no apague su auto girando la llave de encendido y apagado. Alerta a otras personas para que no toquen el auto ni el cable. Llame o pídale a alguien que llame a la compañía eléctrica de su localidad y a los servicios de emergencia. No permita que nadie se acerque al vehículo a menos que sea alguien del personal de emergencia.

AGUA

- Potabilice el agua. Hierva el agua durante tres minutos o coloque dos gotas de lavandina por cada litro de agua y deje reposar por 30 minutos antes de utilizarla.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

EL REGRESO A CASA SI TUVO QUE SER EVACUADO

- Verifique si la casa está en condiciones de ser habitada nuevamente.
- Intente volver al hogar a la luz del día para no usar luz eléctrica. Es conveniente que la corriente eléctrica y el gas (natural o envasado) se encuentren cortados al primer ingreso que se realiza en la vivienda, para evitar fuego, electrocución o explosiones, hasta que se hayan asegurado las instalaciones (sobre todo que estén secas). Asegúrese de que todos los equipos y aparatos eléctricos estén completamente secos antes de ponerlos a funcionar.

INUNDACIONES

- Si ve cables raídos o chispas al restablecer la corriente eléctrica, o si hay olor a quemado sin que haya un incendio visible, debe desconectar inmediatamente el sistema eléctrico desde el interruptor principal.

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

- Ventile las habitaciones.
- Limpie y desinfecte con lavandina las paredes, los pisos y otras superficies de la casa como la mesada, las alacenas, la heladera, los juguetes de los niños, etc. Utilice una taza de lavandina (del tamaño de un pocillo de café) cada 10 litros de agua (1 balde).
- Rocíe los muebles tapizados con algún desinfectante y deje secar al sol.
- Lave en agua caliente y detergente toda la ropa usada durante las labores de limpieza. Esta ropa se debe lavar por separado de la ropa y lencería no contaminadas.
- Lave con agua caliente y detergente la ropa que estuvo en contacto con aguas contaminadas o de la inundación.
- Después de completar la limpieza, lávese las manos con agua segura y jabón.

ALIMENTOS Y AGUA

Como el abastecimiento de agua está afectado por los efectos de la inundación, tome agua mineral o que provenga de una fuente segura. También puede convertir en agua segura aquella que proviene de otras fuentes (pozo, de red, etc.). ¿Cómo?

- Coloque 2 gotas de lavandina por cada litro de agua, y déjela reposar 30 minutos antes de utilizarla.
- También puede hervirla durante 3 minutos y esperar a que se enfríe para consumirla.
- Si el agua está muy sucia, antes de potabilizarla, filtre a través de una tela limpia, para retirarlas las impurezas visibles.

Refuerce los hábitos de higiene básica. Siempre lávese las manos con abundante jabón y agua que haya sido hervida, desinfectada o que se sepa que es segura:

- Antes de preparar los alimentos.
- Después de ir al baño.
- Después de realizar actividades de limpieza en el hogar.
- Después de tocar cosas de la casa que hayan sido alcanzadas por el agua de la inundación o por aguas cloacales.

Lave los vasos, platos y otros elementos de cocina con abundante detergente y, de ser posible, refriegue todo con un cepillo para no dejar residuos.

Para desinfectar ollas y utensilios de metal, hiérvalos por 10 minutos. Se recomienda que deseche las cucharas de madera y los utensilios de plástico y los reponga por otros nuevos. También es importante que reponga las mamaderas y chupetes de los bebés.

Si está amamantando a su hijo, siga haciéndolo. La leche materna ayuda a generar defensas en los niños. Lave las mamaderas con agua segura.

¿Qué hacer con los alimentos que quedaron en el hogar?

Revise todo alimento que haya quedado en su hogar y elimine aquellos que contengan suciedad, restos de residuos arrastrados por la inundación o cuyos envases hayan sido muy deteriorados por el agua.

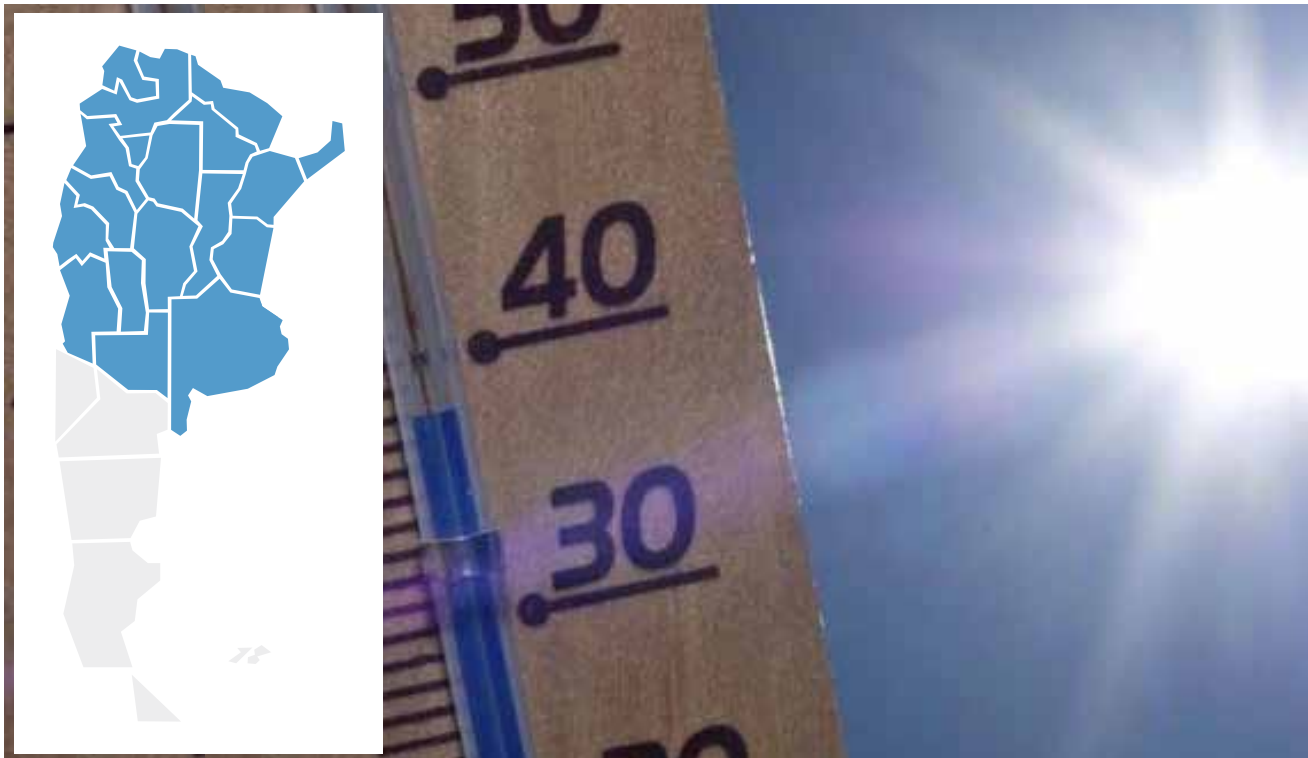
Retire los alimentos que hayan estado en contacto con el agua y los que hayan estado por más de 4 horas sin refrigeración.

Se recomienda que deseche los siguientes productos:

- Carnes, aves, pescado y huevos.
- Productos frescos como verduras y frutas.
- Todos los productos no perecederos cuyos envases estén abiertos o hayan sido alcanzados por el agua (harina, azúcar, café, yerba, etc.).



OLAS DE CALOR



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA

El Servicio Meteorológico Nacional define a la ola de calor como un período excesivamente cálido en el cual las temperaturas máximas y mínimas superan, por lo menos durante tres días consecutivos y en forma simultánea, ciertos valores que dependen de cada localidad.

Principalmente se puede presentar en la zona Centro-Noreste de Argentina dado que en el resto del país las temperaturas mínimas no son lo suficientemente elevadas.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

La ola de calor es un estado del tiempo con altas temperaturas y extremadamente húmedo, que abarca gran parte del país y que persiste durante varios días sucesivos. Puede ser peligrosa, especialmente para los bebés y niños pequeños, personas mayores de 65 años o aquellos con enfermedades crónicas.

Cuatro variables meteorológicas impactan significativamente en este proceso. Estas son: la temperatura del aire, la humedad, el movimiento de aire (velocidad del viento) y la energía calórica de la radiación solar. A través del Sistema de Alertas sobre Olas de Calor y Salud del Servicio Meteorológico Nacional, área Meteorología y Salud, se procura anticipar a la población, con la mayor antelación posible, situaciones meteorológicas extremas y sus posibles efectos en la salud. Este sistema tiene una clasificación de cuatro niveles de situación de olas de calor y su efecto en la salud.

Los cuatro niveles de situación de olas de calor:

Verde: mínimo estado de vigilancia durante el verano. Sin peligro sobre la salud de la población.

Amarillo: se alcanza cuando se superan los umbrales en las temperaturas máximas y mínimas en una ciudad.

Naranja: se declara cuando la ola de calor continúa en el tiempo y aumenta así el exceso de calor.

Rojo: casos excepcionales de olas de calor. Pueden afectar a todas las personas saludables, y no sólo a los grupos de riesgo (bebés y niños pequeños, personas mayores de 65 años o aquellos con enfermedades crónicas respiratorias o cardíacas, hipertensión arterial, obesidad y/o diabetes).

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

La ola de calor se puede pronosticar unos días antes de que se desate y el nivel de alerta marcará la intensidad de las medidas de prevención necesarias. Las consecuencias para la salud pueden ser de mayor o menor gravedad, dependiendo del estado de salud general de cada persona, del tipo de alerta y de las medidas preventivas que se tomen, según el caso: golpe de calor o insolación, deshidratación corporal, decaimiento o debilitamiento, fatiga, dolor de cabeza, escasez de apetito, insomnio, pulso acelerado, calambres, dolores musculares, agotamiento, transpiración abundante, mareos y/o síncope, baja presión, etc.

Golpe de calor o insolación

Puede poner en peligro la vida. Esto ocurre cuando el sistema que regula la temperatura de la persona afectada deja de funcionar. La temperatura del cuerpo puede ascender tanto que puede causar daño cerebral y muerte si el cuerpo no es refrescado rápidamente.

Cualquier persona puede sufrir un golpe de calor, pero las personas más vulnerables son:

- los bebés y los niños pequeños (en menores de 1 año, el cuerpo tiene menos capacidad para regular la temperatura);
- bebés que padecen fiebre por otras causas, o diarrea;
- personas con enfermedades crónicas (afecciones cardíacas, renales o neurológicas);
- niños obesos o desnutridos;
- personas que tienen la piel muy quemada por el sol;
- personas que abusan de bebidas con alcohol y de drogas;
- adultos mayores.

Propagación o riesgos relacionados con otras enfermedades: las olas de calor pueden agravar o potenciar la aparición de una variedad de enfermedades. Por ejemplo, el **infarto del miocardio**. Además, debido a los efectos sobre el organismo, se pueden incrementar la propagación y la gravedad de agentes infecciosos, por ejemplo en **enfermedades diarreicas**, que son la segunda causa de mortalidad en niños/as en el mundo (debido a la deshidratación, principalmente).

Diarreas: las diarreas son más frecuentes en verano debido al clima que favorece la diseminación de las bacterias que las provocan. Las altas temperaturas aumentan también el riesgo de deshidratación. Por eso es importante estar alerta si hay diarrea especialmente en los bebés y niños/as pequeños/as.

MORTALIDAD

Las olas de calor pueden ser peligrosas, especialmente para los bebés y niños pequeños, adultos mayores o aquellos con enfermedades crónicas respiratorias o cardíacas -hipertensión arterial, obesidad y/o diabetes-.

OLAS DE CALOR

SALUD AMBIENTAL

Las temperaturas son más severas al vivir en zonas urbanas que en áreas rurales.

Asimismo, la ola de calor puede afectar mayormente aquellos edificios cuyo diseño no sea el adecuado, porque refracta el calor e inclusive puede incrementar o concentrar las temperaturas en un ambiente interno.

Una casa mal ventilada y desprotegida contra el clima, puede resultar poco saludable para habitar en momentos de altas temperaturas. Aun cuando se cuente con la refrigeración necesaria, la construcción es un factor elemental en momentos de apogones, por ejemplo.

Las construcciones bien planificadas, acordes a la zona climática en la que se vive, resultan más seguras y saludables. Es importante escoger materiales adecuados al clima, que exista suficiente ventilación y que los techos sean aislados para aminorar el impacto directo del sol sobre la vivienda.

ALIMENTOS

Los alimentos frescos (frutas, verduras, etc.), así como los enlatados y embotellados, pueden verse afectados por las altas temperaturas. El calor puede provocar la descomposición (a veces visible, otras no) sobre el alimento fresco o en los envases (latas, cajas, etc.). Dicha alteración puede volver a los alimentos y a las bebidas tóxicos y no aptos para el consumo.

SERVICIOS DE SALUD

Los servicios de salud ante la ola de calor, pueden ver incrementada la demanda de atención, en especial en las áreas de pediatría y en emergencias. Es relevante estar informados sobre las medidas sanitarias aplicadas a nivel local y nacional para informar oportunamente a la población.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar // Comisión Nacional de Actividades Espaciales (CONAE) www.conae.gov.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

SI HAY ALERTA DECLARADA:

- Preste atención al tipo de alerta y al nivel de cuidados que puede implicar la misma, según la potencial gravedad para su salud.
- Infórmese sobre los pronósticos del tiempo y sobre los cambios de temperatura que se aproximen.
- Tenga en cuenta que las temperaturas son más severas en zonas urbanas que en áreas rurales.
- Tenga un plan para cada lugar (la casa, el trabajo, la escuela) en cuanto a:
 - *La refrigeración y/o ventilación del ambiente.*
 - *La ubicación de los artículos del botiquín.*
 - *Los teléfonos de emergencias médicas y la ubicación de los centros de salud y hospitales más cercanos, así como farmacias de guardia (nocturna / 24hs.).*
- Cuente con hielo y suficiente cantidad de agua (potable) en la heladera y prepárese para la posibilidad de cortes de luz.
- Verifique los artículos del botiquín, para contar con los elementos necesarios en caso de una emergencia ante un golpe de calor y/o deshidratación.
- Preste atención en su familia a las personas de edad avanzada, los niños pequeños, la gente con alguna enfermedad o con sobrepeso y las personas en situación de calle. La probabilidad de que sean víctimas del calor extremo es mayor y tal vez necesiten ayuda (asimismo, es útil contar con los teléfonos de emergencias, si alguna descompensación ocurriera en el hogar y/o en la vía pública).
- Si no se cuenta con suministro eléctrico, ventilación adecuada o con aire acondicionado, durante los momentos más calurosos del día, diríjase a lugares donde el ambiente esté refrigerado (como escuelas, bibliotecas, centros comerciales, etc.).
- Asegúrese de que las mascotas y otros animales tengan agua y sombra.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR

Para evitar un **golpe de calor** es importante:

- Hidratarse, beber agua con mayor frecuencia (aún cuando no se sienta sed). Asegúrese en todos los casos de consumir agua segura (potable).
- Evite bebidas con cafeína o con azúcar en exceso.
- Evite el consumo de bebidas con alcohol.
- Evite bebidas muy frías o muy calientes.
- Evite comidas pesadas.
- Evite la actividad física intensa.

Con los más chicos:

- No espere que pidan agua. Ofrezca continuamente líquidos, especialmente jugos naturales. En el caso de lactantes ofrezca el pecho de manera más frecuente.
- Vístalos con ropa holgada, liviana, de algodón y colores claros o incluso desvístalos.
- Báñelos o mójeles el cuerpo con frecuencia.
- Evite que se expongan al sol, especialmente en el horario del mediodía o bien, protéjalos de sus efectos si no se puede evitar la exposición: con el uso de ropa adecuada (sombreros, ropa de manga larga) y protectores solares adecuados.
- Manténgalos en lugares bien ventilados o bien con aire acondicionado (ya sea en casa o lugares públicos) cuando la temperatura ambiente es muy elevada.

Las altas temperaturas en el ambiente favorecen la diseminación de las bacterias que provocan distintas enfermedades y descompensaciones físicas que pueden ser mortales en los niños más pequeños (principalmente, diarrea y enfermedades infecciosas como cólera). En cualquiera de estos casos, ante signos de alerta, acuda sin demora al hospital o centro de salud más cercano. Allí encontrará atención y medicamentos gratis.

Las **diarreas** son más frecuentes en verano debido al clima que favorece la diseminación de las bacterias que las provocan. Además, las altas temperaturas aumentan el riesgo de deshidratación. Por eso es importante estar alerta si hay diarrea.

En especial en niños/as menores de 1 año, hay que prestar atención ante:

- Más sed que de costumbre
- Llanto sin lágrimas
- Boca seca o hace poco pis.
- Ojos hundidos.
- Vómitos y/o hace caca muy seguido.
- Está irritable, decaído, no quiere beber o tiene fiebre.
- La caca tiene moco o sangre.

Cólera: si se han detectado casos de cólera, ante la aparición de diarrea se debe recurrir sin demora al hospital o centro de salud. Si se trata de bebés, niños o personas con enfermedades crónicas, la urgencia es aún mayor.

La enfermedad suele diseminarse más rápidamente en áreas donde no se cuenta con agua potable accesible o carece de red de cloacas. Las altas temperaturas pueden agravar dichas situaciones, al favorecer la creación y diseminación de bacterias. Se recomienda considerar este tema teniendo en cuenta las zonas de riesgo de cólera a nivel local.

OLAS DE CALOR

Síntomas de cólera:

- Diarreas frecuentes, al principio líquidas y luego como agua de arroz.
- Rápida deshidratación: lengua seca y sed intensa, pulso rápido, sudoración fría.
- Calambres musculares y/o entumecimiento de las piernas, debido a la pérdida de potasio.
- Tratamiento: El cólera es totalmente curable si se reemplazan inmediatamente los líquidos y sales perdidos con la diarrea. Asimismo, los antibióticos acortan el curso de la enfermedad y la gravedad de la misma, aunque no son fundamentales como la rehidratación.

