

Oral Presentations—Spanish

Programa Hospital Seguro en México

Felipe Cruz-Vega

Pan-American Association of Emergency and Disaster Medicine,
Mexico

El sismo de 19 de septiembre de 1985 en la Ciudad de México de 8.1 grados en la escala de Richter provocó la pérdida súbita de más de 5,000 camas. Estas camas correspondieron precisamente a las de más alta complejidad en esta Región del país.

En 1996 la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud realizó en la Ciudad de México la Conferencia Mundial para mitigación de desastres en instalaciones de salud, en la cual se firmó un convenio de colaboración entre la OPS/OMS y el Gobierno de México para llevar a efecto el Programa Hospital Seguro.

En enero del 2005, la Organización de Naciones Unidas lleva a efecto un evento en el cual se firma por representantes de 158 países un convenio en el cual se incluye el Programa de Hospital Seguro.

En México el programa está bajo la responsabilidad de la Secretaría de Gobernación a través de la Coordinación General de Protección Civil y se ha establecido un Comité Nacional de Evaluación, Diagnóstico y Certificación de Hospital Seguro, como también un Comité estatal por cada una de las Entidades Federativas del País.

En este trabajo se presentan los logros por este programa en este país.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s69

Prevención de Infecciones Nosocomiales Posterior a Inundación Hospitalaria

*Concepcion Grajales Muniz; Miguel Romero Tellez;
E. Bernal Vazquez*

Asociación Panamericana de Medicina de Emergencias Y Desastres,
Mexico

Introducción: El Hospital General de Zonal No. 46, del Instituto Mexicano del Seguro Social (HGZ No. 46 IMSS), en la ciudad de Villahermosa, Tabasco, con 131 camas censables, resultó afectado por la inundación ocurrida del 28 al 30 de octubre de 2007, lo que requirió su evacuación. Las condiciones de contaminación post-inundación, representaron un incremento importante en el riesgo de infecciones nosocomiales (IN) al reiniciar las actividades hospitalarias.

Métodos: Estudio descriptivo del impacto de las medidas preventivas en la ocurrencia de IN antes y después de la inundación del HGZ No. 46 IMSS, en la ciudad de Villahermosa, Tabasco, ocurrida en octubre de 2007.

Resultados: Después de siete días de permanecer inundado, hasta con 100 centímetros por arriba del nivel del piso,

fue posible drenar el agua y realizar la visita de reconocimiento de daños a la estructura, instalaciones, equipo y mobiliario, así como de los riesgos para la ocurrencia de IN. Se implementaron las acciones de prevención de IN; entre ellas: limpieza, sanitización y desinfección de áreas físicas, equipo, mobiliario y cultivos microbiológicos ambientales, además de fortalecer la vigilancia epidemiológica, prevención y control, lo que permitió la permanencia de la tasa de IN en 2.5 por 100 egresos antes y después de la inundación.

Conclusiones: La implementación de medidas de sanitización y reforzamiento del sistema de vigilancia epidemiológica, prevención y control de las IN, posterior a las inundaciones, evitaron el incremento de la tasa y la ocurrencia de brotes de IN, así como sus consecuencias.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s69

Enfermedades Transmisibles entre los Derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el Estado de Tabasco, México, durante la Inundación de 2007

*Oscar Cruz Orozco; Miguel Romero Tellez;
Felipe Cruz-Vega; Pedro Ramos Rocha*

Asociación Panamericana de Medicina de Emergencias Y Desastres,
Mexico

Introducción: En el periodo del 28 de octubre al 27 de noviembre de 2007, se presentaron abundantes lluvias en Tabasco, México, las cuales condicionaron desbordamiento de varios ríos, ocasionando inundaciones en Villahermosa, capital del estado. En casos como éste, aumenta el riesgo de enfermedades transmisibles debido a cambios ecológicos, movilización y cambios en la densidad poblacional, así como falla de servicios básicos e interrupción de servicios de salud pública, lo que reflejaría variaciones en las tasas de incidencia.

Método: Se analizaron los reportes semanales de morbilidad por enfermedades transmisibles, reportados en el Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica (SUIVE) y se establecieron comparaciones de las tasas con respecto a los años previos en que no se presentó este fenómeno.

Resultados: Durante la semana en que ocurrió la inundación, se observó un descenso en las tasas de morbilidad por enfermedades transmisibles, situación probablemente contraria a la realidad que vive la comunidad. Así mismo, en la siguiente semana, la tendencia continuó con el comportamiento habitual de otros años, sin observar alguna modificación asociada a este fenómeno.

Conclusiones: La disminución observada en la primera semana, obedece probablemente a fallas en el proceso de notificación debido a daños causados en la infraestructura de las unidades médicas e inhabilitación de los sistemas diseñados expresamente para este fin, lo cual hace necesario implementar un sistema alternativo que opere en estos casos. Así mismo, es indispensable analizar la información epidemiológica existente hasta antes del desastre, que permita identificar las necesidades de la población al momento de ocurrir.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s69