LUGAR DE TRABAJO/ ESCUELA

- Controle que funcione la refrigeración y/o ventilación del ambiente y asegúrese de que el establecimiento esté al día con las medidas preventivas generales, vinculadas con los primeros auxilios y acceso a la atención médica de emergencia.
- Lleve consigo suficiente cantidad de agua (segura) en botellas limpias, aptas para la reserva de la misma.
- Evite ambientes de trabajo ubicados en el exterior o que tengan exposición directa al sol (sin refrigeración), en particular en los horarios de mayor temperatura.

VÍA PÚBLICA

- Evite la exposición directa al sol, en especial los bebés y niños pequeños.
- Utilice protección solar adecuada.
- Manténgase hidratado, consuma agua segura con mayor frecuencia (aun cuando no sienta sed).

AGUA

- Procure el uso responsable/sustentable del agua en la comunidad/barrio, hogar y espacios de trabajo:
- En caso de haber baja presión y como medida de sustentabilidad general, reserve el agua corriente para el consumo e higiene física (procure no desperdiciar las reservas en tanques y el suministro en usos no prioritarios, como por ejemplo: lavado de automóviles, recambio total en piscinas y limpieza de patios y veredas).
- No beba agua sin antes comprobar su potabilidad.
En el caso de agua dudosamente potable, asegúrese de acceder a agua segura y/o recurrir a formas seguras de potabilización.

ALIMENTOS Y AGUA

Alimentos

- Mantenga en la heladera aquellos alimentos frescos y que puedan echarse a perder debido al calor.
- Verifique la temperatura y controle el buen funcionamiento de la heladera.
- Deseche los alimentos perecederos (incluidos la carne, el pollo, el pescado, los huevos y las sobras) que hayan estado por 2 horas o más fuera del frío de la heladera.
- Mantenga los alimentos que pueden estar fuera de la heladera, en lugares limpios y frescos y al resguardo de fuentes de calor.
- Deseche los alimentos que tengan olor, color o textura anormales.
- Descarte todos los alimentos enlatados cuyos envases estén abiertos, dañados o inflados.

Agua

- No beba agua sin antes comprobar su potabilidad y mantenga el agua segura correctamente envasada (en botellas o bidones limpios y cerrados) en la heladera, en lugares limpios y frescos, y alejada de fuentes de calor.
- Formas generales de tratar el agua para consumo:
- Coloque 2 gotas de lavandina por cada litro de agua, y déjela reposar 30 minutos antes de consumirla.
- Otra forma de tratar el agua para que sea segura es hervirla hasta que salgan burbujas durante 3 minutos, y esperar a que se enfríe para consumirla.

NOTAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

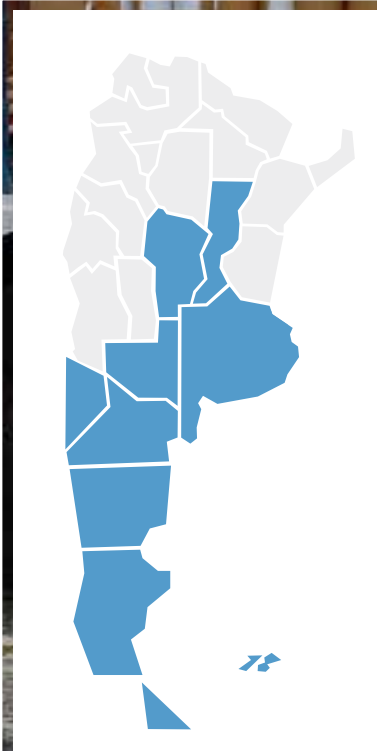
.....

.....

.....



PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA

Existen riesgos químicos de distinto tipo a lo largo de todo el territorio nacional. Sin embargo, pueden identificarse focos con alto nivel de amenaza, especialmente de accidentes en instalaciones fijas y en el transporte de sustancias peligrosas. En general, los mayores riesgos están relacionados con polos petroquímicos ubicados en áreas urbanas y suburbanas y con instalaciones portuarias. Focos de riesgo: Dock Sud en Capital Federal, Avellaneda, Lanús y Quilmes. Bahía Blanca – Ingeniero White. Zárate y Campana. Ensenada – Berisso. Puertos del Gran Rosario. Luján de Cuyo y Neuquén. En cuanto a los focos de riesgo que acontecen en carreteras, principalmente se ven afectadas las rutas nacionales y provinciales que atraviesan: Buenos Aires, Entre Ríos, Córdoba, Santiago del Estero, Corrientes, Misiones Formosa, Río Negro, San Luis, Catamarca, San Juan y Mendoza.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Un accidente o emergencia química es una situación de peligro que resulta de la liberación de una o varias sustancias que son riesgosas para la salud de las personas y/o del medioambiente. Se trata de incendios, explosiones, liberación de sustancias tóxicas/venenosas, fugas de gas, etc. que pueden provocar lesiones de distinta gravedad, enfermedad, invalidez o muerte. Los daños pueden ser tanto a corto como a largo plazo.

Las consecuencias de los accidentes químicos están asociadas a diferentes tipos de impactos. Pueden provocar pérdida de vidas humanas y daños a la salud a corto y largo plazo en la población, impactos ambientales, daños económicos, y comprometer la imagen de industrias y gobiernos. Las sustancias peligrosas eliminadas en el agua o aire pueden circular a grandes distancias, causando la contaminación del aire, suministro de agua, tierra y los cultivos (afectando al ganado) y pueden llegar a dejar inhabitables las áreas afectadas.

Tipos de acontecimientos más frecuentes:

- Incendio/explosión en una instalación donde se manipulan o producen sustancias potencialmente tóxicas.
- Accidentes en almacenes que contienen grandes cantidades de varios productos químicos.
- Accidentes durante el transporte de químicos.
- Mal uso de productos que tengan como resultado la contaminación de alimentos, del agua, del ambiente, etc.
- Manejo inadecuado de desechos (manipulación no controlada de productos tóxicos, falla en los sistemas de disposición de desechos o accidentes en plantas de tratamiento de aguas residuales).
- Secundarias a un desastre natural (por ejemplo, rotura de tanques contenedores de sustancias químicas por efecto de un terremoto o aluvión).

Sistema de clasificación

Según el informe estadístico de Materiales Peligrosos en la Argentina (CIQUIME, 2012) se clasifican en:

- Explosivos (peligro de proyección en masa, riesgo de proyección, de fuego predominante, etc.).
- Gases (inflamables, no inflamables, tóxicos, no tóxicos).
- Líquidos inflamables.
- Sólidos inflamables (materiales espontáneamente combustibles y peligrosos cuando se humedecen/ sustancias reactivas con el agua).
- Sustancias oxidantes y peróxidos orgánicos.
- Sustancias tóxicas y sustancias infecciosas.
- Materiales radiactivos.
- Sustancias corrosivas.
- Materiales, sustancias y productos peligrosos misceláneos.

Prevención

Hay que destacar que los accidentes químicos tecnológicos pueden ser prevenidos. Son provocados por intervención, descuido y/o negligencia del ser humano (aunque exista un margen fuera del control a considerar).

Las plantas químicas y otras instalaciones de almacenamiento deben inspeccionarse para su seguridad y cuando sea necesario efectuar reparaciones, que deben efectuarse inmediatamente.

- Se debe hacer una cartografía de la amenaza y una identificación de los materiales peligrosos.
- Si es posible, la capacidad de almacenamiento de productos químicos peligrosos o inflamables debe ser limitada.
- Los procedimientos para la eliminación de desechos tóxicos deben ser vigilados y los vertederos de desechos tóxicos deben documentarse en un mapa de amenaza con información sobre los productos químicos que contienen.
- Se debe renovar la capacidad para combatir incendios en las plantas y en las comunidades vecinas.
- Se deben organizar periódicamente simulacros de práctica.
- Las fuerzas de defensa civil y/o autoridades competentes a nivel local, deben estar preparadas para la ayuda.
- Los miembros de la comunidad deben vigilar los niveles de contaminación y notificar todo efecto negativo y ser capacitados para afrontar correctamente los hechos de emergencia.
- Los agentes oficiales e industriales deben ser capacitados para dar respuesta en caso de accidentes.

PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE

EFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

Los accidentes químicos pueden tener distintas consecuencias para la salud, dependiendo del nivel de riesgo, tipo y tiempo de exposición y las condiciones de salud previas de las personas. Los efectos sobre el organismo pueden resultar inmediatos o retardados. Los efectos pueden ser: cancerígenos, dermatológicos, inmunológicos, hepáticos, neurológicos, pulmonares o teratogénicos (aquellos agentes que pueden inducir o aumentar la incidencia de las malformaciones congénitas). Las características inmediatas más importantes son las que surgen del sistema nervioso central y del cardiovascular. Los síntomas y signos pueden ser locales (ojos, piel, vías respiratorias o gastrointestinales), sistémicos o ambos.

Entre los efectos nocivos para la salud, un accidente químico puede provocar:

- A nivel local: daño a los tejidos y otras modificaciones patológicas, lesiones bioquímicas, efectos en la reproducción, efectos irritantes, inflamatorios, infecciosos, reacciones alérgicas, quemaduras y distintos tipos de cáncer.
- A nivel sistémico: daño en el sistema nervioso central (excitación, depresión), en el sistema circulatorio (vasodilatación, arritmias, depresión cardiovascular), vías respiratorias, gastrointestinales (síntomas asmáticos, malestar, vómito, diarrea), y a la sangre (metahemoglobinemia, hemólisis).

FORMAS DE EXPOSICIÓN/CONTACTO

Inhalación: en los accidentes químicos que involucran la exposición de un gran número de personas, la principal vía de exposición puede ser por inhalación de gases, humos, aerosoles o polvo respirable. Los inhalantes irritantes producen toxicidad al originar daño a las mucosas del aparato respiratorio.

Exposición ocular: es más probable que las lesiones oculares que afectan a varias personas resulten de gases, vapores o polvos aunque las salpicaduras de líquidos a los ojos pueden ocurrir en un accidente industrial, de carretera o de tren cuando se disemina ampliamente la sustancia tóxica.

Contacto con la piel: la exposición cutánea a agentes tóxicos puede causar sólo una lesión local, o lesión local e intoxicación sistémica. El daño que resulta del contacto de la piel con un agente químico suele ser una quemadura química o corrosiva, y puede ser clasificada de la misma manera que las quemaduras térmicas:

Grupo 1 (lesión que pone en peligro la vida y supera el 50% del cuerpo); Grupo 2a (lesión grave, del 20-50%); Grupo 2b (lesión moderada, del 10-20%); Grupo 3 (lesión leve, 2-10%).

Ingestión: después de la ingestión de sustancias tóxicas, existe el riesgo de lesión local en el sistema gastrointestinal. También puede presentarse intoxicación por ingestión de alimento o agua químicamente contaminados. A nivel de los efectos congénitos, puede ocurrir una exposición a través de la placenta y de la leche materna debido a una contaminación ambiental o de la cadena alimenticia con sustancias tóxicas persistentes.

Otros efectos sobre la salud: en caso de accidentes químicos que implican explosiones, los efectos sobre la salud pueden ser de impacto directo, a través de la rotura de instalaciones y vidrios como consecuencia de la sobrepresión del accidente en un radio relativo, dependiendo del tipo, intensidad del accidente y de la cantidad de material implicado. Si sucede en caminos o rutas transitados, puede producir accidentes vehiculares y colisiones con objetos y viviendas. En ese caso habrá, además de las consecuencias para la salud ya mencionadas, traumatismos de distinta gravedad.

PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE

MORTALIDAD

Si la exposición, expansión y el tipo de sustancia son lo suficientemente tóxicos e intensos (sumado al tiempo de exposición y estado de salud previo de la persona) y si no se recibe atención médica urgente, un accidente químico puede provocar muertes inmediatas o retardadas, como consecuencia de los efectos sobre el organismo.

Por ejemplo, la inhalación, contacto o ingestión de vapores, polvos o sustancias corrosivas y/o tóxicas (piel y ojos) pueden causar daño severo, quemaduras o la muerte.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas

En el caso de contacto con los conductos de agua, en caso de derrame de sustancias tóxicas en agua que no haya sido evitado o mitigado, ésta no será apta para consumo, higiene personal o riego. Tampoco podrá realizarse una potabilización casera. Por lo que se deberá prever el suministro de agua que no haya estado en contacto con la o las sustancias peligrosas.

Caminos y rutas

- Los caminos y vías de acceso, pueden verse afectadas si están ubicados en el foco del accidente.
- Las explosiones pueden causar la destrucción de edificaciones e infraestructura.
- Los accidentes del transporte dañan los vehículos y otros objetos al impacto, existiendo la posibilidad de que productos peligrosos entren en el medio ambiente.
- Puede suceder una rotura como efecto de una explosión en masa (por ejemplo, un camión que transporte la sustancia) e impregnarse el ambiente, personas, alimentos y objetos.
- Hasta tanto no sean descontaminadas y reparadas las vías, pueden quedar inhabilitadas para su normal circulación.
- Su descontaminación puede llevar mucho tiempo, dependiendo del tipo de sustancia implicada.

Viviendas y edificios

Si están ubicados cerca y se ven directamente afectados por las sustancias químicas del accidente, las personas deberán ser evacuadas y estos espacios descontaminados. La sobrepresión que genera una explosión química puede suponer la rotura de vidrios y daños estructurales de pequeña, mediana o alta consideración, así como la proyección de fragmentos. Del mismo modo, existe riesgo de incendio en el foco del desastre que puede expandirse, siendo más riesgosos si donde sucede el accidente hay mayor densidad poblacional (se trate de instalaciones fijas o de transportes). Los incendios industriales pueden alcanzar altas temperaturas y afectar a grandes áreas.

ALIMENTOS

Los alimentos frescos (frutas, verduras, etc.), así como los enlatados y embotellados, pueden verse afectados debido a la contaminación. Dicha alteración puede volver a los alimentos y a las bebidas tóxicos y no aptos para el consumo. Del mismo modo, el accidente químico puede afectar a la producción agrícola-ganadera.

CONDICIONES ATMOSFÉRICAS CON INCIDENCIA EN LA EXPANSIÓN Y CONCENTRACIÓN DE SUSTANCIAS PELIGROSAS EN EL MEDIOAMBIENTE

El viento, la lluvia, las altas temperaturas y la humedad, pueden ser factores agravantes ante un accidente químico. Por ejemplo, en el caso de nube tóxica (por fuga de sustancia/s), las áreas que quedan a favor del viento se verán afectadas por la circulación del gas, y el grado de afección dependerá del producto, de la concentración, de la distancia y del tiempo de exposición.

Los factores atmosféricos pueden ampliar el foco de riesgo y, por ende, la cantidad de personas afectadas. Se incrementan las consecuencias sobre el medioambiente en general, porque las partículas pueden expandirse a través del viento y la lluvia, contaminando fuentes de agua, alimentos, ganadería y cultivos, al alcanzar todo tipo de superficies. La humedad en el ambiente y las altas temperaturas pueden también potenciar los daños. El factor atmosférico es de tal importancia en la incidencia de los accidentes químicos que las autoridades en el tema recomiendan la aplicación de simulacros a través de los cuales poder estimar el alcance de la sustancia tóxica en el medio ambiente. Este conocimiento permite reconocer riesgos potenciales y generar las respectivas medidas de prevención en un área geográfica específica.

PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE

SERVICIOS DE SALUD

Efectos directos

Los hospitales y centros de salud (tal como las vías de acceso a los mismos) pueden estar localizados dentro de la zona tóxica.

Si es así, no habrá posibilidades de prestar el servicio con normalidad ni de recibir nuevos pacientes por un periodo prolongado. Por lo tanto, la comunidad debería tener planes para crear instalaciones de tratamiento temporal en escuelas, centros deportivos u otros espacios adaptables a los requerimientos de atención de emergencia básicos.

Accionar

Las instituciones de salud operando en o cerca del foco del accidente, deberían volverse parte de la cadena de información.

La información que circule debe actualizarse regularmente y contener datos como:

- Número y tipo de pacientes esperados, y su grado de exposición.
- Toda información sobre el tipo de químicos involucrados y (cuando se hayan medido) las concentraciones de los mismos (lo que influye en las medidas de seguridad, en la hospitalización y en el tratamiento de pacientes contaminados).
- Información médico-toxicológica: a nivel hospitalario se requieren datos detallados sobre riesgos, síntomas, tratamiento y seguimiento de las víctimas como de la población potencialmente expuesta (en cuanto a los efectos inmediatos como los secundarios y crónicos, y las secuelas potenciales).

FUENTES DE CONSULTA

- Ministerio del Interior y Transporte www.mininterior.gov.ar
- Centro de Información para Emergencias en el Transporte (servicio de la Cámara Argentina del Transporte Automotor de Mercancías y Residuos Peligrosos junto con la Dirección Nacional de Protección Civil del Ministerio del Interior de la República Argentina) www.cipetcatamp.com.ar
- Agencia Nacional de Seguridad Vial www.seguridadvial.gov.ar

OTRAS OBSERVACIONES

La presente ficha se ocupa de los accidentes químicos de tipo tecnológicos. Pero vale aclarar que los accidentes químicos en el medioambiente pueden ser caracterizados de dos formas:

- Naturales: terremotos, maremotos, huracanes y erupciones de volcanes.
- Tecnológicos: son producidos por la actividad desarrollada por el hombre, tales como accidentes nucleares y derrames de sustancias químicas, entre otros.

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

La población tiene derecho a conocer los riesgos que provocan las industrias que funcionan en su localidad, así como de los programas y mecanismos que poseen para prevenir accidentes y responder ante emergencias. La realidad local de una emergencia química puede ser muy diversa en su naturaleza e impacto sobre la salud de la población y el medioambiente.

Los accidentes químicos pueden ocurrir repentinamente, y no permiten tomar demasiadas acciones para mitigar algunos de sus efectos. Sin embargo, en algunas ocasiones puede detectarse el riesgo y alertarse a la población ubicada en el foco del fenómeno y/o en lugares donde existirá una expansión del mismo (por ejemplo, por acción del viento) una vez desencadenado el accidente.

Estas recomendaciones son muy generales y requieren su adecuación en función de cada emergencia en particular.

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

- Infórmese sobre las precauciones a seguir y los lugares seguros donde resguardarse, sobre los servicios de salud disponibles y los lugares o formas de suministro de alimentos y agua durante el desastre.
- Prepare un bolso de emergencia donde guarde lo indispensable: alimentos (en especial, no perecederos y frutas frescas) y suficiente agua potable, elementos de abrigo y de primeros auxilios, remedios, dinero, barbijos, etc.
- En caso de tener que abandonar el área, cierre la casa (cada una de sus aberturas) pero antes corte la luz, el gas y el agua (lo que puede aminorar la expansión del químico al interior del hogar y prevenir accidentes en caso de que estén implicadas explosiones que impacten sobre la vivienda).
- Mantenga bien cerrados y/o proteja las ventanas y vidrios expuestos, que puedan romperse como consecuencia de una explosión (si corresponde).

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR

Precauciones generales

Si hubiera derrames en el hogar o zonas cercanas al mismo, deje que los equipos especializados se encarguen del trabajo de apagado de fuentes de calor, fuego y limpieza.

Peligros del contacto del agua y otros elementos con sustancias químicas:

- Los contenedores pueden explotar cuando se calientan o si se contaminan con agua.
- Varias sustancias reaccionarán con agua (algunas veces violentamente), despidiendo gases y vertidos corrosivos y/o tóxicos.
- No utilice aserrín u otros elementos que pueden provocar mayor combustión en las sustancias químicas.

En caso de confinamiento (cuando no se puede salir del hogar, por indicación de las autoridades):

- Quédese en casa, si es posible en las habitaciones protegidas del acceso de las sustancias peligrosas (producto de nube tóxica, las explosiones, los derrames o los incendios).
- Cierre puertas y ventanas.
- Aléjese de las ventanas y de las vidrieras y refúgiense en la parte opuesta de donde se ha producido el incendio o donde llega la nube tóxica.
- Tape sistemas de climatización y de ventilación, así como otros orificios muy expuestos al exterior (en particular si se halla en una zona altamente afectada).
- Tenga una linterna, un teléfono y una radio e infórmese de la evolución del accidente y de las acciones a realizar (evite el uso innecesario del teléfono celular, puede colapsar el sistema de comunicación demorando informaciones urgentes).
- Siga las instrucciones del personal autorizado que realice cobertura en la zona.
- No fume ni prenda fuegos que puedan hacer combustionar gases.
- Esté preparado para una evacuación, prepare la documentación y empaque lo mínimo indispensable (con los objetos tal como se menciona más arriba).
- No salga al exterior hasta que las autoridades no lo comuniquen.
- Ventile la casa, cuando la autoridad haya comunicado que se puede salir.

Si hay riesgo de una explosión:

- Cierre las persianas de su hogar.
- Utilice las mesas, sillas y muebles como barrera.
- Aléjese de las ventanas y de las vidrieras y refúgiense en la parte opuesta de donde se espera la explosión.

PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE

Alejamiento del foco de desastre o situación de evacuación

- Mantenga la calma y siga las instrucciones de las autoridades.
- Colóquese protección mientras se busca refugio (con barbijos o pañuelos, cubrir nariz y rostro principalmente) y limite el tiempo de exposición a los gases tóxicos u otras emanaciones.
- Todas las personas deben abandonar el área (dependiendo del riesgo concreto y las recomendaciones de las autoridades, según el caso) excepto aquellas protegidas con equipo especial.

Ante la emanación de gases tóxicos, use máscara de evacuación de emergencia (proteger especialmente las mucosas, nariz y ojos así

LUGAR DE TRABAJO/ ESCUELA

En caso de riesgo que implique confinamiento por un lapso determinado de tiempo, respételo, no se retire del establecimiento y/o no vaya a buscar a los niños al colegio. Las autoridades escolares aplicarán el plan de emergencia correspondiente al caso.

VÍA PÚBLICA

- Si está en la calle, refúgiase en el primer edificio seguro que se vea.
- Si se trata de una nube tóxica, huya en dirección transversal al viento ni a favor ni en contra. En caso de emanación de gases (inflamables o no) evite las zonas bajas. Refúgiase en zonas protegidas o menos expuestas a la concentración de gases.
- No se detenga, bajo ninguna circunstancia, a contemplar ningún tipo de derrame de producto, incendio u otro tipo de accidente.
- No cree ningún punto de posible combustión (chispas, arranque de vehículos, etc.).
- En caso de poder circular con el vehículo, siga las instrucciones y caminos seguros, señalados por agentes oficiales, mantenga la calma al manejar y preste mucha atención al tránsito y a los peatones.

AGUA

Existen riesgos de contaminación del agua a pesar que los equipos de emergencia operarán para evitar que la fuga de materias alcance el medio acuático o el sistema de alcantarillado.

No beba agua que pudo haber estado en contacto con los químicos. Ante la duda, evite su consumo hasta que las autoridades indiquen si existen riesgos. Si bien existen formas de potabilizar el agua contaminada, en caso de contaminación con químicos (particularmente tóxicos) las medidas caseras no serán suficientes y habrá que contar con reservas seguras y suministros de agua potable facilitadas por agentes oficiales y comercios autorizados.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

EL REGRESO A CASA SI TUVO QUE SER EVACUADO

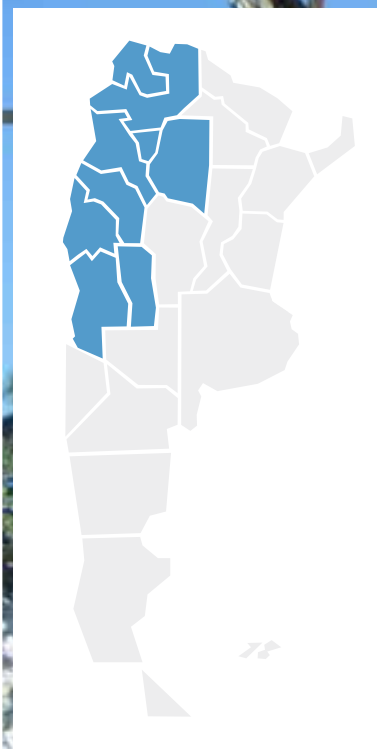
- Si usted fue evacuado sólo regresará a su vivienda cuando se informe que es seguro.
- En caso de haber habido una explosión, se tomarán precauciones y consultará a profesionales antes del ingreso a la vivienda, para evitar derrumbe, sepultamiento y el contacto con sustancias contaminantes que puedan haberse expandido allí.

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

- En caso de contaminación de alto riesgo, la tarea de limpieza debe realizarla personal autorizado con las debidas precauciones para el caso.
- Siga las instrucciones de las autoridades de manera minuciosa para realizar la limpieza de su hogar, utilizando la ropa de protección y otras medidas preventivas para evitar el contacto con gases y sustancias acumuladas en la vivienda y los objetos del hogar.
- Tenga presente que el hogar puede ser un foco de riesgo ya que los gases tóxicos inflamables pueden acumularse en áreas cerradas (sótano, cisternas, tanques, etc.).



TERREMOTOS



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA

Cuyo (principalmente Mendoza y San Juan) y NOA (Salta) son las regiones con mayor peligrosidad sísmica. También existe determinado nivel de riesgo en algunas zonas de Patagonia y Centro.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Un terremoto consiste en la vibración de la corteza terrestre ocasionada por la liberación repentina de energía que se produce por el reacomodo en las placas internas del globo terráqueo. Argentina se encuentra afectada por la convergencia de dos placas (Nazca y Sudamericana).

Pueden causar gran número de afectados, dependiendo de su magnitud, su proximidad a un centro urbano y el grado de preparación y medidas de mitigación implementadas.

La intensidad del sismo es una medida de sus efectos sobre la población, sus bienes, viviendas, edificios públicos y obras de infraestructura; se mide en la Escala de Mercalli Modificada que va desde el grado I al grado XII. La magnitud, que se mide en la Escala de Richter, indica la energía liberada por el sismo.

El colapso de las estructuras hechas por el hombre es la causa más común de muerte y lesión en la mayoría de los terremotos. También puede conllevar fenómenos como deslizamientos de tierras y/o rocas, avalanchas, aludes y se pueden provocar incendios, inundaciones por fallas en diques, liberación de materiales tóxicos o radioactivos.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

La mayoría de las personas que requieren asistencia médica luego de terremotos suele presentar lesiones traumáticas causadas por la caída de materiales como piezas de mampostería, revestimientos y vigas. Usualmente sólo requieren tratamiento ambulatorio y tienden a ser más comunes que las lesiones severas que demandan hospitalización.

Las lesiones severas que requieren hospitalización incluyen fracturas de cráneo con hemorragia, lesiones cervicales con compromiso neurológico y daño a órganos, laceraciones del hígado y otras. Muchas personas seriamente lesionadas presentan complicaciones como neumotórax, fractura de extremidades complejas o múltiples, fracturas expuestas, fractura de pelvis y aplastamiento (miembros, tórax).

También un gran número de pacientes requiere cuidado inmediato por problemas no quirúrgicos tales como infarto de miocardio, exacerbación de enfermedades crónicas como diabetes o hipertensión, ansiedad y otros problemas de salud mental como depresión.

La mayoría de los terremotos son seguidos por réplicas, algunas de las cuales pueden ser tan fuertes como el terremoto mismo. Muchas muertes y lesiones serias ocurren durante las réplicas.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Aunque los terremotos no se pueden prevenir, se pueden minimizar sus efectos si: se evita construir en áreas de alto riesgo sísmico, se realizan construcciones seguras (diseño sismorresistente), se aseguran firmemente los muebles pesados, gabinetes de vidrio y cualquier objeto que podría caer o ser lanzado durante el evento.

Cuando comienzan los temblores si se está en un edificio con buena resistencia a los terremotos, que probablemente no sufra colapso, la acción que puede reducir daños físicos es la de “agacharse y cubrirse” bajo escritorios, camas u otros muebles firmes y cubrirse la nariz y la boca con una pieza de ropa para proteger el sistema respiratorio contra el polvo excesivo. Por otro lado, si se está en una edificación con alta probabilidad de colapsar (dada la pobreza del diseño, los materiales o las prácticas de construcción), la medida más adecuada puede ser salir corriendo rápidamente.

En las áreas propensas a desastres, el entrenamiento y la educación en primeros auxilios y métodos de rescate deben ser parte integral de cualquier programa de preparación comunitaria.

MORTALIDAD

En la mayoría de los terremotos, las personas fallecen como resultado directo del aplastamiento por materiales de construcción. Las muertes pueden ser instantáneas, rápidas o tardías. Las primeras pueden deberse a lesiones severas en la cabeza o el tórax por aplastamiento, hemorragia interna o externa. Las muertes rápidas ocurren en minutos u horas y pueden deberse a asfixia, compresión del tórax, etc. Las muertes tardías ocurren en días y pueden deberse a deshidratación, hipotermia, hipertermia, síndrome de aplastamiento, infección de heridas o sepsis postoperatoria.

Asimismo, cuando los edificios se dañan o se colapsan, se generan grandes cantidades de polvo. La obstrucción de las vías aéreas y el compromiso pulmonar son una de las principales causas de muerte para muchas víctimas.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas

Producto de la vibración, se producen daños considerables en los sistemas de agua y disposición de líquidos y sólidos, alterándose significativamente las condiciones de saneamiento ambiental.

En las comunidades afectadas por el desastre o centros de evacuados donde se han alterado las actividades de tratamiento del agua, la población estará en mayor riesgo de sufrir enfermedades transmitidas por el agua.

TERREMOTOS

Caminos y rutas

Los terremotos pueden dañar puentes, caminos y vías férreas.

Viviendas y edificios

Pueden verse seriamente dañado todo tipo de viviendas, edificios e infraestructuras por terremotos cercanos o incluso distantes.

Los daños pueden ser aún mayores durante las réplicas.

ALIMENTOS

Como la distribución de los alimentos requiere de transporte, si los caminos y rutas fueron afectados se puede producir escasez.

SERVICIOS DE SALUD

Un hospital seguro será construido sismo resistente en las zonas de alto riesgo. En caso de tratarse de hospitales no seguros, con frecuencia puede haber daño en la infraestructura, las instalaciones eléctricas y sanitarias, así como en el equipamiento, afectándose la oferta de servicios en el momento más crítico.

En un terremoto de gran intensidad que causa gran número de lesionados se verá afectada la capacidad de atención (por excesiva demanda).

FUENTES DE CONSULTA

- Comisión Nacional de Asuntos Espaciales (CONAE) www.conae.gov.ar
- Servicio Geológico Minero Argentino (SEGEMAR) www.segemar.gov.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Si vive en un área que tiene riesgo de terremotos, tenga en cuenta:

- Mantenga una reserva de los siguientes artículos: botiquín de primeros auxilios, medicinas de las personas que padezcan enfermedades crónicas; vestimenta adecuada, radio con pilas y repuestos, filtros para agua o similar, linternas, velas, vajilla descartable.
- Separe, guarde y tenga a mano los documentos de identidad de todos los integrantes del hogar y otros documentos de importancia como el título de propiedad, etc.
- Mantenga entrenada a su familia para que cada miembro sepa qué hacer durante el evento. Es importante saber cómo se comunicarán entre sí, dónde y cómo volverán a reunirse y qué harán en caso de emergencia.
- Identifique los lugares seguros en el interior y en el exterior, como por ejemplo debajo de los muebles macizos o contra una pared interna lejos de donde puedan romperse vidrios, como cerca de las ventanas, los espejos, los cuadros o donde puedan caerse bibliotecas o muebles pesados.
- Sepa dónde se ubican y cómo cerrar las válvulas principales de agua y gas, y corte la electricidad si hay anuncio de sismo.
- Refuerce la sujeción a las paredes de calentadores de agua, aparatos de gas, estantes de libros y modulares.
- Coloque los objetos grandes o pesados en los estantes más bajos de los muebles.
- Guarde los artículos frágiles en armarios cerrados bajos y con llave.
- Cuelgue los artículos pesados como cuadros y espejos lejos de las camas, los sillones y cualquier otro mueble en el que las personas se sienten. Refuerce las lámparas del techo.
- Repare los cables eléctricos dañados y las conexiones de gas con fugas. Éstos pueden constituir un riesgo de incendio.
- Repare cualquier grieta profunda en el cielo raso y en los cimientos. Consulte con un experto en caso de que haya signos de defectos en la estructura.
- Guarde todo tipo de producto inflamable o tóxico en armarios cerrados con llave y en estantes bajos.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

LUGARES CERRADOS

Si se encuentra en un lugar cerrado (casa, trabajo, otro) es importante:

- Controle el miedo, mantenga la calma y recuerde lo que debe hacer.
- Permanezca donde se encuentra. No ingrese a edificios si está afuera. No salga si está adentro. La mayoría de lesiones ocurre cuando la gente está entrando o saliendo de las edificaciones.
- Échese al piso; busque refugio debajo de un escritorio, mesa o banco, o contra una pared interior, y agárrese hasta que el temblor cese. Si no hay una mesa o escritorio cerca, cúbrase la cara y la cabeza con los brazos y agáchese en una esquina interior del edificio.
- Manténgase alejado de vidrios, ventanas, espejos, puertas exteriores o paredes y de todo lo que pueda caerse, tal como lámparas y muebles.
- Si está en la cama, quédese ahí y agárrese, y protéjase la cabeza con una almohada, a menos que esté debajo de una lámpara de techo que pueda caerse. Si ese es el caso, muévase a un lugar seguro.
- NO use los ascensores ni las escaleras durante el sismo.
- Aléjese de estufas, radiadores, cocinas o cualquier objeto caliente.
- Colóquese una tela, sábana o ropa sobre su cabeza para protegerse de la aspiración del polvo fino que pueda ser levantado si la edificación sufre cualquier daño.
- Si se encuentra cocinando, trabajando con maquinaria o cerca de un incendio o llama no protegida, desconecte la maquinaria, apague la cocina y extinga cualquier fuego. Si no puede hacerlo rápidamente, manténgase alejado de la maquinaria o fuego.
- En lugares públicos con muchas personas (cines, teatros, estadios, aulas) no grite, no corra, no empuje y salga serenamente si la salida no está congestionada; en caso contrario, permanezca en el asiento, colocando los brazos sobre la cabeza y bajándola hacia las rodillas.

VÍA PÚBLICA

Si se encuentra al aire libre:

- Quédese en el lugar hasta que pase el temblor.
- Aléjese de los edificios, de las luces de la calle y de los cables de electricidad.
- El mayor peligro existe directamente fuera de los edificios, en las salidas y cerca de las paredes exteriores. La mayoría de los accidentes relacionados con terremotos son provocados por colapsos de las paredes, cristales rotos y la caída de objetos.

AL CONDUCIR

Si se encuentra en un vehículo en movimiento:

- Maneje serenamente hacia un lugar alejado de puentes o vías y estacionar en zonas fuera de peligro.
- Deténgase tan rápido como la seguridad lo permita y quédese dentro del vehículo.
- Evite detenerse cerca o debajo de edificios, árboles, puentes o cables eléctricos.

AGUA

- Si están entregando agua en camiones, hervirla 3 minutos para preparar alimentos, lavado de vajilla y para consumo.
- Almacene agua en recipientes limpios y con tapa. Agregue 3 gotas de lavandina por litro de agua.
- Cuando se reponga el servicio de agua potable, verifique que no esté turbia antes de consumirla. Si se mantiene turbia úsela sólo para limpieza.
- Si el agua continúa turbia, úsela sólo para tareas de limpieza.

TERREMOTOS

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

EL REGRESO A CASA SI TUVO QUE SER EVACUADO

- Si la edificación ha sido dañada, no reingrese. Otro sismo puede sobrevenir en cualquier momento. Aunque no se haya averiado, manténgase afuera durante una hora o más.
- Abra los armarios con cuidado. Los objetos pueden caerse y lastimar.
- Limpie los medicamentos, combustibles, productos químicos y otros líquidos inflamables derramados inmediatamente. Salga del área si se detecta vapores de combustibles o gases de otros químicos.
- Examine si se produjeron daños en las estructuras y conexiones.
- Inspeccione las líneas de servicios públicos, desconecte los aparatos dañados.
- Verifique si hay pérdidas de gas. Si hay olor a gas abra una ventana y salga afuera. Cierre la toma de gas principal. Informe la pérdida a la empresa proveedora.
- No encienda fósforos, velas ni aparatos eléctricos hasta asegurarse de que no haya fugas de gas ni problemas en la instalación eléctrica.
- Busque daños en la electricidad. Corte la corriente eléctrica desde el disyuntor principal ante daños.
- Revise las alcantarillas y los caños de agua. Si sospecha que se dañaron, cierre el suministro de agua desde la toma principal y llame a la compañía. No use agua de la canilla.
- Cubra las ventanas rotas con cinta o sábanas plásticas.
- Use zapatos y ropa que cubra todo el cuerpo. Después de un gran sismo, habrá una cantidad de vidrios rotos alrededor.

Réplicas:

- Esté preparado para los temblores posteriores. Las ondas expansivas secundarias por lo general son menos violentas que el terremoto principal, pero pueden ser lo suficientemente fuertes para causar daños adicionales a estructuras debilitadas.
- Manténgase informado sobre el plan de emergencia en el municipio. Le permitirá conocer las rutas de evacuación de su barrio, su lugar de trabajo y de su comunidad hacia zonas de seguridad.
- Use el teléfono sólo para informar emergencias que amenacen la vida.
- Manténgase alejado del área dañada. Regrese al hogar cuando las autoridades así lo indiquen.
- Ayude a personas lesionadas o atrapadas, tenga en cuenta prioritariamente a los niños, ancianos, y personas con discapacidades. No intente mover a las personas que estén seriamente lesionadas, a menos que estén en peligro inmediato de morir o de sufrir más lesiones. Pida ayuda.
- En caso de haber quedado atrapado, conserve la calma y trate de comunicarse al exterior haciendo ruido con un objeto.
- No utilice los ascensores y sea cuidadoso al usar las escaleras.
- No reingrese a los edificios a recoger pertenencias o valores.
- No use el vehículo a menos que haya una emergencia.

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

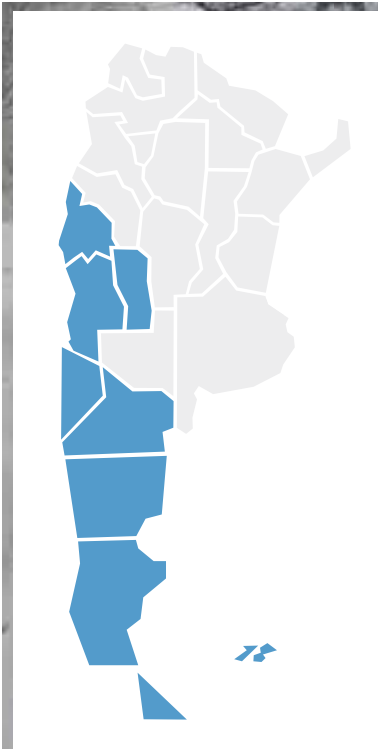
- Si la propiedad fue levemente afectada, limpie toda la casa para eliminar el polvillo.
- Si hay vidrios rotos levántelos con guantes.

ALIMENTOS Y AGUA

- No consuma alimentos y bebidas que hayan estado en contacto con vidrios rotos, escombros, polvo o algún contaminante.
- Coma cocidas las frutas y verduras que crecen a ras o bajo tierra, como acelgas, espinacas o zanahorias.
- Elimine los alimentos que hayan perdido la cadena de frío, es decir que estaban en la heladera, si hubo cortes de luz.
- Lave con agua potable o hervida y pele muy bien otras frutas y verduras.



TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

Principalmente la Patagonia y también la región de Cuyo son las zonas afectadas por las tormentas de nieve y las heladas

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

El temporal de invierno es un estado muy frío del tiempo que con mayor intensidad y frecuencia descarga nieve y puede poner en peligro la vida humana y de los animales.

Las tormentas de invierno acarrear hielo, nieve y provocan bajas temperaturas y otras condiciones climáticas difíciles de manejar. Las tormentas de nieve son una forma de precipitación sólida en forma de copos. La helada se caracteriza por bajas temperaturas inferiores a 0° C.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

Los efectos negativos de las nevadas y las heladas en la población son las bajas temperaturas que se asocian a ellas. Pueden provocar enfermedades en las vías respiratorias o en el peor de los casos, muerte por hipotermia lo cual ocurre, sobre todo, en personas que viven en situación de pobreza, por habitar en viviendas precarias y mal calefaccionadas.

TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS

SALUD DE LAS PERSONAS

Las tormentas de nieve (nevadas) producen un ambiente frío que puede congelar la superficie del cuerpo humano, aumentar la presión arterial, exigiendo un mayor esfuerzo al corazón. Este enfriamiento también reduce la resistencia a las infecciones, desde un simple resfrío a enfermedades como la gripe. Además, las enfermedades infecciosas se transmiten más fácilmente en el invierno debido a que la gente se reúne en lugares cerrados.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Enfermedades respiratorias: por las bajas temperaturas aumenta el riesgo de padecer enfermedades respiratorias tales como la gripe, la bronquiolitis, la bronquitis y la neumonía, entre otras. Los grupos de riesgo son los que se encuentran más expuestos a estas situaciones. En tal sentido, la práctica de lavado de manos periódico es una medida de prevención simple y cotidiana, y también es importante ventilar los ambientes a diario y mantenerlos libres de humo de cigarrillo. En el caso de los bebés, es importante sostener **la lactancia materna en forma exclusiva** hasta los seis meses de vida.

Las vacunas incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación también ayudan a reducir las complicaciones en la salud y la mortalidad por infecciones respiratorias, en especial en los niños, mujeres embarazadas, personas con enfermedades crónicas y adultos mayores.

En caso de presentar los primeros síntomas o signos de alarma, es importante concurrir al centro de salud más cercano para evitar que el cuadro se agrave.

Accidentes de tránsito: los caminos y rutas se ponen más resbaladizos por el hielo y esto incrementa el riesgo de accidentes. Es importante sugerir la preparación de los vehículos con cadenas para transitar en caminos con nieve.

Traumatismos: cuando nieva o hiela, el suelo suele estar resbaladizo y es más fácil caerse.

Intoxicación por monóxido de carbono: el monóxido de carbono es un gas que no tiene color, olor, sabor y no irrita los ojos ni la nariz. Las intoxicaciones por monóxido de carbono son frecuentes en invierno y pueden llegar a provocar la muerte.

Quemaduras: Pueden a ocurrir por el contacto con estufas y chimeneas u otra fuente de calor.

MORTALIDAD

Un temporal puede congelar las partes del cuerpo descubiertas luego de entre 30 y 60 segundos de exposición al frío, esto sucede en temperaturas entre los 30 y 55 grados bajo cero. La **hipotermia** puede acarrear la muerte.

Por otro lado, el mal uso de estufas a gas y la mala ventilación de las viviendas, puede resultar en intoxicaciones por monóxido de carbono.

SALUD AMBIENTAL

- La nieve puede tapar los drenajes y producir el congelamiento de la red de agua potable. Las cañerías pueden llegar a explotar.
- Los caminos y las rutas pueden verse cortados por la nieve. Además se ponen más resbaladizos por la caída de nieve y la helada. Se debe circular con cuidado y preparar el auto tomando todas las precauciones necesarias. Durante un temporal de invierno se aconseja no utilizar el automóvil y permanecer en el hogar.
- La acumulación de nieve en los techos puede provocar su colapso.
- Por las grandes nevadas pueden cortarse las rutas y caminos, dificultando el acceso de los camiones de alimentos, lo que puede provocar escasez.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar

TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Procure y fomente medidas de autocuidado entre los miembros de su familia y sus vecinos o comunidad: uso de ropa muy abrigada, previsión de calefacción segura para el hogar, disponibilidad de frazadas suficientes para las noches, etc.

Prepare su hogar:

- Asegúrese de que su vivienda esté bien impermeabilizada y de que las puertas y las ventanas tengan burletes para mantener el aire caliente adentro.
- Proteja las cañerías con material aislante o con diarios y plástico. Permita que las cañillas goteen un poco de agua durante el clima frío para evitar que se congelen las cañerías.
- Aprenda a cerrar las llaves principales de agua (en caso de que explote una cañería).
- Si las cañerías se congelan, no las descongele con fuego. Hágalo lentamente con el aire templado de un secador de pelo eléctrico o con agua caliente.
- Tenga matafuegos en diferentes ambientes de la casa, en lugares accesibles y asegúrese de que todas las personas de su grupo familiar sepan cómo usarlos.
- Limpie las canaletas y repare las filtraciones del techo.
- Verifique la estabilidad estructural del techo para sostener pesos excepcionales debido a las acumulaciones de nieve o de agua, si el drenaje de los techos planos no funciona.

Prepare su vehículo:

Si tiene un automóvil u otro vehículo, llene el tanque de combustible por si tiene que abandonar el lugar. Verifique los siguientes ítems: nivel del anticongelante, sistema de encendido y batería; frenos (verifique el nivel del líquido de freno y el desgaste); caños de escape (detecte pérdidas y caños doblados); filtros de aire y de combustible; calentador y desempañador; luces y balizas; aceite (verifique el nivel y el peso). El aceite pesado se congela con mayor facilidad a temperaturas bajas y no lubrica en forma adecuada; termostato; neumáticos: asegúrese de que los neumáticos tengan una banda de rodadura adecuada.

Equipo de emergencias ideal para vehículos:

- Mantas. Botiquín de primeros auxilios. Raspador de hielo para parabrisas. Cables de arranque para batería.
- Mapas de rutas o GPS. Teléfono celular. Brújula. Juego de herramientas. Toallas de tela y de papel.
- Cuerdas o sogas de remolque.
- Cadenas para las llantas (en áreas de nevadas)
- Agua y alimentos enlatados o secos de un alto contenido calórico y abrelatas.
- Linterna, radio y pilas adicionales.
- Trapo de un color fuerte.

SI HAY ALERTA DECLARADA:

Esté atento a la información meteorológica y de las autoridades locales. Comuníquese con autoridades o instituciones de protección de su localidad para conocer las medidas que se tomarán en caso que sea necesario.

Tenga a mano:

- Ropa de cama, frazadas, bolsas de dormir.
- Ropa extra abrigada, botas impermeables, guantes, bufandas y gorro.
- Sal de roca o productos ambientalmente seguros para derretir el hielo en las calles y caminos.
- Arena para mejorar la tracción.
- Palas y otras herramientas para remover la nieve

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR

- Permanezca en lugares cerrados y manténgase informado a través de radio, TV, internet u otros medios disponibles.
- Esté atento a los cambios en las condiciones climáticas. y evite realizar viajes innecesarios.

Mantenga su vivienda caliente en forma segura:

- Use chimeneas, estufas a leña o calentadores a combustión sólo si tienen un sistema adecuado de extracción o no dirigen los gases del combustible hacia adentro de la vivienda.
- No queme papel en la chimenea.
- Sólo use el tipo de combustible que su calentador requiere (no use sustitutos).
- Coloque las fuentes de calor a más de 1 metro de distancia de superficies que puedan prenderse fuego con facilidad como cortinas, muebles o ropa de cama. Nunca cubra el calentador.
- Nunca coloque un calentador encima de un mueble o cerca de agua.
- Cuide que los niños no se acerquen a las fuentes de calor.
- Evite usar alargues y zapatillas para enchufar el calentador ya que se recalientan con facilidad.
- Si el calentador tiene un cable dañado o produce chispas, no lo use.
- Protéjase de la intoxicación por monóxido de carbono dejando una ventana apenas abierta para que ingrese aire puro.
- Nunca use dentro de su casa generadores, parrillas, cocinas de camping o aparatos similares.
- Mantenga el calor dentro de su casa lo más que pueda.
- Evite abrir ventanas y puertas cuando no sea necesario.
- Cierre las puertas de las habitaciones que no se usan, ponga alfombras o toallas enrolladas debajo de las puertas y cierre las cortinas o cubra las ventanas con frazadas durante la noche.

Si hay un corte de electricidad:

- Si es posible, en vez de velas use linternas o faroles a pilas.
- Nunca deje velas prendidas.
- Nunca use un generador eléctrico dentro de su casa, garage o cerca del conducto de toma de aire exterior de su casa.
- No use generadores o electrodomésticos si están mojados o húmedos.
- No guarde combustibles dentro de su casa porque los gases se podrían encender.

Beba y aliméntese prudentemente

- Aliméntese con comidas bien balanceadas y de forma frecuente, eso lo ayudará a mantenerse a una temperatura cálida.
- No tome bebidas alcohólicas ni con cafeína ya que hacen que su cuerpo pierda el calor más rápido.
- En su lugar tome bebidas calientes, dulces o caldos para ayudar a mantener la temperatura corporal.

Si usted o alguien cercano ha sido afectado por el frío intenso:

- Genere más calor corporal mediante el movimiento: es decir, correr, saltar, mover las extremidades, etc.
- Beba mucha cantidad de líquido.
- Abríguese adecuadamente y manténgase bajo techo.
- Sumerja las extremidades en agua a una temperatura ligeramente superior a la del cuerpo.
- Consulte a un médico o asista al centro de salud más cercano en caso necesario.
- Si va a salir de un lugar caliente, cubra su boca y nariz para evitar aspirar el aire frío: los cambios bruscos pueden provocar enfermedades del sistema respiratorio.

TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS

VÍA PÚBLICA

Quédese adentro durante la tormenta, si debe salir:

- Abrígueuse con muchas capas de ropa liviana, mantendrán el calor más que un solo abrigo pesado. Asegúrese que la capa de afuera de su ropa sea de una tela impermeable y resistente al viento. Si las capas interiores son de lana, seda o polipropileno mantendrán más el calor corporal que las de algodón.
- Use botas impermeables, guantes, un gorro y una bufanda o máscara de lana para cubrir la cara y la boca. Estos elementos prevendrán la pérdida de calor del cuerpo.
- Manténgase seco, la ropa húmeda enfría el cuerpo rápidamente. La transpiración excesiva aumentará la pérdida de calor por lo que será mejor que se quite las capas de ropa extra cada vez que sienta mucho calor.
- Camine cuidadosamente sobre superficies con nieve o hielo.

AL CONDUCIR

Evite viajar en automóvil durante una tormenta, pero si debe hacerlo:

- Lleve un equipo de emergencia en el baúl.
- Viaje durante las horas del día.
- Mantenga a otras personas informadas de su itinerario.
- Quédese en los caminos o rutas principales; evite acortar camino o tomar rutas poco transitadas.
- Utilice llantas o cadenas para la nieve si es adecuado.

Si se queda atrapado en el vehículo durante una tormenta de nieve o hielo:

- Encienda las luces medias y ponga una bandera o signo de auxilio en la antena.
- Llame al número local de emergencias.
- Permanezca dentro del vehículo. Es el sitio más probable en que lo encontrarán los equipos de ayuda a menos que vea una edificación cercana donde sepa que se puede refugiar.
- Encienda el motor y use la calefacción por aproximadamente 10 minutos cada hora. Mantenga el caño de escape sin obstrucciones para que los gases no retornen al interior del automóvil.
- Deje la luz de interior prendida cuando el motor esté en marcha para que puedan verlo.
- Mientras esté sentado, mueva los brazos y las piernas para hacer circular la sangre y conservar el calor del cuerpo.
- Mantenga ligeramente abierta una de las ventanas del lado opuesto a la dirección del viento para dejar entrar oxígeno.
- Saque de su baúl todo lo que necesite y póngalo en el asiento que queda vacío.
- Envuelva todo su cuerpo, incluso su cabeza, con ropa extra, mantas o diarios.
- No se duerma, así será menos vulnerable a las afecciones asociadas a las temperaturas frías.
- No coma nieve descongelada porque hará bajar su temperatura corporal.
- Si está acompañado, acérquese a otras personas para mantener el calor.
- Coma con regularidad y beba abundantes líquidos, pero evite la cafeína y el alcohol.
- Tenga cuidado de que su piel no entre en contacto con combustible o alcohol. Estos materiales aumentan significativamente la pérdida del calor corporal.
- Esté pendiente si comienza a tiritar, es uno de los primeros signos que indica que el cuerpo está perdiendo el calor. Temblar de manera continua es señal de que debe regresar a un ambiente cerrado.

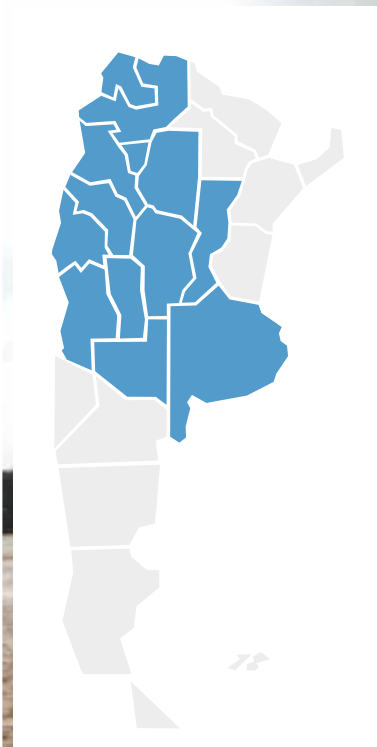
RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

ALIMENTOS Y AGUA

- Si hubo corte de luz por más de 4 horas, tire los alimentos que se encontraban en la heladera ya que pierden la cadena de frío.
- Asegúrese de que las cañerías no hayan explotado.



TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

Tornados: Sobre todo, se presentan en el llamado “Pasillo de los tornados” (Entre Ríos, Córdoba, Santa Fe, La Pampa, Ciudad de Buenos Aires y GBA). **Tormentas eléctricas:** pueden presentarse en todas las regiones del país, pero la Puna (NOA) es la zona con mayor actividad.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Un **tornado** es un fenómeno meteorológico, caracterizado por una nube giratoria en forma de embudo. El fenómeno se genera bajo condiciones muy especiales y se manifiesta como una columna de aire que rota de forma violenta y que está en contacto tanto con la superficie de la Tierra como con una nube. En la Argentina, los tornados son, por lo general, de baja escala. Es decir que las consecuencias de dichos tornados implican generalmente caída de ramas y árboles, y menos frecuentemente voladura de techos y desplazamiento de automóviles. Durante los meses de noviembre y marzo se registra la mayor cantidad de tornados, siendo el invierno la época con menor porcentaje de eventos.

Las **tormentas eléctricas** son otro fenómeno meteorológico caracterizado por la presencia de rayos. Generalmente están acompañadas por lluvias y vientos fuertes pero pueden presentarse también sin estas condiciones climáticas. Se forman entre nubes o entre una nube y la tierra. La descarga es visible por la luz destellante que se produce con trayectorias sinuosas y de ramificaciones irregulares, a veces de muchos kilómetros de distancia. La imposibilidad de predecir dónde caerán los rayos aumenta el riesgo para las personas y los bienes materiales. Durante el verano se registra la mayor cantidad de caída de rayos.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

El tornado destruye todo lo que encuentre a su paso. Sin embargo, en la Argentina, los tornados son de muy baja escala y el mayor riesgo lo representan las lesiones.

Lesiones: el mayor riesgo es el de lesiones por la caída de ramas, árboles y objetos impulsados por el viento. En algunos casos, hay pacientes que requieren cuidado inmediato por problemas no quirúrgicos tales como infarto de miocardio, exacerbación de enfermedades crónicas como diabetes o hipertensión, ansiedad y otros problemas de salud mental como depresión.

Las personas alcanzadas por un **rayo** reciben una poderosa descarga eléctrica que puede llegar a matarlas. En algunos casos presentan importantes quemaduras. No existe peligro al tocar a una persona alcanzada por un rayo. Es posible ayudarla dándole respiración boca a boca o masaje cardíaco. La mayoría de las muertes y lesiones debidas a rayos ocurren cuando la gente está a la intemperie en los meses de verano durante la tarde o la noche.

MORTALIDAD

La mortalidad producto de las consecuencias de los tornados es poco frecuente en la Argentina ya que éstos son de baja escala. Los casos de mortalidad, en general, son resultado directo del aplastamiento de las personas por objetos contundentes. Las lesiones cefálicas son las principales causas de muerte y también están las lesiones del tórax por aplastamiento, hemorragia interna o externa.

Las personas alcanzadas por un rayo tienen alto riesgo de mortalidad. A nivel mundial es mayor la frecuencia de muertes causadas por rayos que por otros fenómenos meteorológicos severos.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas

Los tornados pueden dañar la red de agua. Las ramas y árboles caídos y los escombros pueden taponar las cloacas.

Caminos y rutas

Pueden verse dañadas o cortadas las rutas y caminos por los árboles y los escombros. Asimismo, es probable que el tendido eléctrico sea afectado por la caída de ramas o árboles generando interrupciones en el suministro eléctrico que pueden extenderse por varios días.

Viviendas y edificios

La caída de árboles puede destruir techos y causar daños en las viviendas. Asimismo, en algunas ocasiones la fuerza del fenómeno puede provocar la voladura de los techos (sobre todo si son de chapa o de tejas). La caída de rayos puede dañar viviendas y edificios, se puede desprender la mampostería y romper los techos.

SERVICIOS DE SALUD

Si el centro de salud se encuentra en el camino del tornado puede haber daño en la infraestructura, las instalaciones eléctricas y sanitarias, así como en el equipamiento. Esto podría afectar la oferta de servicios en el momento más crítico de la asistencia.

FUENTES DE CONSULTA

- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar

TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Tornados: En época de tornados (entre noviembre y marzo generalmente) se recomienda:

- Mantenga los árboles bien podados para evitar la caída de ramas.
- Esté atento a la radio o televisión para mantenerse informado de los avisos o las alertas meteorológicas, sobre todo durante las tormentas.
- Preste atención a los cambios bruscos de clima.
- Asegure los objetos que se encuentran en exteriores y que podrían causar daños si el viento se los lleva.

Tormentas eléctricas

- Posponga las actividades en el exterior. Entre en la casa, edificio o automóvil.
- Existe una regla de seguridad con respecto a los rayos, se denomina 30/30: vaya a guarecerse a un lugar interior si después de ver un rayo, no puede contar hasta 30 antes de oír el trueno. Permanezca 30 minutos en el interior después de haber oído el último trueno.
- Cierre las persianas o cortinas y asegure las puertas que dan al exterior.
- Desconecte los aparatos eléctricos, como las computadoras, y apague los acondicionadores de aire. Las variaciones de voltaje que provocan los rayos pueden causar graves daños e incendios.

SI HAY ALERTA DECLARADA:**Tornados**

- Esté atento a la información emitida por la radio o la televisión acerca del fenómeno.
- Permanezca en su hogar o algún lugar cerrado.
- Evite salir a la calle.
- No permanezca en su automóvil.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

HOGAR**Tornados**

- Permanezca dentro de su casa hasta que pasen las ráfagas de viento y/o el tornado.
- Aléjese de los ventanales, puertas vidriadas y ventanas.
- Desconecte los servicios de electricidad ya que pueden generar descargas eléctricas y posibles electrocuciones.

Tormentas eléctricas

- No permanezca al aire libre para evitar ser alcanzado por un rayo.
- No use teléfonos de línea fija ni otros aparatos que estén conectados a la pared. Los teléfonos inalámbricos y celulares que no están conectados a la pared son seguros de usar.
- Apague, desconecte y no use ni toque equipos electrónicos, cables, electrodomésticos y aires acondicionados. Los apagones de luz pueden causar daños a los mismos.
- Evite estar en contacto con cañerías que pueden conducir electricidad (material galvanizado, cobre, etc). No se lave las manos, no se bañe, no lave platos ni ropa. Las cañerías y dispositivos del baño pueden conducir electricidad.
- Cierre las ventanas y manténgase alejado de las mismas y de puertas y terrazas.
- No se acueste en el suelo ni se recline contra las paredes.

TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS

VÍA PÚBLICA

Frente a cualquiera de estos fenómenos:

- Intente resguardarse en algún lado.
- No se quede a la intemperie.
- Aléjese de los árboles o postes de luz.
- No se aproxime a carteles u otras estructuras de chapa.

Ante rayos:

- No se pare en un cerro o elevación, en un campo abierto, en la playa o en un bote sobre el agua.
- Busque refugio en un edificio sólido y resistente. No se refugie en cabañas aisladas u otras estructuras en áreas abiertas.
- No toque superficies de metal como autos, tractores, motocicletas y bicicletas.
- Si se encuentra en campo abierto y no hay edificios en las cercanías, la mejor protección es permanecer agachado, al aire libre, manteniéndose alejado a una distancia igual a dos veces la altura del árbol.
- Si usted siente una descarga eléctrica (su cabello se erizará o sentirá un hormiguelo en la piel), es posible que un rayo este próximo a caer sobre usted. Agáchese y póngase en cuclillas. Coloque las manos sobre las orejas y la cabeza entre las rodillas. Hágase lo más pequeño posible y reduzca al mínimo su contacto con el suelo. **NO se tienda en el suelo.**

AL CONDUCIR

- En el caso de un tornado no permanezca dentro del vehículo, ya que puede ser arrastrado.
- En el caso de una tormenta eléctrica el automóvil es un lugar más seguro que permanecer a la intemperie.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

HIGIENE Y DESINFECCIÓN DEL HOGAR

- Verifique si han ocurrido daños en la estructura de la casa en general.
- Limpie vidrios, ramas y escombros.

ALIMENTOS Y AGUA

- Si ha tenido que desconectar la electricidad o, como consecuencia de la tormenta o del tornado, el suministro de electricidad se ha visto suspendido por un largo período, tire a la basura todos los alimentos de la heladera, ya que después de 2 horas pierden la cadena de frío.
- Sólo beba agua que sea potable.

LIMPIEZA FUERA DE LA CASA O TECHOS

- Recoja las ramas de los árboles caídos.
- Verifique que el techo de su casa no se ha visto dañado por el tornado.

OTRAS OBSERVACIONES

Si usted o alguien que conozca, recibe la descarga de un rayo, llame inmediatamente al servicio de emergencias médicas. Verifique lo siguiente cuando intente auxiliar a una víctima de un rayo:

- Respiración, si ha dejado de respirar, comience la respiración de boca a boca.
- Latidos cardíacos, si el corazón se ha detenido, administre resucitación cardiopulmonar.
- Pulso, si la víctima tiene pulso y respira, busque otras posibles lesiones.
- Exámínela para ver si tiene quemaduras en el lugar en el que el rayo entró y salió del cuerpo. Esté alerta también por si tiene daños en el sistema nervioso, huesos fracturados y pérdida de la audición o de la vista.

09

**CUIDADOS DE LA SALUD
FRENTE A BROTES Y EPIDEMIAS**

¿CÓMO COMUNICAR BROTES Y EPIDEMIAS?

Se denomina **epidemia** o **brote** a la propagación de una enfermedad durante un cierto periodo de tiempo en una zona geográfica determinada, que afecta simultáneamente a muchas personas. Cuando una epidemia trasciende los límites de una región y se extiende a nivel mundial se la denomina **pandemia**.

Más allá de los rasgos particulares de cada epidemia, las respuestas en esos escenarios comparten algunas características comunes: la necesidad de adoptar, en contextos de considerable incertidumbre, decisiones que tienen consecuencias políticas y económicas potencialmente significativas; la escasez de recursos y la presentación de complicaciones no previstas (súbito aumento de casos, surgimiento de nuevos grupos de riesgo, falla de tratamientos, etc.)

Suelen producir gran alarma social, la que se traduce en una amplia gama de conductas que incluye: evitación de los viajes, estigmatización de los pacientes, disturbios y conflictos sociales, y pérdida de confianza hacia las autoridades.

ASÍ, LAS EPIDEMIAS NO SÓLO IMPACTAN EN EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN, SINO TAMBIÉN EN LA TRAMA SOCIAL, ECONÓMICA Y POLÍTICA.

Frente a estos eventos, se debe **garantizar la comunicación dentro del sistema sanitario que seguramente se verá sobredemandado**, y entre los distintos agentes involucrados (equipos de salud, personal de aeropuertos y fronteras, fuerzas de seguridad). Todos ellos necesitan recibir información clara y actualizada sobre el modo de proceder en sus respectivos escenarios.

La transparencia informativa sobre el estado de situación y los anuncios tempranos pueden evitar la circulación de rumores e información errónea.

• PARA TENER EN CUENTA

ARTICULACIÓN PARA LA ACCIÓN

En todos los casos resultará clave la rápida articulación entre los equipos de Comunicación y Prensa de los ministerios de Salud nacional y provinciales, de manera de compartir la misma información y los criterios para la comunicación con los equipos de salud en el territorio, los medios y la población directamente afectada.



Asimismo, explicitar las medidas adoptadas por las autoridades sanitarias y responder a las inquietudes manifiestas por la ciudadanía puede colaborar en la generación de confianza.

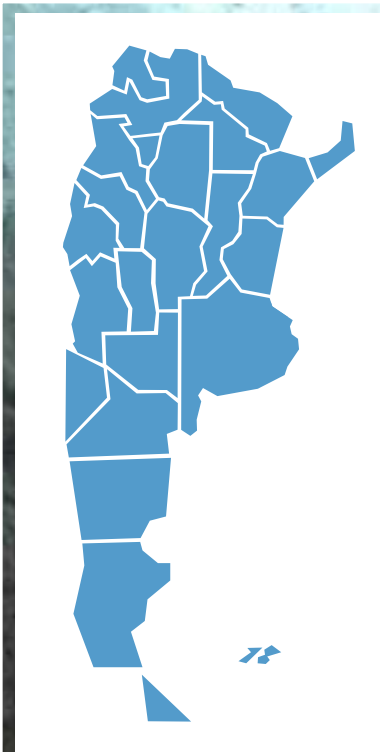
En estas situaciones, la población requiere información clara y sencilla sobre la enfermedad, sus modos de transmisión y las pautas de protección a adoptar para el cuidado de la salud, de manera de evitar temores innecesarios y actitudes irracionales que desaten el caos.

Ello requiere el desarrollo de relaciones eficaces con todos los actores que se consideran estratégicos para llegar a la población (entre ellos medios de comunicación masivos, líderes sociales, organizaciones de la sociedad civil, etc.)

Las fichas incluidas a continuación reúnen las principales nociones y recomendaciones para el cuidado de la salud de la población ante un eventual escenario de emergencia sanitaria en base a las tres enfermedades con mayor potencial de riesgo epidémico en nuestro país: cólera, gripe y dengue. Asimismo, la información brindada puede ser de utilidad para orientar eventualmente las decisiones y acciones de comunicación ante situaciones de emergencia debido a otras enfermedades infecto-contagiosas de similares características.



CÓLERA



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

La posibilidad de que se desencadene un brote de cólera en una región depende de la exposición de la población a aguas cloacales o aguas no tratadas y a alimentos contaminados con la bacteria.

El escenario para el desarrollo de un brote dependerá de las condiciones de la población donde ingrese esta bacteria.

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

El cólera es una enfermedad infecciosa producida por la bacteria – *Vibrio Cholerae*- que al ingresar al organismo de una persona puede provocar diarrea. En los casos más graves de diarrea severa, si la pérdida rápida de líquidos corporales no es tratada a tiempo puede llevar a la deshidratación, a la postración y al riesgo de muerte.

Aunque en nuestro país no se han detectado casos de cólera desde el año 1999, existe el riesgo de introducción por la presencia de flujo de viajeros procedentes de países endémicos.

Se pueden producir brotes esporádicamente en cualquier parte del mundo donde el abastecimiento de agua, el saneamiento, la inocuidad de los alimentos o la higiene sean inadecuados. El mayor riesgo se registra en las comunidades sobrepobladas, donde el saneamiento es deficiente, con manejo inadecuado del agua potable y agua de desagüe. En esas condiciones la enfermedad puede diseminarse rápidamente.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

En algunos casos, sólo se presenta como una leve diarrea. Pero se calcula que 1 de cada 20 personas infectadas puede tener la enfermedad de forma grave, presentando los siguientes síntomas:

1. Diarreas frecuentes, al principio líquidas, de color normal y luego como agua de arroz. Las deposiciones pueden ser incoloras y sin dolor.
2. Rápida deshidratación: lengua seca y sed intensa, pulso rápido, sudoración fría.
3. Calambres musculares relativamente dolorosos y/o entumecimiento de las piernas debido a la pérdida de potasio.

Si no se acude rápidamente al centro de salud, la persona puede deshidratarse en pocas horas, padecer un colapso del sistema circulatorio e insuficiencia renal con riesgo de muerte. Por ello es muy importante la consulta al médico ante el primer síntoma de diarrea en aquellas zonas donde se han detectado casos de cólera.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Los factores que impiden el contagio del cólera son: Utilizar agua segura (potabilizada o de red) para beber, lavarse los dientes, lavar las verduras y frutas, y hacer hielo. En el caso de no contar con agua de red, es necesario optar por alguna de las siguientes medidas antes de consumirla: colocar 2 gotas de lavandina por cada litro de agua; o hervir el agua durante 3 minutos y dejarla enfriar.

Lavarse las manos con agua segura (potabilizada o de red), antes y después de preparar alimentos y cocinar, comer, ir al baño, cambiar pañales, amamantar.

Mantener la higiene y cuidados en la preparación de los alimentos:

- Lavar y dejar en agua con cloro o lavandina (10 minutos) las verduras con cáscara (como tomates, pepinos, zapallitos), enjuagando después varias veces bajo el chorro de agua segura. Las verduras de hojas deben ser lavadas una por una.
- Cocinar bien las carnes (hasta que no queden partes rojas), los mariscos y los pescados.
- Tapar los alimentos para impedir el contacto con insectos, roedores y animales domésticos.
- No guardar ni permitir el contacto entre alimentos crudos y alimentos cocidos.
- Higienizar la vajilla y dejar la cocina limpia después de las comidas.

Realizar una correcta eliminación de las excretas (entierro, pozo séptico, letrina, cloaca). Desechar los pañales descartables en bolsas cerradas. Mantener limpios los baños y letrinas y lavar diariamente los artefactos del baño (lavamanos, inodoro, bidet, letrina, etc.) con agua, detergente y cloro o lavandina.

MORTALIDAD

La tasa de letalidad de los casos no tratados puede llegar al 30%-50% pero puede bajar a menos del 1% si se aplica el tratamiento en forma apropiada y oportuna.

SALUD AMBIENTAL

Agua potable y cloacas

Durante la epidemia se deberá reforzar la vigilancia sanitaria sobre los sistemas de abastecimiento de agua potable de manera de asegurar la calidad del agua que recibe el consumidor. Situaciones de particular riesgo son:

- Fuentes de agua superficiales, ubicadas debajo de descargas de aguas residuales.
- Redes deterioradas, roturas frecuentes de cañerías y existencia de interconexiones.
- Suministro intermitente u ocurrencia de cortes de agua frecuentes en todo o parte del sistema.

CÓLERA

Se pueden producir contaminaciones por pérdidas de agua, conexiones cruzadas con cloacas y pluviales en los tanques domiciliarios, cisternas de reserva y distribución del agua potable, etc.

Cuidados especiales para grupos en situación de vulnerabilidad social

- Potabilización del agua.
- Limpieza de tanques.
- Almacenamiento y traslado seguro del agua para consumo.
- Eliminación segura de excretas y otros desechos sólidos, domiciliaria y en la comunidad.
- Construcción de letrinas.

ALIMENTOS

Los alimentos pueden transmitir cólera cuando no son adecuadas las condiciones sanitarias y de higiene durante la producción, elaboración y manipulación.

Las características de calidad de la materia prima y los procedimientos empleados durante la recolección, procesamiento de los productos, transporte, almacenamiento y boca de expendio, así como la calidad sanitaria del agua empleada a lo largo de la cadena alimentaria, condicionan la seguridad de los alimentos.

De no cumplir con las pautas de las buenas prácticas en la producción, manufactura, expendio, etc., los alimentos pueden contaminarse y vehicular esta enfermedad.

SERVICIOS DE SALUD

La mayoría de los pacientes con cólera tendrán una enfermedad diarreica leve que podrá ser atendida en el primer nivel de atención. Sin embargo todos los servicios de salud deben organizarse para responder ante el eventual aumento de la demanda debido a los cuadros diarreicos.

FUENTES DE CONSULTA

- Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar // www.msal.gov.ar/cuidados-verano

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Medidas generales de prevención

- Lave bien sus manos con agua segura potabilizada o de red antes y después de comer, antes de cocinar, después de ir al baño y antes de amamantar.
- Lave bien las verduras y frutas con abundante agua segura antes de consumirlas y cocinar bien las carnes.
- Use agua segura potabilizada o de red para tomar y lavarse los dientes y si no es potable, hervirla previamente durante 2 a 3 minutos y dejarla enfriar o colocar 2 gotitas de lavandina por cada litro de agua.
- Lave bien utensilios, los elementos para cocinar y todas las partes de las mamaderas.
- Lávese siempre las manos antes de amamantar y dar de comer a los niños, antes y después de cambiar los pañales, antes de cocinar y después de ir al baño.
- Tire los pañales en bolsas plásticas lejos de donde se preparan alimentos o juegan los niños.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

El agua de consumo provista por servicios centralizados (agua corriente o de red) puede utilizarse sin necesidad de tomar medidas adicionales de desinfección. Cuando el agua provenga de pozos o de cualquier otra fuente no confiable, debe ser tratada de la siguiente manera:

- Hierva en recipiente limpio y tapado de 2 a 3 minutos y no más. Dejar enfriar y conservar en el mismo recipiente tapado hasta el momento de su utilización.
- Agregue 2 gotas de lavandina concentrada por litro de agua. Espere 30 minutos antes de utilizarla. (Agite o remueva el agua con un utensilio bien limpio, inmediatamente después de agregar las dos gotas de lavandina). El agua no utilizada dentro de las 24 horas de preparada (ya sea hervida o clorada) debe ser desechada. No introduzca utensilios en el agua hervida o clorada a menos que se tenga la absoluta seguridad de que están bien limpios y desinfectados.
- Use agua corriente o de red, o en su defecto hervida o clorada, cuando prepare leche en polvo, jugos de frutas, refrescos, etc. No introduzca hielo en las bebidas, salvo que se tenga la absoluta seguridad de que ha sido preparado con agua segura.
- Los filtros domiciliarios o comerciales no aseguran, en general, la eliminación total de bacterias.

Con relación a la higiene personal y del ambiente:

- Lávese las manos con agua segura o confiable (corriente o de red, o en su defecto hervida o clorada), especialmente antes de comer o de preparar o servir alimentos, y después de ir al baño.
- Mantenga limpios los ambientes de la cocina. Para ello, lave con agua y jabón y enjuague con agua clorada (agua con el agregado de 100 cm³ de lavandina concentrada por balde de 10 litros.)
- Asegure el correcto funcionamiento y la higiene de los artefactos sanitarios (inodoro, bidet, lavatorio, etc.) utilizando agua clorada.
- No utilice los mismos elementos de limpieza para baños y cocinas. Para la limpieza de dichos elementos, (esponjas, rejillas, trapos de piso, etc.) use agua clorada con el agregado de 100 cm³ de lavandina concentrada por balde de 10 litros.
- Almacene y elimine los residuos sólidos en bolsas, resistentes al peso del contenido y perfectamente cerradas para evitar el contacto con moscas, cucarachas y otros insectos.
- Evite entrar en contacto con residuos y líquidos cloacales. Si tiene cámara séptica y pozo absorbente o pozo negro, en caso de que se llenen, proceda a su desagote inmediato a fin de evitar desbordes contaminantes. Si tiene letrina, limpie y desinfectela todos los días o según lo requieran las circunstancias. Deposite la basura y pañales desechables en recipientes adecuados.

Con relación a la higiene de los alimentos:

- Lave bien las frutas y verduras, principalmente las que se consumen crudas.
- No consuma alimentos preparados en la calle o de dudosa procedencia.
- Lave muy cuidadosamente todos los vegetales y frutas que se consuman crudos. Deje en remojo de 10 a 15 minutos y luego enjuague bien. Use agua corriente o de red o agua clorada (con el agregado de dos gotas de lavandina concentrada por cada litro de agua.)
- No consuma pescados crudos. Los pescados bien hervidos o cocinados no contienen riesgos.
- Consuma de inmediato los alimentos cocinados. Si esto no fuera posible, guárdelos en las mejores condiciones de higiene y a una temperatura adecuada (menos de 10 grados C°).
- Evite el contacto entre los alimentos crudos y los que están cocinados.
- No utilice heces, aguas servidas o líquidos cloacales como abono o riego de ninguna clase de vegetales, especialmente en huertas, quintas comunitarias, fincas, etc.

Limpieza y desinfección de tanques:

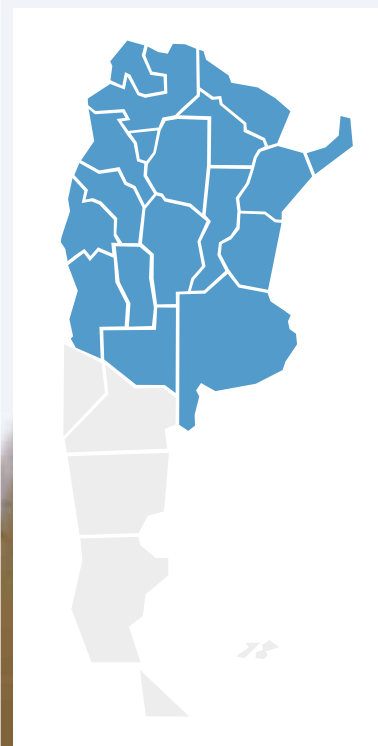
Límpielos empleando agua y cepillo, con una frecuencia de dos veces por año como mínimo. Utilice 100cm³ de lavandina concentrada de uso doméstico cada 100 lts. de capacidad de tanque. Esto debe hacerse aunque el agua esté en buenas condiciones.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

Continuar con las medidas preventivas para prevenir una nueva epidemia.



DENGUE



DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Es una enfermedad viral transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*. Cuando el mosquito se alimenta con sangre de una persona enferma de dengue y luego pica a otras personas les transmite esta enfermedad.

El contagio sólo se produce por la picadura de los mosquitos infectados, nunca de una persona a otra, ni a través de objetos o de la leche materna. Sin embargo, aunque es poco común, las mujeres embarazadas pueden contagiar a sus bebés durante el embarazo.

El comportamiento del dengue en Argentina es epidémico y la ocurrencia de casos se restringe a los meses de mayor temperatura (noviembre a mayo), en estrecha relación con brotes en países limítrofes.

ÚLTIMO ANTECEDENTE

En el año 2009 la epidemia de dengue produjo más de 26.000 personas infectadas y 5 fallecimientos en la República Argentina.

Actualmente, esta enfermedad continúa siendo un riesgo sanitario debido al carácter endémico que tiene en países limítrofes (Brasil, Bolivia y Paraguay) y a la considerable expansión en gran parte del territorio argentino del mosquito vector *Aedes aegypti*, en virtud de las condiciones favorables para su desarrollo.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

Luego de un período de incubación que puede ser de 5 a 7 días, podrán aparecer las manifestaciones clínicas aunque una alta proporción de las personas infectadas cursarán de manera asintomática. Las infecciones sintomáticas pueden variar desde formas leves de la enfermedad, que sólo se manifiestan con un cuadro febril de duración limitada (2 a 7 días); a otros cuya fiebre se asocia a intenso malestar general, cefalea, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y dolores articulares. Algunos casos de dengue pueden evolucionar a formas graves (dengue grave) en las que hay manifestaciones hemorrágicas que pueden llevar a un cuadro de shock. Los casos de dengue grave son más frecuentes en personas que ya padecieron dengue por un serotipo (infección primaria) y se infectan nuevamente (infección secundaria) con un serotipo diferente al que le ocasionó el primer cuadro.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Como no existen vacunas que prevengan el dengue ni medicamentos que lo curen, la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.

Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados. Si los recipientes no pueden eliminarse porque se usan permanentemente debe evitarse que acumulen agua, dándolos vuelta (baldes, palanganas, tambores) o vaciándolos permanentemente (portamacetas, bebederos).

La fumigación no es suficiente para eliminar el mosquito. La aplicación de insecticidas es una medida destinada a eliminar a los mosquitos adultos que pueden transmitir el dengue. Su implementación debe ser evaluada por las autoridades sanitarias ya que sólo es recomendable en momentos de emergencia y siempre debe ser acompañada por la eliminación de todos los recipientes que acumulan agua en las casas y espacios públicos.

Cuando se presenta un caso de dengue, las autoridades locales pueden realizar un control focal. Esto implica la inspección minuciosa del interior de la vivienda de la persona afectada, incluyendo patios, jardines y techos. Durante la recorrida se eliminan aquellos recipientes que el morador considere inútiles, tales como tapitas de gaseosas, juguetes, latas, macetas o baldes rotos por ejemplo. En el caso de recipientes útiles que contienen o pueden contener agua, se tapan o colocarán boca abajo. El agua de los floreros se reemplaza por arena. Cuando no es posible eliminar o neutralizar los recipientes, se los tratará con larvicidas, productos que matan las larvas que puedan desarrollarse.

Solamente durante un brote de dengue se recomienda la fumigación (tratamiento con adulticidas). Este procedimiento tiene como objetivo cortar el ciclo de transmisión de la enfermedad a través de la disminución/eliminación de los mosquitos adultos. En los centros asistenciales, es muy importante utilizar mosquiteros donde se encuentran los pacientes enfermos de dengue mientras tengan fiebre, para evitar que sean picados por mosquitos y éstos se infecten y puedan contagiar a otras personas. Además de la difusión de mensajes en medios masivos para promover en la población la adopción de pautas de cuidado, es imprescindible generar y sostener actividades de movilización social, que convoquen en cada una de las comunidades a la totalidad de actores (personal de salud, líderes sociales, escuelas, asociaciones civiles y otras organizaciones) para lograr un impacto sustentable en la respuesta.

MORTALIDAD

En los pacientes con dengue grave, que llegan a la etapa crítica de la enfermedad, sin un diagnóstico y tratamiento adecuado, pueden tener una mortalidad de entre el 30 al 50%.

DENGUE

SERVICIOS DE SALUD

Durante una epidemia de dengue se reorganizarán los servicios de salud debido a una mayor demanda de consultas.

Se incrementará la capacidad de atención de la consulta de febriles y se implementarán salas de observación – rehidratación, de acuerdo al Plan Nacional de Contingencia para el Control de Dengue en Argentina.

FUENTES DE CONSULTA

- Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar
- Más información específica en: www.msal.gov.ar/dengue

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

El mosquito *Aedes aegypti* es el principal factor de transmisión. Este tipo de mosquito se cría en cualquier recipiente (botellas, floreros, tachos, baldes, palanganas, bebederos de animales, tanques de agua, portamacetas) que contenga agua, tanto en el interior de las casas como en patios, jardines, balcones y terrazas.

- Mantenga patios y jardines desmalezados y ordenados.
- Destape los desagües de lluvia.
- Elimine el agua de huecos de árboles, pozos, letrinas abandonadas y portamacetas.
- Elimine latas, cáscaras, llantas y demás objetos que puedan almacenar agua.
- Tape tanques y recipientes que se usan para recolectar agua
- Cambie diariamente el agua de floreros y bebederos de animales.

Es importante durante todo el año, y preferentemente en el invierno, eliminar todos los recipientes que puedan acumular agua ya que el desarrollo de los mosquitos está dividido en cuatro fases: huevos, larvas, pupas y adultos, y las tres primeras transcurren en el agua. Además, los huevos pueden sobrevivir durante más de un año en recipientes vacíos y cuando comienza el calor, si estos recipientes se llenan de agua, por ejemplo luego de una lluvia, pueden eclosionar y así prosperar a mosquitos adultos.

Además, es importante contribuir a mantener ordenados los espacios públicos. Evite arrojar recipientes o basura en la que pueda acumularse agua. Identifique posibles criaderos para informar a las autoridades municipales.

Colabore en las tareas de descacharrizado organizadas por el municipio, facilitando el trabajo de los agentes sanitarios.

SI HAY ALERTA DECLARADA:

Conozca los síntomas para acudir lo antes posible al hospital o centro de salud más cercano:

- Fiebre acompañada de dolor detrás de los ojos, de cabeza, muscular y de articulaciones
- Nauseas y vómitos
- Cansancio intenso
- Aparición de manchas en la piel
- Sangrado de nariz y encías

IMPORTANTE: Ante síntomas de dengue, no hay que automedicarse. No se debe tomar aspirinas, ibuprofeno ni aplicarse inyecciones intramusculares ya que se puede complicar la enfermedad.



ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ÉBOLA (EVE)



DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

La epidemia de ébola es un problema serio de salud pública a nivel internacional. El ébola es una enfermedad viral grave que se transmite entre humanos a través del contacto directo con sangre u otros fluidos corporales (vómito, heces, orina, leche materna, etc.).

Tiene una tasa de letalidad de entre el 50% y el 90%. No se transmite por el aire. Según las evidencias actuales una persona contagia sólo cuando presenta síntomas por lo que las personas que no tienen ningún signo de la enfermedad no pueden contagiar a otras.

Los síntomas de esta enfermedad son: fiebre, dolor muscular, de cabeza y garganta, y debilidad. Luego se pueden presentar vómitos, diarrea, sarpullido, fallo renal y hepático y hemorragia masiva interna y externa.

El intervalo de tiempo desde la infección por ébola a la aparición de síntomas varía de 2 a 21 días. Los pacientes contagian desde el momento en que empiezan a manifestarse los síntomas, no durante el período de incubación. No existe un tratamiento aprobado específico ni vacuna disponible.

ÚLTIMO ANTECEDENTE

El último brote del virus del Ébola comenzó a principios de 2014 en Guinea. Se ha extendido a otros países de África Occidental y en octubre de 2014 se registraba transmisión generalizada y activa del virus en Guinea, Liberia y Sierra Leona.

El brote es el más grande en la historia en términos del número de casos, defunciones y extensión geográfica. La potencial vía de introducción del virus del Ébola en nuestro país es el ingreso de viajeros afectados. Sin embargo, el movimiento de personas entre Argentina y los países donde se registró el último brote de esta enfermedad (Liberia, Guinea, Sierra Leona) no es frecuente y tampoco existen vuelos directos con estos países.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

Durante los brotes de EVE la enfermedad puede propagarse rápidamente en entornos de atención médica (como clínicas y hospitales). La exposición al virus del Ébola puede ocurrir en entornos de atención médica si el personal del hospital no usa el equipo de protección adecuado, como máscaras, ropa de protección y guantes.

Los trabajadores del sector de la salud y los familiares y amigos que tienen contacto cercano con personas con ébola tienen el mayor riesgo de enfermarse porque pueden entrar en contacto con sangre o líquidos corporales infectados.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Al no existir tratamiento ni vacuna contra esta enfermedad, las únicas medidas para evitar el contagio si ha viajado a un país donde hay casos de esta enfermedad son:

- No entrar en contacto con los fluidos corporales de personas o animales.
- No manipular objetos cortantes (como agujas) ni elementos utilizados por un paciente enfermo (ropa sucia y de cama) o cualquier otro objeto que haya estado en contacto con fluidos infectados.
- No tocar los cuerpos de personas fallecidas por el virus.
- Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.

MORTALIDAD

La tasa de letalidad es elevada: de un 50% a un 90%.

SERVICIOS DE SALUD

Los servicios de salud deberán seguir los lineamientos y protocolos específicos para este tipo de virus y el perfecto aislamiento de los pacientes con enfermedad por virus del Ébola para lograr una correcta contención del brote.

FUENTES DE CONSULTA

Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

SI HAY ALERTA DECLARADA:

No existen vacunas ni medicamentos conocidos para prevenir esta enfermedad.

La EVE no es altamente contagiosa. Para que exista riesgo de contagio la persona debe entrar en contacto con fluidos de una persona enferma (sangre, vómito, orina, heces).

Aun cuando se comparta el avión u otros vehículos con una persona potencialmente enferma de EVE, el riesgo de contagio es muy bajo ya que el ébola no se transmite por el aire.

ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ÉBOLA (EVE)*Recomendaciones especiales para viajeros a países afectados por brotes de EVE: Guinea, Liberia y Sierra Leona²*

Las personas que se encuentran o van a viajar a alguna de las áreas afectadas por un brote de la enfermedad del Ébola, deben seguir las siguientes medidas:

- Lávese las manos con frecuencia.
- Evite el contacto con sangre y líquidos corporales de cualquier persona, en especial de las que estén enfermas.
- No toque objetos que pueden haber estado en contacto con la sangre o los líquidos corporales de una persona infectada.
- No toque el cuerpo de una persona que haya muerto por la enfermedad del Ébola.
- No toque murciélagos, primates ni su sangre o los líquidos corporales de ellos, tampoco toque o coma carne cruda preparada proveniente de esos animales.
- No esté en contacto con pacientes sospechosos o confirmados de EVE sin las medidas de protección adecuadas al caso.
- Use preservativo ya que el virus puede ser transmitido por el semen hasta 7 semanas después de que el varón se haya recuperado.
- Busque atención médica de inmediato ante la aparición de fiebre y cualquiera de los siguientes síntomas: dolor de cabeza, dolor muscular, diarrea, vómitos, dolor de estómago o sangrado o moretones sin causa aparente.

Las personas que regresan de áreas afectadas deben controlar la aparición de fiebre y otros síntomas: dolor de cabeza, dolor muscular, diarrea, vómitos, dolor de estómago o sangrado o moretones sin causa aparente, dentro de los 21 días posteriores al regreso.

NOTAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

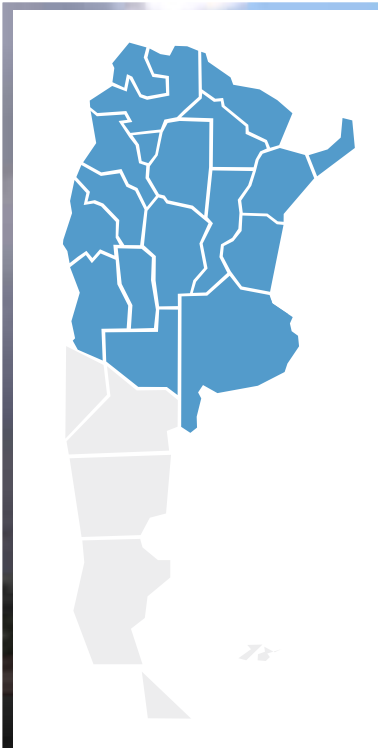
.....

.....

² Tener en cuenta la actualización de la OMS respecto de los países con brote al momento de realizar la comunicación.



FIEBRE CHIKUNGUNYA



REGIONES QUE AFECTA EN ARGENTINA:

El vector se encuentra principalmente en la mayor parte de Argentina, excepto la región Patagónica. La actualización periódica de los datos epidemiológicos está disponible en www.msal.gov.ar

DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

La fiebre chikungunya es una enfermedad viral transmitida al ser humano por los mismos mosquitos que transmiten el dengue (*Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*).

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

Los síntomas de la fiebre chikungunya comienzan a manifestarse por lo general de 3 a 7 días después de la picadura de un mosquito infectado, y son fiebre (mayor a 38° C), dolor intenso e inflamación en las articulaciones, a menudo en las manos y los pies. También puede aparecer dolor de cabeza, dolor muscular, inflamación de las articulaciones o sarpullido.

Si bien en la mayoría de los casos los pacientes se mejoran en una semana, algunas personas pueden tener dolor en las articulaciones por más tiempo, incluso meses.

FIEBRE CHIKUNGUNYA

SALUD DE LAS PERSONAS

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Como no existen vacunas que prevengan la fiebre chikungunya ni medicamentos que lo curen, la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.

Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados.

Si los recipientes no pueden eliminarse porque se usan permanentemente debe evitarse que acumulen agua, dándoles la vuelta (baldes, palanganas, tambores) o vaciándolos permanentemente (portamacetas, bebederos).

La fumigación no es suficiente para eliminar el mosquito. La aplicación de insecticidas es una medida destinada a eliminar a los mosquitos adultos que pueden transmitir fiebre chikungunya. Su implementación debe ser evaluada por las autoridades sanitarias ya que sólo es recomendable en momentos de emergencia, y siempre debe ser acompañada por la eliminación de todos los recipientes que acumulan agua en las casas y espacios públicos.

Asimismo, es importante evitar la picadura de mosquitos utilizando repelente, ropa de mangas largas y pantalones largos, tul en cunas y cochecitos de bebé, mosquiteros y/o espirales.

MORTALIDAD

Las formas graves de la enfermedad son poco frecuentes y ocurren principalmente en los recién nacidos (la mujer embarazada enferma puede transmitirle el virus en el momento del parto), adultos mayores o aquellos con enfermedades crónicas. La mortalidad es muy baja.

SERVICIOS DE SALUD

En los centros asistenciales, es muy importante utilizar mosquiteros donde se encuentran los pacientes enfermos mientras tengan fiebre, para evitar que sean picados por mosquitos y éstos se infecten y puedan contagiar a otras personas. Durante una epidemia de fiebre chikungunya se reorganizarán los servicios de salud debido a una mayor demanda de consultas. Se establecerán zonas de triage y de atención de febriles según el “Plan Nacional de Preparación y respuesta frente a la Fiebre Chikungunya en Argentina 2014.”

FUENTES DE CONSULTA Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Al igual que el dengue, el mosquito *Aedes aegypti* es el principal factor de transmisión. Este tipo de mosquito se cría en cualquier recipiente (botellas, floreros, tachos, baldes, palanganas, bebederos de animales, tanques de agua, portamacetas) que contenga agua, tanto en el interior de las casas como en patios, jardines, balcones y terrazas. Como no existen vacunas o medicamento que prevengan la infección por el virus chikungunya, para prevenirlo se deben disminuir la proliferación de mosquitos con las siguientes medidas:

- Elimine todos los recipientes en desuso que puedan acumular agua (como latas, botellas, neumáticos).
- Dé vuelta los objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve (baldes, palanganas, tambores).
- Cambie diariamente el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa.
- Si fuera posible, utilice en los floreros productos alternativos en lugar de agua (geles o arena húmeda).
- Mantenga los patios y jardines desmalezados y destape los desagües de lluvia de los techos.
- Tape los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Es importante durante todo el año, y preferentemente en el invierno, eliminar todos los recipientes que puedan acumular agua ya que el desarrollo de los mosquitos está dividido en cuatro fases: huevos, larvas, pupas y adultos, y las tres primeras transcurren en el agua. Además, los huevos pueden sobrevivir durante más de un año en recipientes vacíos y cuando comienza el calor, si estos recipientes se llenan de agua, por ejemplo luego de una lluvia, pueden eclosionar y así prosperar a mosquitos adultos.

Además, es importante contribuir a mantener ordenados los espacios públicos, evitando arrojar recipientes o basura en la que pueda acumularse agua, e identificando posibles criaderos para informar a las autoridades municipales. Así como, colaborar en las tareas de descacharrizado organizadas por los municipios y las provincias, facilitando el trabajo de los agentes sanitarios.

SI HAY ALERTA DECLARADA:

Es importante que las personas conozcan los síntomas para acudir lo antes posible al hospital o centro de salud.

Los síntomas son:

- Fiebre (mayor a 38°)
- Dolor intenso e inflamación en las articulaciones, a menudo en las manos y los pies.
- Dolor de cabeza y muscular.
- Sarpullido

IMPORTANTE: Ante estos síntomas, no tome aspirinas u otros anti inflamatorios ni se automedique, y concurra a un centro de salud para recibir el diagnóstico y tratamiento adecuados.

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

Además de continuar y profundizar las tareas de limpieza y descacharrizado, es importante prevenir la picadura del mosquito:

- Coloque mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas.
- Use repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones cada 3 horas.
- Use mangas largas y pantalones largos de colores claros si desarrolla actividades al aire libre. Recuerde que los mosquitos huyen naturalmente de elementos que reflejan la luz del sol.
- Utilice espirales o tabletas repelentes en los domicilios.
- Evite, en lo posible, estar a la intemperie en las horas de mayor proliferación de mosquitos (a la mañana temprano y al atardecer)

Cuidado de niños pequeños:

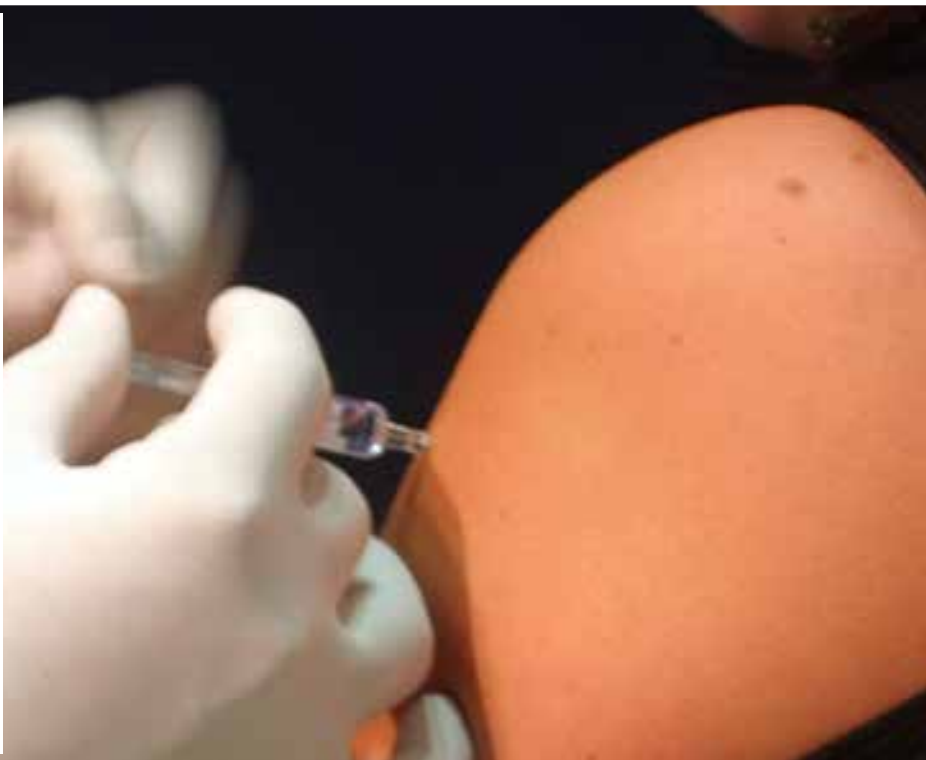
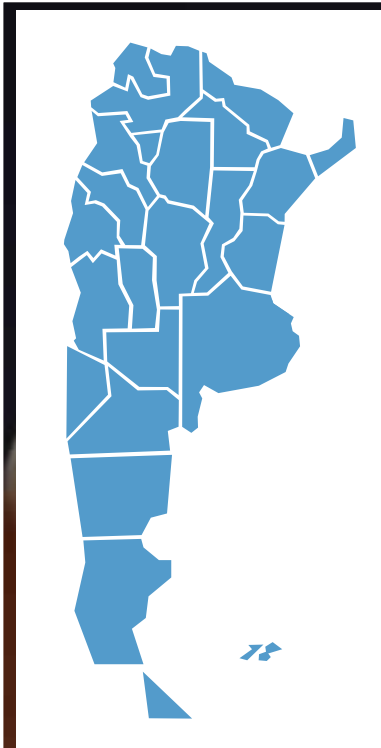
- Proteja cunas y cochecitos del bebé con tules protectores para mosquitos cuando permanezca en exteriores.
- Aplique repelente en cantidad suficiente para cubrir la piel y/o ropa expuesta pero evitando aplicarlo en lastimaduras, piel irritada, manos o cerca de los ojos y la boca; como así también su uso excesivo y reiterado.
- Para usar repelente en un niño, aplíquelo primero en sus propias manos y después frótelas en el niño. Evite aplicarlo en los ojos y boca del niño y úselo cuidadosamente alrededor de sus oídos.
- Si tiene síntomas de la enfermedad, acuda a un centro de salud y no se automedique.

RECOMENDACIONES PARA EL DESPUÉS

- Continúe siempre con las medidas preventivas para eliminar los posibles criaderos de mosquitos.
- Si va a viajar a alguna zona en la que hay fiebre chikungunya, recuerde las principales medidas de prevención y cuidado para evitar las picaduras de mosquitos, así como también los principales síntomas para la consulta médica inmediata.



GRIPE / INFLUENZA



DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

La influenza es una enfermedad de transmisión aérea causada por un virus RNA, perteneciente a la familia Ortomixoviridae. Se conocen tres tipos: A, B y C; el virus A presenta dos subtipos que en la actualidad circulan en humanos (H1N1 y H3N2).

Para los virus influenza tipos B y C no se han descrito subtipos y sólo circulan en humanos.

Su alta transmisibilidad en épocas epidémicas ocasiona altas tasas de incidencia (que alcanza del 10 al 20 % de la población) y la principal complicación son las neumonías que se presentan con mayor frecuencia en adultos mayores, menores de 5 años y en pacientes con patologías crónicas (cardíacas, pulmonares, renales, metabólicas) o inmunosuprimidos.

ÚLTIMO ANTECEDENTE

La última pandemia se dio en el año 2009, y según la OMS más de 208 países, territorios o comunidades han comunicado casos confirmados por laboratorio de influenza pandémica (H1N1).

En la mayoría de los casos, la enfermedad se ha autolimitado constituyendo cuadros clínicos leves y moderados sin complicaciones, si bien también han sido comunicados por lo menos 12.220 cuadros fatales.

En Argentina el primer caso se detectó el 7 de mayo de ese año entre pasajeros que regresaban de México y el pico de contagio se produjo entre el 20 de junio y el 3 de julio, con circulación generalizada del virus en todo el país.

EFFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

SALUD DE LAS PERSONAS

MORBILIDAD

Se estima que en períodos epidémicos varía entre 10 al 20 % en población general pero puede elevarse al 50% en comunidades cerradas. Las tasas de morbilidad más elevadas se esperan en los grupos de edad que incluyen a los niños y jóvenes llegando a valores del 35 % aproximadamente. En los adultos y mayores la tasa ronda entre el 10 al 15 %.

Durante las pandemias estas tasas pueden superarse como la observada para 1918-19 que fue mayor del 40% en población general. Tasas de ataque del 10 % causan problemas comunitarios, del 25 % desbordan los servicios comunitarios, colapsan los servicios de salud y tasas del 50 % provocan un desastre.

De acuerdo a las observaciones realizadas en los períodos pandémicos como inter-pandémicos, las embarazadas constituyen un grupo de riesgo para presentar complicaciones graves e incluso muerte por influenza, en particular durante el segundo y tercer trimestre del embarazo.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Para prevenir la gripe y otras enfermedades respiratorias, es fundamental recibir la vacuna anual si se encuentra en alguno de los grupos con mayor riesgo de sufrir complicaciones por la gripe (trabajadores de la salud, embarazadas, mujeres que tienen bebés menores de 6 meses, niños de 6 a 24 meses, niños y adultos con enfermedades crónicas y mayores de 65 años).

Además, es importante adoptar las siguientes medidas higiénicas para evitar enfermarse o transmitir este tipo de afecciones respiratorias:

- Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.
- Al toser o estornudar, cubrirse la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo.
- Tirar a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos.
- Ventilar los ambientes y permitir la entrada de sol en casas y otros ambientes cerrados.
- Mantener limpios picaportes y objetos de uso común.
- No compartir cubiertos ni vasos.
- Enseñar a los niños a lavarse frecuentemente las manos en la escuela y hogar.

MORTALIDAD

Por lo general se producen aumentos en la mortalidad general en los períodos epidémicos. Este aumento no sólo es debido a neumonías, sino también a otras enfermedades cardio-pulmonares y enfermedades crónicas que pueden ser exacerbadas por la infección con el virus. Datos obtenidos de Estados Unidos demuestran que el grupo más afectado es el de mayores de 65 años, quienes contabilizan más del 90 % de las muertes. En las pandemias la mortalidad puede ser muy elevada dado que no sólo afecta a los grupos de riesgo.

SERVICIOS DE SALUD

Los servicios de salud deben prepararse ante un posible incremento del número de pacientes con sintomatología respiratoria.

FUENTES DE CONSULTA

Ministerio de Salud de la Nación.

Más información específica en: <http://www.msal.gov.ar/cuidados-invierno>

GRIPE / INFLUENZA

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL ANTES

Se debe aplicar la vacuna antigripal anual si se encuentra dentro de alguno de los grupos de riesgo:

- Embarazadas
- Mamás de bebés menores de 6 meses.
- Niños de 6 meses a 2 años.
- Personas mayores de 65 años.
- Personas con afecciones crónicas u obesidad.
- Personal de salud.

SI HAY ALERTA DECLARADA:

Es importante conocer los síntomas para consultar inmediatamente al centro de salud más cercano para recibir atención médica:

- Fiebre mayor a 38 °C
- Tos
- Congestión nasal
- Dolor de garganta, de cabeza y muscular
- Malestar generalizado

En los niños pueden presentarse también:

- Problemas para respirar
- Vómitos o diarrea
- Irritabilidad o somnolencia

RECOMENDACIONES PARA EL DURANTE

La gripe -al igual que otras infecciones respiratorias- se transmite por contacto con secreciones de personas infectadas a través de las gotitas que se diseminan al toser o estornudar y de superficies u objetos contaminados con estas secreciones.

Por eso, es importante:

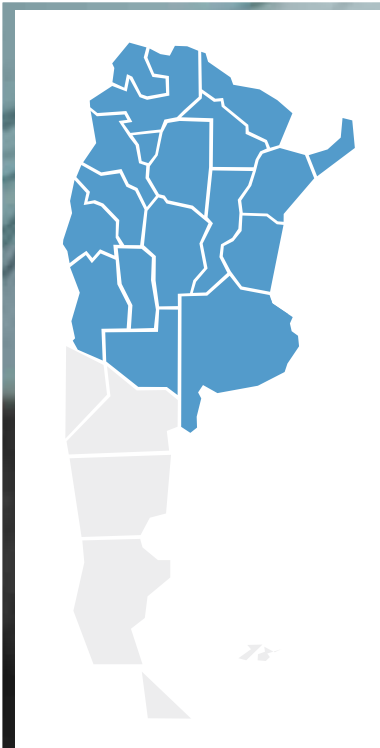
- Lávese frecuentemente las manos con agua y jabón.
- Al toser o estornudar, cúbrase la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo.
- Tire a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos.
- Ventile los ambientes y permita la entrada de sol en casas y otros ambientes cerrados.
- Mantenga limpios picaportes y objetos de uso común.
- No comparta cubiertos ni vasos.
- Enseñe a los niños a lavarse frecuentemente las manos en la escuela y hogar.

Recomendaciones para oficinas y lugares de trabajo:

- Utilice jabón líquido, papel higiénico y toallas de papel en los baños.
- Limpie las superficies y demás elementos de uso común (picaportes, mouse, teclados, aparatos telefónicos, etc.) en forma frecuente, con lavandina diluida al 1 % (10 centímetros cúbicos en 1 litro de agua). En las superficies donde no se pueda usar la dilución de lavandina, se recomienda el uso de alcohol.
- Ventile todas las áreas de la oficina y lugares de trabajo, en la medida de lo posible.
- Mantenga permanentemente limpios los lugares destinados a la elaboración y consumo de alimentos.



VIRUS ZIKA



DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA

Esta enfermedad es transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*, el mismo que puede ocasionar el virus de dengue y la fiebre Chikungunya, luego de haber picado a una persona con el virus.

“Zika” es el nombre de los bosques de Uganda donde este virus fue identificado por primera vez en 1947 durante un estudio de transmisión de la fiebre amarilla selvática en monos. En 1968 se logró aislar el virus en muestras humanas.

¿Qué es la microcefalia?

Es un trastorno neurológico en la que la circunferencia de la cabeza del bebé es menor de lo normal. Los niños con microcefalia pueden presentar problemas de desarrollo. En general, no hay tratamiento para la microcefalia, pero la intervención temprana puede ayudar a mejorar el desarrollo y la calidad de vida.

ÚLTIMO ANTECEDENTE

En mayo de 2015, las autoridades de salud pública de Brasil confirmaron la transmisión autóctona de virus Zika en el nordeste del país, siendo el primer registro de circulación autóctona en América continental. Luego de esa información, varios países de América presentan circulación autóctona de virus Zika: entre ellos Brasil, Colombia, El Salvador, Guatemala, México, Paraguay, Surinam, Venezuela y Panamá.

El 11 de noviembre de 2015 el Ministerio de Salud de Brasil declaró el estado de emergencia de salud pública frente a un aumento de casos de microcefalia en recién nacidos del estado de Pernambuco.

VIRUS ZIKA

El 1º de diciembre la OPS/OMS emitió un nuevo alerta epidemiológico advirtiendo sobre el incremento de anomalías congénitas, síndrome de Guillain Barré y otras manifestaciones autoinmunes en zonas donde circula el virus Zika, y su posible relación con este virus. En el último tiempo, la OPS se encuentra estudiando algunos casos mortales y también la asociación de esta infección durante los primeros trimestres del embarazo con un aumento de casos de recién nacidos con microcefalia.

La actualización periódica de los datos epidemiológicos se encuentra disponible en www.msal.gov.ar

EFECTOS EN LA SALUD PÚBLICA

MORBILIDAD

El virus Zika suele presentarse de forma moderada o aguda, después de un periodo de incubación de 3 a 12 días, e incluyen: fiebre, conjuntivitis no purulenta, dolor de cabeza, dolor de cuerpo, dolor en articulaciones (principalmente manos y pies), decaimiento, sarpullido e inflamación de miembros inferiores.

Los síntomas duran entre 4 y 7 días. Debido a su similitud con los del dengue y la fiebre chikungunya, puede ser confundida fácilmente con estas enfermedades.

Desde fines de 2015, la OPS se encuentra estudiando algunos casos mortales y también la asociación de esta infección durante los primeros trimestres del embarazo con un aumento de casos de recién nacidos con microcefalia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud de la Nación aconsejan a las mujeres en edad reproductiva y especialmente a las embarazadas que consideren el riesgo de viajar a los países con circulación del virus Zika. La enfermedad provocada por ese virus se asocia a riesgo de malformaciones congénitas, como microcefalia en los fetos.

No hay vacuna ni tratamiento específico para la fiebre por virus Zika. Por ello, el tratamiento es fundamentalmente sintomático. A los enfermos se les recomienda tomar abundante agua para reponer líquidos.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

Como las personas infectadas pueden transmitir la enfermedad durante el período febril, es importante que utilicen repelentes o tules para evitar picaduras de mosquitos que luego puedan transmitirlo a otras personas.

Como el riesgo de transmisión de este virus depende de la presencia de los mosquitos Aedes, la principal medida preventiva es controlar a estos vectores. Cuanto menos mosquitos, menos riesgo de que se transmita el virus. Por eso, es importante adoptar los recaudos tendientes a eliminar los criaderos:

- Eliminar recipientes en desuso que puedan acumular agua (latas, botellas, neumáticos).
- Dar vuelta objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve (baldes, palanganas, tambores).
- Cambiar diariamente el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa, cada 3 días.
- Usar en los floreros productos alternativos (geles o arena húmeda) en lugar de agua.
- Mantener los patios y jardines desmalezados y destapar los desagües de lluvia de los techos.
- Tapar los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.

Transmisión sexual del virus:

Se debe informar del posible riesgo de transmisión sexual del virus, así como de las medidas anticonceptivas y las precauciones que deben tomarse para evitar el contagio durante las relaciones sexuales.

VIRUS ZIKA**SERVICIOS DE SALUD**

Durante una epidemia de dengue, chikungunya o zika se reorganizarán los servicios de salud debido a una mayor demanda de consultas. Asimismo, se adecuarán los espacios de internación con protección con mosquiteros, entre otras medidas de prevención

FUENTES DE CONSULTA

Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gob.ar/dengue

MENSAJES CLAVE PARA LA POBLACIÓN**RECOMENDACIONES PARA EL ANTES**

El mosquito *Aedes aegypti* es el principal factor de transmisión. Este tipo de mosquito se cría en cualquier recipiente (botellas, floreros, tachos, baldes, palanganas, bebederos de animales, tanques de agua, portamacetas) que contenga agua, tanto en el interior de las casas como en patios, jardines, balcones y terrazas.

- Mantenga patios y jardines desmalezados y ordenados.
- Destape los desagües de lluvia.
- Elimine el agua de huecos de árboles, pozos, letrinas abandonadas y portamacetas.
- Elimine latas, cáscaras, llantas y demás objetos que puedan almacenar agua.
- Tape tanques y recipientes que se usan para recolectar agua
- Cambie diariamente el agua de floreros y bebederos de animales.

Es importante durante todo el año, e incluso durante el invierno, eliminar todos los recipientes que puedan acumular agua ya que el desarrollo de los mosquitos esta dividido en cuatro fases: huevos, larvas, pupas y adultos, y las tres primeras transcurren en el agua.

Además, los huevos pueden sobrevivir durante más de un año en recipientes vacíos y cuando comienza el calor, si estos recipientes se llenan de agua, por ejemplo luego de una lluvia, pueden eclosionar y así prosperar a mosquitos adultos.

Además, es importante contribuir a mantener ordenados los espacios públicos. Evite arrojar recipientes o basura en la que pueda acumularse agua. Identifique posibles criaderos para informar a las autoridades municipales.

Colabore en las tareas de descacharrado organizadas por el municipio, facilitando el trabajo de los agentes sanitarios.

SI HAY ALERTA DECLARADA:

Conozca los síntomas para acudir lo antes posible al hospital o centro de salud más cercano:

- Fiebre acompañada de dolor detrás de los ojos, de cabeza, muscular y de articulaciones
- Nauseas y vómitos
- Cansancio intenso
- Aparición de manchas en la piel
- Sangrado de nariz y encías

IMPORTANTE: Ante síntomas de zika, no hay que automedicarse y dirigirse inmediatamente al hospital o centro de salud.

FUENTES CONSULTADAS

INTERNACIONALES

- Fernández Gibbs, Carmen. "Rol de la Comunicación en la Gestión Integral de Protección y Seguridad". Presentado en el Taller Regional sobre Comunicación Social y Prevención de Desastres, DIRDN, PED/OPS, PNUD, Defensa Civil del Ecuador, Quito, 1998. Disponible en: <http://repositoriodigitalonemi.cl/web/bitstream/handle/123456789/319/ONE0299.pdf?sequence=1>
- OMS; Guía de la Organización Mundial de la Salud para planificar la comunicación en casos de brotes epidémicos. Ginebra, Suiza, 2008. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243597447_spa.pdf
- OPS; "Creación de una estrategia de comunicación para la influenza aviar y la influenza pandémica, BORRADOR". Mimeo, 2005. Disponible en: www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc16606/doc16606.htm
- OPS; Gestión de información y comunicación en emergencias y desastres. Guía para equipos de respuesta. 2009. Disponible en: www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc17678/doc17678.htm
- OPS; Guía para la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgo. De la teoría a la acción, 2011. Disponible en www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc19198/doc19198.htm
- OPS; Materiales y planes de lección del Curso de planeamiento hospitalario para desastres. Disponible en: <http://www.disaster-info.net/planeamiento/files/presentacion.htm>
- OPS; materiales del Curso virtual de autoaprendizaje en Comunicación de riesgo de la Biblioteca Virtual de Desarrollo Sostenible y salud ambiental. Disponible en <http://www.bvsde.paho.org/sde/ops-sde/cursos-auto.html>
- OPS; Salud Ambiental con Posterioridad a los Desastres Naturales, Publicación Científica No. 430, 1992. Disponible en: <http://helid.digicollection.org/en/d/J067/>
- OPS; Impacto de los desastres en salud pública, 2000. Disponible en: <http://helid.digicollection.org/en/d/Jwho71s/>
- OPS y ECHO Ayuda humanitaria Comisión Europea; Guía de preparativos de salud frente a erupciones volcánicas, Módulo 5, La comunicación frente a erupciones volcánicas; Ecuador; 2005. Disponible en: <http://helid.digicollection.org/pdf/s8257s/s8257s.pdf>
- UNESCO Representación en Perú; Manual de gestión de riesgos de desastre para comunicadores sociales, una guía práctica para el comunicador social comprometido en informar y formar para salvar vidas. Perú, 2011.

NACIONALES

- PNUD Argentina, Cruz Roja Argentina y otros; Documento País 2012. Riesgo de desastres en la Argentina; Buenos Aires, octubre de 2012. Disponible en: <http://scripts.minplan.gov.ar/octopus/archivos.php?file=370>
- Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación; Manual de Vulnerabilidad y Adaptación al Cambio Climático para la gestión y Planificación Local. <http://www.ambiente.gov.ar/archivos/web/AdCC/file/ManualVulnerabyAdap.pdf>

SITIOS WEB DE REFERENCIA

NACIONALES

- Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar
- Servicio Meteorológico Nacional www.smn.gov.ar
- Servicio Geológico Minero Argentino (SEGEMAR) www.segemar.gov.ar

- Asociación Geológica Argentina www.geologica.org.ar
- Comisión Nacional de Asuntos Espaciales (CONAE) www.conae.gov.ar
- Instituto Geográfico Nacional www.ign.gob.ar
- Instituto Nacional de Prevención Sísmica (INPRES) www.inpres.gov.ar
- INTA Sistema de Información Clima y Agua <http://climayagua.inta.gob.ar>
- INA Instituto Nacional del Agua www.ina.gov.ar

INTERNACIONALES

- OPS Desastres www.paho.org/disasters
- OMS / OPS Centro de Conocimiento en Salud Pública y Desastres www.saludydesastres.info
- OMS / OPS Biblioteca virtual de salud y desastres <http://helid.digicollection.org/es/>
- CRIDLAC, Centro Regional de Información sobre Desastres para América Latina y el Caribe www.cridlac.org
- UNISDR, Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción de Riesgo de Desastres www.eird.org/americas
- CRUZ ROJA NORTEAMERICANA (en español) www.redcross.org/cruz-roja/preparate
- Red de Estudios Sociales en Prevención de Desastres en América Latina (ARED) www.desenredando.org www.desinventar.org
- Proyecto de Apoyo a la Prevención de Desastres (PREDECAN) en la Comunidad Andina www.comunidadandina.org/predec-an/
- CENAPRED, Centro Nacional de Prevención de Desastres de México www.cenapred.unam.mx
- FEMA.GOV Agencia Federal para el Manejo de Emergencias de Estados Unidos www.fema.gov/es
- LISTO.COM Sitio de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias de Estados Unidos www.ready.gov/translations/spanish/america/beinformed/index.html
- CDC, Centro de Control de Enfermedades de Estados Unidos (en inglés con algunos artículos en castellano) www.bt.cdc.gov/disasters/
- Organización Meteorológica Mundial www.wmo.int/pages/index_es.html

FUENTES CONSULTADAS POR TIPO DE AMENAZA

DESLIZAMIENTOS DE TIERRA Y ALUVIONES

- Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE). Deslizamientos. San José, Costa Rica. Artículo en http://www.cridlac.org/esp_mk_articulo_deslizamientos_tierra.shtml#sthash.Ldge553F.dpuf
- Asociación Geológica Argentina. Artículos disponibles en <http://www.scielo.org.ar/cgi-bin/wxis.exe/iah/>

ERUPCIONES VOLCÁNICAS Y LLUVIA DE CENIZAS

- Grupo de Estudio y Seguimiento de Volcanes Activos Proyecto “Exactas con la Sociedad”; Manual de procedimientos ante caída de cenizas volcánicas, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales – Universidad de Buenos Aires, 2011. Disponible en: www.idean.gl.fcen.uba.ar/?page_id=16
- RISSO, Corina; El Riesgo Volcánico en la Argentina, en Gerencia Ambiental, año N° 7, N° 64, pp 290-291, 339-342, junio 2000. Buenos Aires.
- OPS; Volcanes y la protección de la salud, 2002. Disponible en: www.paho.org/arg/images/Gallery/Varias/Volcanes%20y%20proteccion%20de%20la%20salud.pdf
- OPS; Guía de Preparativos de Salud Frente a Erupciones Volcánicas. Disponible en: www1.paho.org/spanish/dd/ped/guias_volcanes.htm

INCENDIOS SILVESTRES

- SMN, Mapa de peligro de incendios. Disponible en <http://www.smn.gov.ar/riesgodelfuego/mapadepeligro.pdf>
- Sistema Nacional para la prevención y atención de desastres; Mi amigo el bosque: Prevención de incendios forestales. Colombia, 1994. Disponible en: <http://www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc5490/doc5490.htm>
- Secretaría de Salud de Honduras; Guías de salud para incendios de vegetación; Honduras. 2000.
- Disponible en: <http://www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc12636/doc12636.htm>.
- Schwela, Dietrich H. et. al; Guías de salud para incendios de vegetación: Documento de orientación, Ginebra, 1999. Disponible en <http://www.cridlac.org/digitalizacion/pdf/spa/doc14513/doc14513.htm>.

INUNDACIONES

- AMBROSINO, S. Inundaciones Urbanas en Argentina, 2004. Disponible en www.ina.gov.ar/pdf/Libro-Inundaciones-Urbanas-en-Argentina.pdf
- MARGALEJO RAFFIN, Silvia; Enfermedades emergentes en las inundaciones. Disponible en: www.hmc.mil.ar/webResources/Documentos/inundaciones.pdf
- Ministerio de Educación. Programa Nacional Mapa Educativo. Mapa de Inundaciones. Disponible en: www.mapaeducativo.edu.ar/atlas/inundaciones-y-sequias
- Banco Mundial; Argentina toma conciencia sobre el cambio climático, 8 de mayo de 2013. Disponible en www.bancomundial.org/es/news/feature/2013/05/07/argentina-toma-conciencia-cambio-climatico
- INA Alerta Hidrológico del Plata Disponible en: <http://www.ina.gov.ar/alerta/index.php>
- OPS; Hospitales seguros ante inundaciones, Washington, 2006. Disponible en: www1.paho.org/spanish/dd/ped/HospitalesInundaciones.htm

OLAS DE CALOR

- SMN; Sistema de alertas sobre olas de calor y salud. Disponible en www.smn.gov.ar
- DIAZ JIMENEZ, Julio; LINARES GIL, Cristina e GARCIA HERRERA, Ricardo. Impacto de las temperaturas extremas en la salud pública: futuras actuaciones. Rev. Esp. Salud Publica [online]. 2005, vol.79, n.2. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272005000200004&lng=pt&nrm=iso

PROBLEMAS CON MATERIALES TÓXICOS EN INSTALACIONES Y TRANSPORTE

- CIQUIME, Accidentes con sustancias químicas en Argentina. Informe estadístico, 1991-1998. Disponible en <http://desastres.unanleon.edu.ni/pdf2/2005/diciembre/pdf/spa/doc11470/doc11470-contenido.pdf>
- OPS; Accidentes químicos: Aspectos relativos a la salud. Guía para la preparación y respuesta, 1998. Disponible en: <http://helid.digicollection.org/es/d/Jops26s/>
- OMS/OPS; Memoria del Simposio Regional sobre Preparativos para Emergencias y Desastres Químicos: Un Reto para el Siglo XXI, 1996; Disponible en: <http://helid.digicollection.org/es/d/J020s/4.1.html>

TERREMOTOS

- OPS; Protección de las Nuevas Instalaciones de Salud Frente a Desastres Naturales: Guía para la Promoción de la Mitigación de Desastres, 2003. Disponible en: <http://helid.digicollection.org/en/d/Js8281s/>
- CENAPRED; Serie Fascículos: sismos, Secretaría de Gobernación, México, 2005.
- Disponible en: www.cenapred.unam.mx/es/Publicaciones/archivos/22820137_FASCICULO_SISMOS.pdf

TORMENTAS DE NIEVE Y HELADAS

- Ministerio de Salud de la Nación, Cuidados de salud en el Invierno. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/index.php/component/content/article/46-ministerio/236-cuidados-de-la-salud-en-el-invierno>
- CENAPRED; Desastres guía de prevención. Tu vida es primero. Tu participación es tu protección, México. Disponible en: <http://dcb.fi-c.unam.mx/Emergencias/Guia.pdf>

TORNADOS Y TORMENTAS ELÉCTRICAS

- CENAPRED; Serie Fascículos: tormentas severas, Secretaría de Gobernación, México, 2010. Disponible en http://www.proteccioncivil.gob.mx/work/models/ProteccionCivil/Resource/372/1/images/fasciculo_ts.pdf
- Raúl E. López y Ronald L. Holle; Las tormentas eléctricas: un riesgo subestimado. NOAA, USA, 1992. Disponible en <http://desastres.usac.edu.gt/documentos/pdf/spa/doc4977/doc4977-contenido.pdf>
- ALTINGER, María Luisa "Estudio de los tornados en la Argentina". Seminario 2012 CNEA. Disponible en <http://www.tandar.cnea.gov.ar/eventos/seminariosGlyA/2012/20120605-anuncio.html>

EPIDEMIAS (CÓLERA, DENGUE, ENFERMEDAD POR VIRUS DE ÉBOLA, FIEBRE CHIKUNGUNYA, GRIPE/INFLUENZA/ZIKA)

- Ministerio de Salud de la Nación; Plan de Abordaje Integral de la Enfermedad Diarreica Aguda Plan de Contingencia de Cólera. Guía para el equipo de salud, Buenos Aires, 2011. Disponible en: www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia-abordaje-colera.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación; Plan de Contingencia de Influenza, Buenos Aires. Disponible en: www.msal.gov.ar/gripe/5_equipos/plan_c/plan-contingencia-09.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación, Directrices para la prevención y control de Aedes aegypti. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/dengue/index.php/institucional/directrices-para-la-prevencion-y-control-del-aedes-aegypti>
- Ministerio de Salud de la Nación; Enfermedades infecciosas. Dengue. Guía para el equipo de salud, Buenos Aires, 3ª Edición 2013. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/dengue/images/stories/pdf/boton-equipos-de-salud/biblioteca-virtual/guia-dengue_equipos-salud.pdf
- OMS; Normas de comunicación de brotes epidémicos de la OMS, Ginebra, 2008 Disponible en: www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_28spweb.pdf
- Ministerio de Salud de la Nacional, Enfermedad por virus del Ébola. Preparación Argentina ante la potencial recepción de casos. (2014). Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes/448-informacion-sobre-ebola>
- OPS/OMS, Enfermedad por el virus del Ébola, implicaciones de la introducción en las Américas (2014). Disponible en: https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CB4QFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_view%26gid%3D26415%26Itemid%3D&ei=FN-SVMbVDse2ygOjiIHYBg&usq=AFQjCNFU70Eu5BPNgbGoYzYwyRHt2dEbxg&bvm=bv.82001339,d.bGQ

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Ministerio de Salud de la Nación, Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la Fiebre Chikungunya en Argentina, 2014. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes/449-informacion-sobre-fiebre-chikungunya>
- OPS, Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas, Washington, D.C. 2011. Disponible en: https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CB4QFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww1.paho.org%2Fhq%2Fdocuments%2FCHIKV_Spanish.pdf&ei=zd-SVIZGJofCywPA7YD4BA&usq=AFQjCNHcUoqW5aknyyNB0l4pTOWQMCqrZA&bvm=bv.82001339,d.bGQ

ISBN 978-950-38-0234-2



República Argentina 
www.msal.gov.ar

Avenida 9 de Julio 1925 • Buenos Aires • Argentina



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación