

Maternidad Roosevelt 16 estudiantes.
Maternidad San Juan de Dios 14 estudiantes.
Maternidad IGSS 12 estudiantes.
Pediatria Antigua Guatemala 20 estudiantes.
Pediatria Coban 17 estudiantes.
Pediatria Roosevelt 15 estudiantes.
Pediatria San Juan de Dios 15 estudiantes.
Pediatria IGSS 12 estudiantes.

6to año: EPS Rural 40 estudiantes.
EPS Hospitalario 40 estudiantes.

La selección de los grupos se efectuó por una escogencia al azar.

D. CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

D.1. Criterios de Inclusion:

- a. Estudiantes inscritos de 1ro a 6to año durante el ciclo lectivo de 1994.
- b. Ambos sexos.
- c. Directores de Fase I, II, III.
- d. Coordinadores de areas y programas de 1ro a 6to año.

D.2. Criterios de Exclusion:

- a. Estudiantes no inscritos.
- b. Estudiantes inscritos pendientes de examen privado y que actualmente no reciben ningun curso.
- c. Estudiantes pendientes de examen publico.
- d. Estudiantes de la Facultad de Odontologia que se encuentran en el area comun con los de la Facultad de Medicina.
- e. Estudiantes inscritos que se retiran durante el año.

E. EJECUCION DE LA INVESTIGACION

Para llevar a cabo la investigacion se ubicó a los grupos de estudiantes, que fueron escojidos al azar, dentro de los diferentes salones del Campus universitario para los primeros grados (1ro, 2do y 3er año), el resto se localizo en los diferentes lugares de practica donde se procedio a recolectar los datos con el instrumento "A", con la ayuda de un compañero encuestador; luego se procedio a encuestar al Universo de Directores de Fase y Coordinadores de area y

programas dentro del Campus Universitario, con el instrumento "B"; luego de obtener los datos se procedió a su tabulación, elaboración de cuadros estadísticos para su presentación final.

F. VARIABLES

DESASTRES: Es cualquier fenómeno bien sea natural o provocado por el hombre que produce una perturbación masiva de los sistemas normales de provisión de los servicios de salud.

AMENAZA: Factor externo de riesgo, representado por la potencial ocurrencia de un fenómeno de origen natural o provocado por el hombre que puede manifestarse en un sitio específico y en tiempo de exposición determinado.

VULNERABILIDAD: Factor interno de riesgo de un sujeto o sistema expuesto a una amenaza correspondiente a su disposición intrínseca a ser afectada.

RIESGO: Probabilidad de exceder un valor específico de consecuencias económicas o sociales en un sitio particular y durante un tiempo de exposición determinado.

PREVENCIÓN: Conjunto de medidas cuyo objeto es impedir o evitar que los fenómenos causen o den lugar a desastres o a otras situaciones de emergencia.

CICLO DE LOS DESASTRES: Se le llama así a la existencia de una secuencia cíclica de etapas dentro del desastre.

G. RECURSOS

1. Materiales:

a. Económicos:

- a.1. Reproducción de material bibliográfico.
- a.2. Reproducción de boletas de encuesta.
- a.3. Material de Escritorio.
- a.4. Impresión de Tesis.
- a.5. Imprevistos.

b. Físicos:

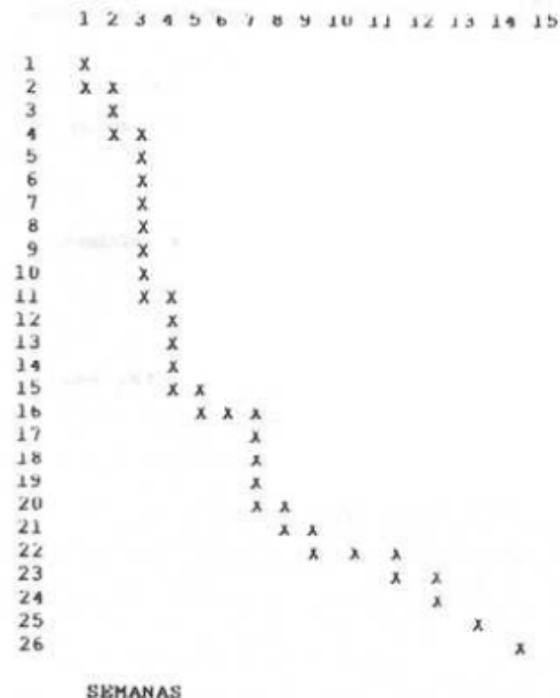
- b.1. Biblioteca Facultad de Medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala.
- b.2. Biblioteca Central, Universidad de San Carlos de Guatemala.
- b.3. Comité Nacional de Emergencia.
- b.4. Centro de Documentación, Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- b.5. Boletas de recolección de datos.

2. Humanos:

- a. ESTUDIANTES de Medicina INSCRITOS en 1994.
- b. DIRECTORES de Fase y Coordinadores de Area y Programa.
- c. ENCUESTADOR.

GRAFICA DE GANTT

ACTIVIDADES



ACTIVIDADES:

1. Selección del tema del proyecto de investigación.
2. Elección de asesor y revisor.
3. Recopilación de material bibliográfico.
4. Elaboración del proyecto conjuntamente con asesor y revisor.
5. Aprobación del proyecto por unidad de tesis.
6. Diseño de los instrumentos que se utilizarán para la recopilación de la información y capacitación del encuestador.
7. Ejecución del trabajo de campo.
8. Procesamiento de resultados, elaboración de tablas y gráficas.
9. Análisis y discusión de resultados.
10. Elaboración de conclusiones, recomendaciones y resumen.
11. Presentación del informe final para correcciones.
12. Aprobación del informe final.
13. Impresión del informe final y trámites administrativos.
14. Examen público de defensa de la tesis.

VII. ANALISIS, DISCUSION Y PRESENTACION DE DATOS

Se observó que de los mil estudiantes de primero a sexto año entrevistados, el 53.8% (538) respondieron que si conocen que fenomenos naturales y provocados por el hombre provocarian desastres en nuestro pais; de estos el 65.3% (610) respondieron que son los terremotos, el 45.41% (426) piensan que la deforestacion y el 34.11% (320) son las inundaciones (ver cuadro No. 1).

Tambien observamos que el 46.57% (435) opinan que los terremotos son los que podrian causar mas dano a la salud, el 24.2% respondio que es la deforestacion y el 15.35% (144) que serian las erupciones volcanicas (cuadro No. 2).

El 87% (870) de los estudiantes no tienen conocimiento sobre la inclusion del tema de los desastres en el pensum de estudios de la Facultad, mientras que el 13% (130) respondieron afirmativamente; es conveniente resaltar que el 83.07% (108) de los estudiantes (segun cuadro No. 3) opinan que los temas revisados nacer referencia a medicina de urgencias, aunque podrian acopiarse a la tematica sobre desastres, entre estos estan Traumatologia segun el 83.07% (108), el 82.3% (107) respondio que es asiria y un 12.2% (103) respondio que eran las quemaduras, mientras que solamente un 35% dice haber visto temas como contaminacion y deforestacion entre otros; con esto nos podemos dar cuenta que los estudiantes ni siquiera conocen los temas que podrian estar incluidos en referencia a los desastres.

El 90.8% (790) consideran importante que sea incluida la tematica sobre desastres dentro del pensum de estudios de la Facultad.

En el cuadro No. 4 observamos diferentes modalidades como deberia estar incluida la tematica en desastres, en donde, el 64.2% (642) opinan que deberia ser en cursos aislados, un 30% (300) como curso opcional y el 5.8% (58) como una asignatura formal.

Se observo, que el 55.3% (553) de los estudiantes piensan que si se puede realizar alguna practica o trabajo de campo en prevencion de desastres. Un 55.3% (550) desconocen la existencia de alguna comision que conozca sobre prevencion de desastres dentro de la Facultad.

El 75.8% de los estudiantes (ver cuadro No. 5) respondieron que no hay ningun categorico encargado de impartir ensenanza sobre preparativos en desastres dentro de la Facultad, el 23.1% (231) desconocen si hay o no, y un pequeño porcentaje si conoce algun docente.

De los mil estudiantes entrevistados, 416 han realizado

alguna práctica hospitalaria y de estos solamente el 21.4% (89) conocen de alguna comisión de desastres en los lugares de práctica y de estos 12.36% (11) saben de la existencia de planes de emergencia y un 63.7% de estos lo han conocido a través de rumores o por médicos residentes y enfermeras.

Con respecto a metodología sobre atención y clasificación de heridos en masa es importante mencionar que el 83.8% (838) desconocen de alguna metodología. Observamos en el cuadro No. 6 que los estudiantes que respondieron que si conocen alguna metodología el 37.65% (61) los clasificaron por áreas (rojo, verde, amarillo), el 30.86% (50) piensan que es según la gravedad de los heridos, atendiendo primero los más graves e intensivos, el 19.14% (31) lo harían por medio de tarjetas de colores y el 12.35% con tarjetas numeradas.

De lo anterior, podemos notar la escasa o nula preparación del estudiante, con respecto a atención y clasificación de heridos en masa, que aunque conocen alguna metodología, estas no son las más adecuadas, y al momento de ocurrir una catastrofe esto no ayudaría de mucho, ya que en lugar de ser ayuda entorpecerían las labores de otros personal que si este preparado.

En relación a que si los estudiantes conocen alguna metodología para evacuar las instalaciones que normalmente ocupan si estas fueran afectadas por un desastre, el 51.1% (911) respondieron negativamente y el resto respondió que saldrían a un lugar seguro (29.8%), otros usarían escaleras de emergencia (35.9%) y el 29.2% no respondieron.

En el cuadro No. 7 se observa la relación de los desastres con el proceso salud - enfermedad, las respuestas fueron variadas, el 29.6% (296) respondió que estos dan un aumento de la morbilidad, el 20.2% (202) que tienen una relación de causa - efecto y un 18.8% (188) dijo que había un aumento de la mortalidad; entre otros, respondieron que rompen el equilibrio existente, dan pérdidas económicas, afectan el promedio de vida y un 10.6% (108) no respondió.

Con respecto a que si los estudiantes conocen alguna metodología para la planificación de emergencia el 97.6% (976) respondió negativamente, aunque un 17.6% (176) dijo que si le gustaría participar en este tipo de actividades y un 11.5% (115) no respondió.

En las áreas de estudio que los estudiantes indican podría adaptar mejor la temática sobre prevención de desastres (ver cuadro No. 8), las respuestas también fueron variadas, el 36.4% (364) creen que debería de verse equitativamente en cada grado, el 30.2% (302) creen que debería verse en el área común o sea en los dos primeros grados y un buen número 243 (24.3%) piensan que se adaptaría

mejor en medicina del trabajo, entre otros respondieron, Medicina de la Colectividad, Cirujía, Ejercicio Profesional Supervisado, Ciencias Clínicas y Ambulatorio.

Es importante mencionar que aunque se trató de entrevistar al total de docentes que son los encargados de las diferentes áreas, áreas y programas de la Facultad no se pudo realizar, solo se logró entrevistar al 84.6% (22).

Entonces, el 50.9% (20) de los docentes entrevistados no saben si se imparte algún curso sobre desastres dentro de la Facultad. Además, el 81.9% (18), ver cuadro No. 9, respondieron que no hay ningún catedrático que imparta cursos sobre preparativos en desastres mientras que uno respondió que conoce a un catedrático, otro respondió que hay seis docentes que sí conocen sobre este tema. Es importante mencionar que en el tercer año de la carrera se imparte un curso aislado sobre preparativos en desastres aunque este no es impartido por ningún catedrático de la Facultad.

Podemos comparar con el cuadro No. 5 que la mayoría de estudiantes y docentes piensan que no hay ningún catedrático que conozca sobre este tema.

El 81.8% (18) respondieron que los docentes no han recibido capacitación formal sobre desastres y un 18.1% (4) respondieron que hay algunos.

Se pudo observar que el 100% de los entrevistados no conocen que dentro de la Facultad haya un departamento encargado de planificación para emergencias.

Con respecto a la existencia de planes de evacuación en caso las instalaciones que normalmente ocupan fueran afectadas por un desastre el 50.9% (20) no conocen la existencia de dichos planes y el 5.09% (2) respondieron que les han proporcionado un documento con dicha información.

En cuanto a estrategias de participación de la Facultad, al momento de que ocurrese un desastre que requiera atención multidisciplinaria el 83.6% (14) respondió que no conocen y el 36.3% (8) respondieron que sí conocen, que en 1976 hubo un programa de control y limitación del daño para el terremoto de ese año aunque solamente se informó en esa oportunidad, y que a pesar de que en 1989 - 1991 hubo una comisión que participó de estos programas, la Facultad y sus autoridades no han dado paso a las estrategias que se propusieron.

En el cuadro No. 10 observamos las razones dadas por los docentes por las cuales no ha sido incluido formalmente el tema de los desastres, el 54.5% (12) piensa que ha sido por falta de decisión política por parte de las autoridades de

la Facultad, el 50% (11) cree que es por desinterés pero que esto se debe al mismo desconocimiento del tema, un 31.8% (7) creen que es debido a la mentalidad de improvisar del guatemalteco aun sabiendo que vivimos en una zona de alto riesgo no sólo para desastres naturales sino también para los provocados por el hombre, un 31.8% (7) cree que ha sido por falta de coordinación interinstitucional, argumentando la escasa comunicación que se ha tenido entre la Facultad y organizaciones como la Oficina de Desastres de la Dirección General de Servicios de Salud, Comité Nacional de Emergencia, Organización Panamericana de la Salud (OPS), un 27.2% (6) respondió que no es importante porque no es parte de la formación del médico general o porque hay otras Facultades donde debería de impartirse esta temática y solamente el 4.5% (1) no respondió la pregunta.

CUADRO No. 1

Fenómenos naturales o provocados por el hombre que podrían causar desastres en Guatemala.
 936* Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1984.

No.	Fenómenos	Frecuencia	Porcentaje
1	Terremotos	610	65.03
2	Deforestación	426	45.41
3	Inundaciones	320	34.11
4	Contaminación	280	29.85
5	Erupciones Volcánicas	154	16.41
6	Guerra	150	16.00
7	Sequias	128	13.64
8	Derrumbes	61	6.50
9	Epidemias	44	4.70
10	Otros (1)	146	15.58

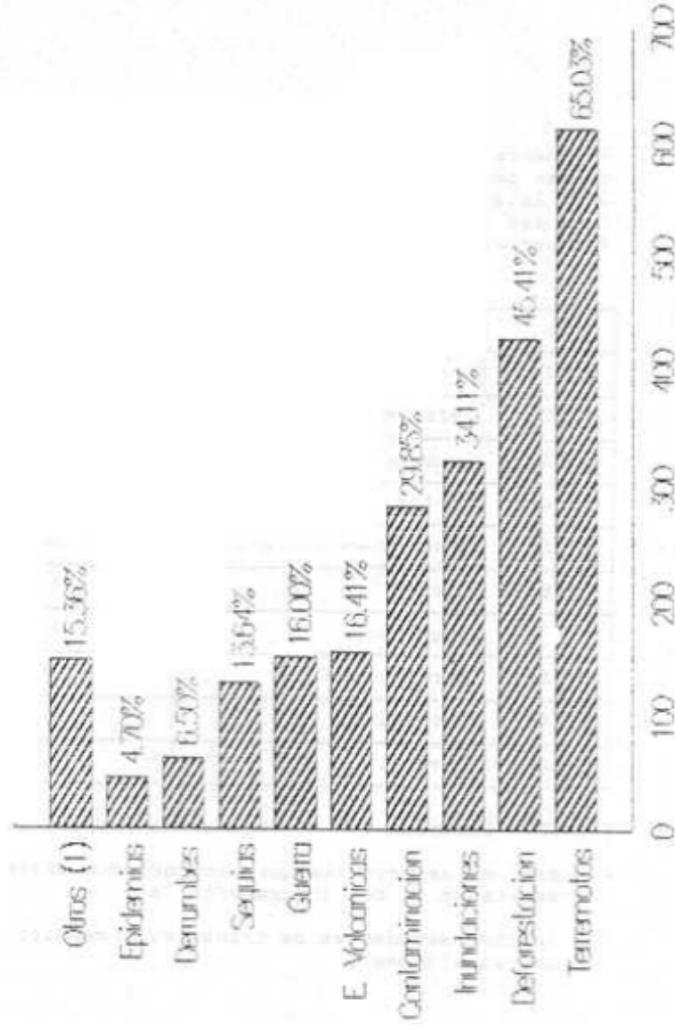
FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

* Número de estudiantes que respondieron afirmativamente pregunta No. 1 del instrumento "A".

(1) Incluye accidentes de tránsito, incendios, temporales, intoxicaciones.

Grafica No. 1

Fuente: Cuadro No. 1



CUADRO No. 2

Fenómenos naturales o provocados por el hombre que podría causar más daño a la salud.
 938* Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1984.

No.	Fenómeno	Frecuencia	Porcentaje
1	Terremotos	435	46.37
2	Deforestación	227	24.20
3	Erupciones volcánicas	144	15.35
4	Contaminación	116	12.36
5	Guerras	78	8.31
6	Sequias	66	7.03
7	Otros (1)	34	3.62

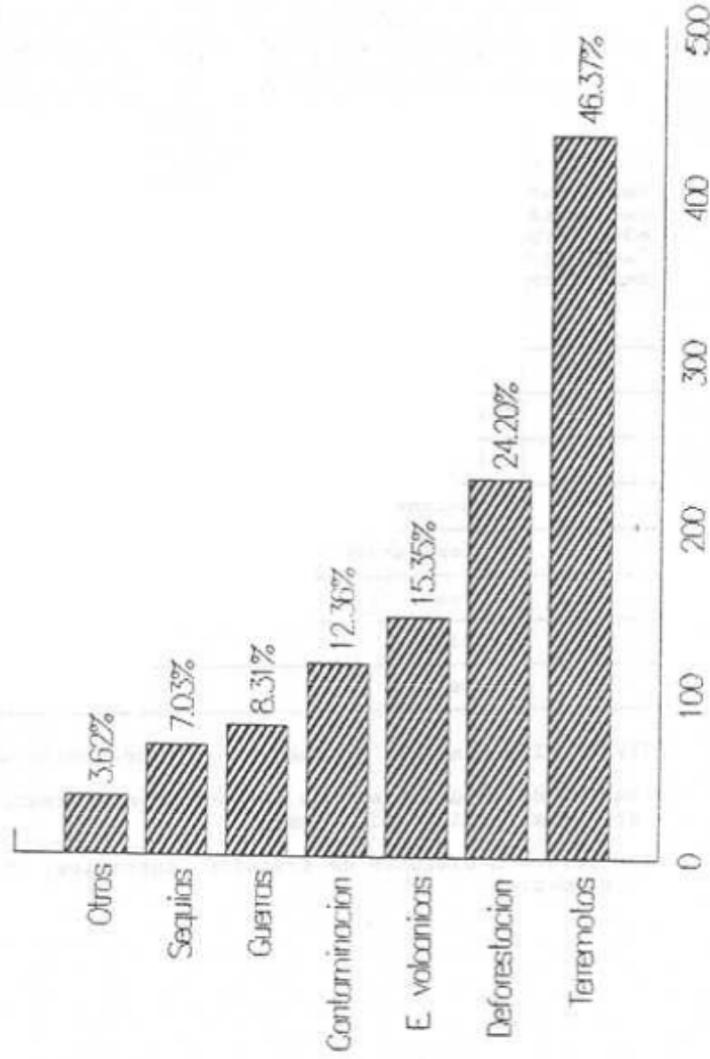
FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

* Número de estudiantes que respondieron afirmativamente pregunta No. 1 del instrumento "A".

(1) Incluye accidentes de tránsito, incendios, intoxicaciones, epidemias.

Grafica No. 2

Fuente: Cuadro No. 2



CUADRO No. 3

Inclusión de la temática sobre desastres, temas revisados

130* Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1994.

No.	Temas (1)	Frecuencia	Porcentaje
1	Traumatología	108	83.07
2	Asfixia	107	82.30
3	Quemaduras	103	79.23
4	Intoxicaciones	93	71.53
5	Cólera	89	68.48
6	Contaminación	48	35.38
7	Deforestación	45	34.61
8	Hacinamiento	37	28.46

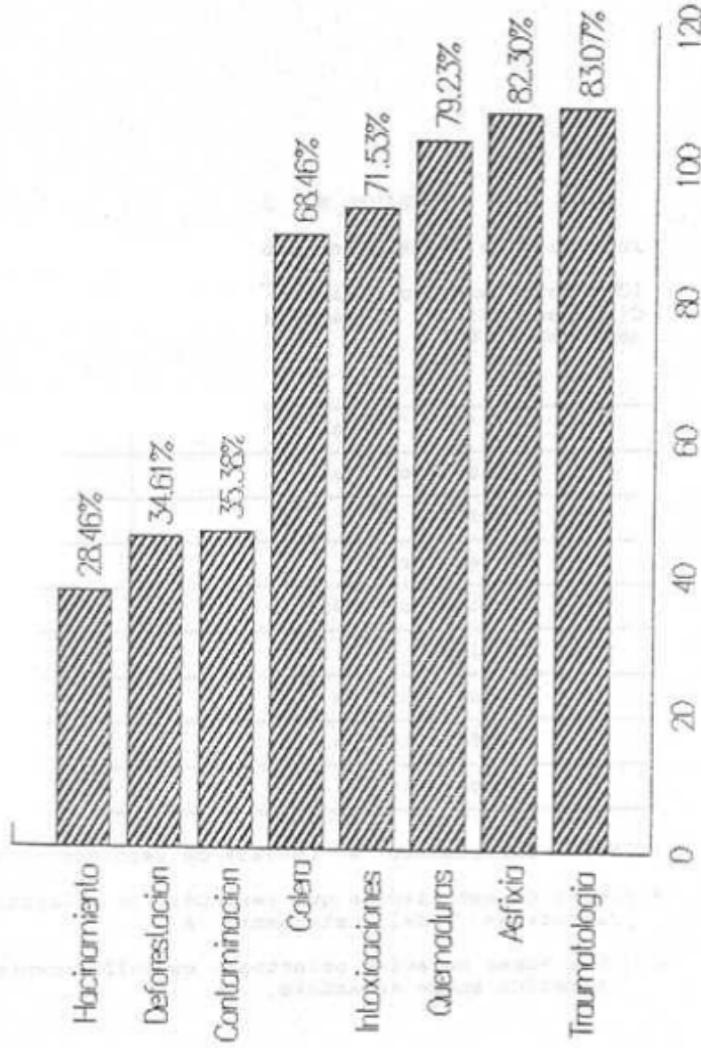
FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

* Número de estudiantes que respondieron afirmativamente pregunta No. 3 del instrumento "A".

(1) Los temas no están orientados específicamente hacia la temática sobre desastres.

Grafica No. 3

Fuente: Cuadro No. 3



CUADRO No. 4

Diferentes modalidades para la inclusión de la temática sobre desastres
 1000 Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1994.

No.	Tipo	Frecuencia	Porcentaje
1	Asignatura formal	58	5.80
2	Temas aislados	642	64.20
3	Curso opcional	300	30.00
	TOTAL	1000	100.00

FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

CUADRO No. 5

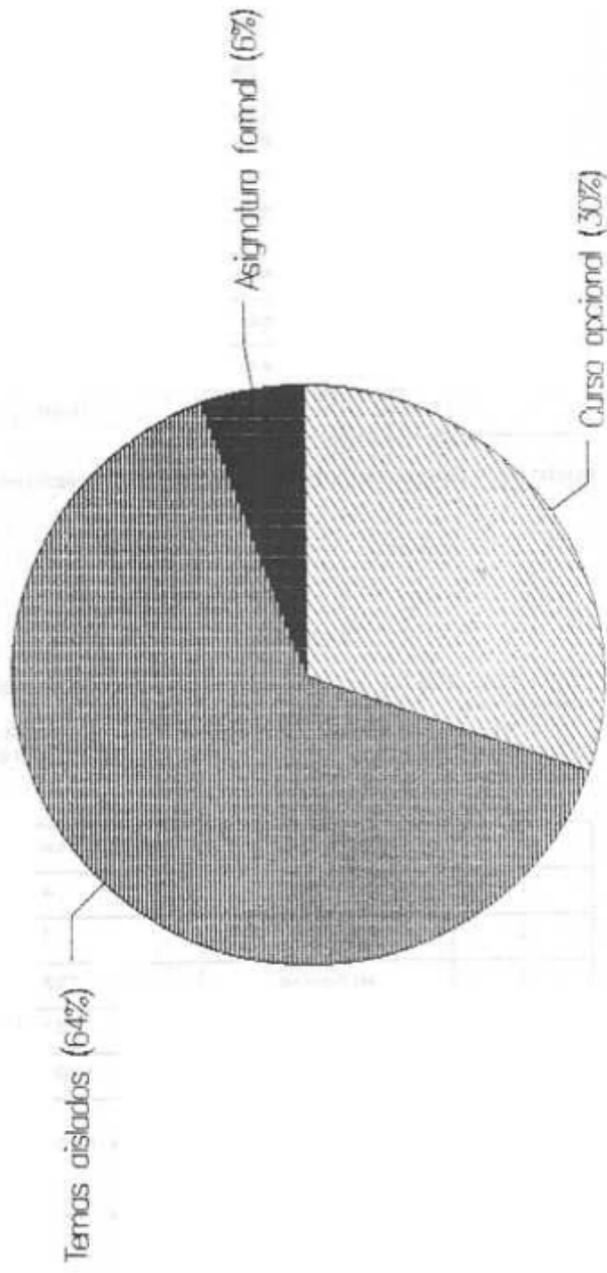
Docentes que imparten enseñanza sobre preparativos en desastres.
 1000 estudiantes de primero a sexto año de la facultad Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre de 1994.

No.	Docentes	Frecuencia	Porcentaje
1	1 - 3	4	0.40
2	3 - 6	7	0.70
3	Ninguno	758	75.80
4	Desconocen	231	23.10
	TOTAL	1000	100.00

FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

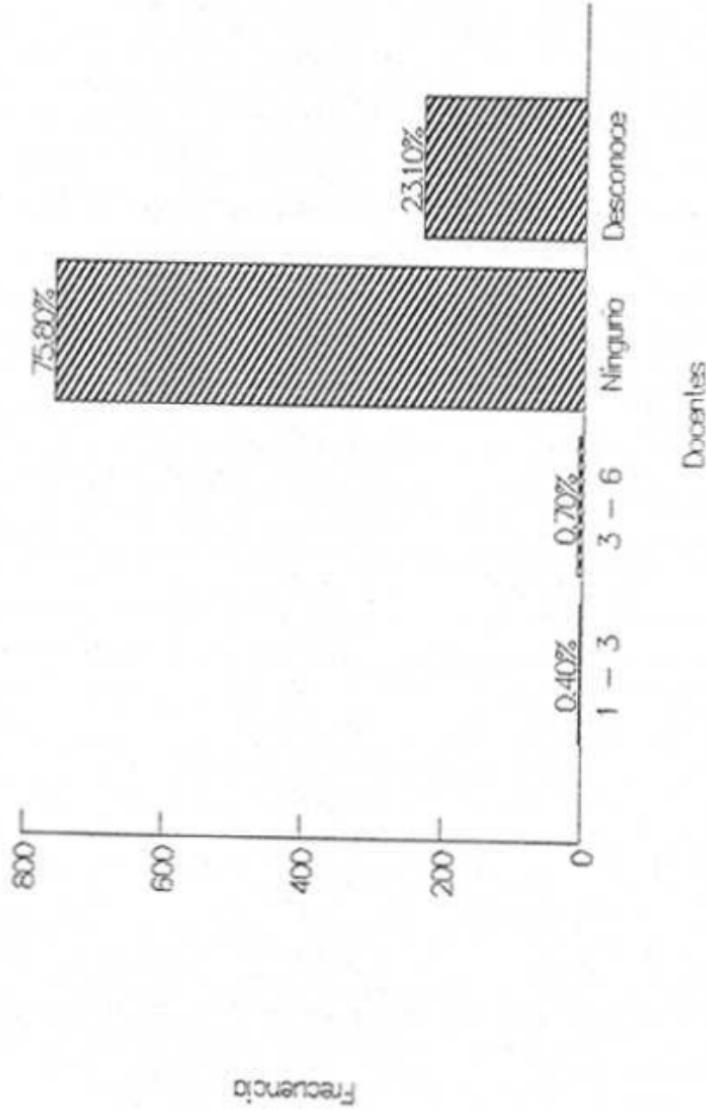
Grafica No. 4

Fuente: Cuadro No. 4



Grafica No. 5

Fuente: Cuadro No. 5



CUADRO No. 6

Metodología para la atención y clasificación de heridos en masa.

162* Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1994.

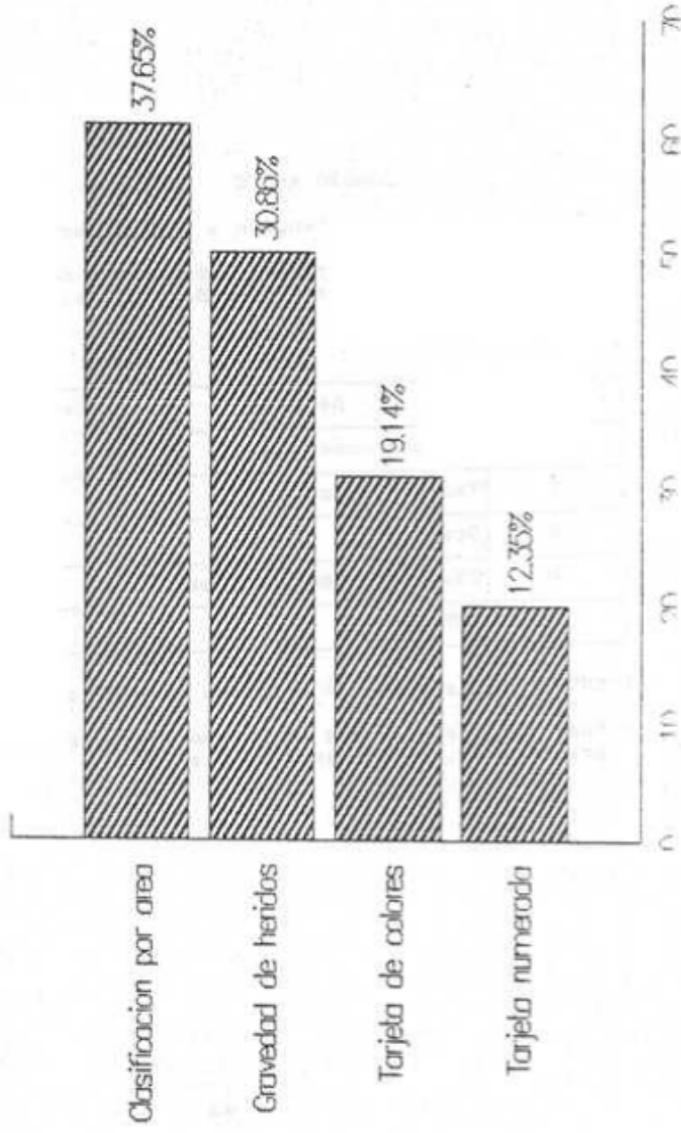
No.	Método	Frecuencia	Porcentaje
1	Tarjeta numerada	20	12.35
2	Tarjeta de colores	31	19.14
3	Gravedad de heridos	50	30.86
4	Clasificación por áreas	61	37.65
	TOTAL	162	100.00

FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

* Número de estudiantes que respondieron afirmativamente pregunta No. 13 del instrumento "A".

Grafica No. 6

Fuente: Cuadro No. 6



CUADRO No. 7

Relación de los desastres con el proceso salud-enfermedad

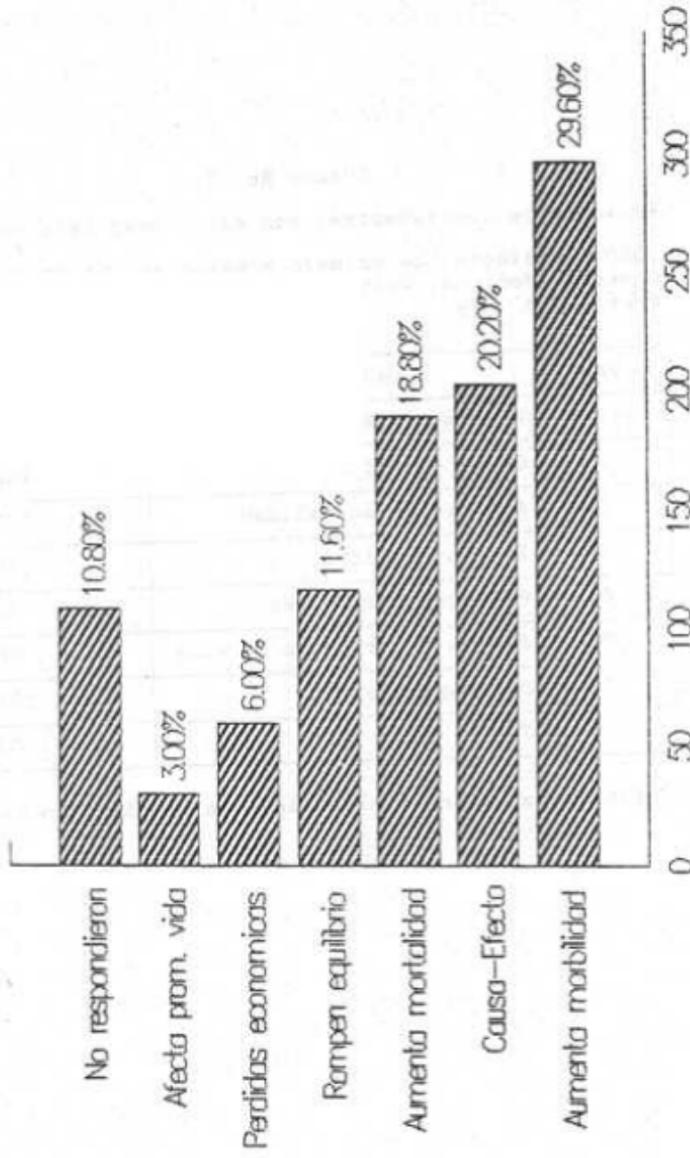
1000 Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1984.

No.	Relación	Frecuencia	Porcentaje
1	Aumenta la morbilidad	296	29.60
2	Causa - Efecto	202	20.20
3	Aumenta la mortalidad	188	18.80
4	Rompen equilibrio	116	11.60
5	Pérdidas económicas	80	6.00
6	Afecta el promedio de vida	30	3.00
7	No respondieron	108	10.80
	TOTAL	1000	100.00

FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

Grafica No. 7

Fuente: Cuadro No. 7



CUADRO No. 8

Áreas de estudio en las que se adaptaría mejor la temática sobre prevención de desastres.

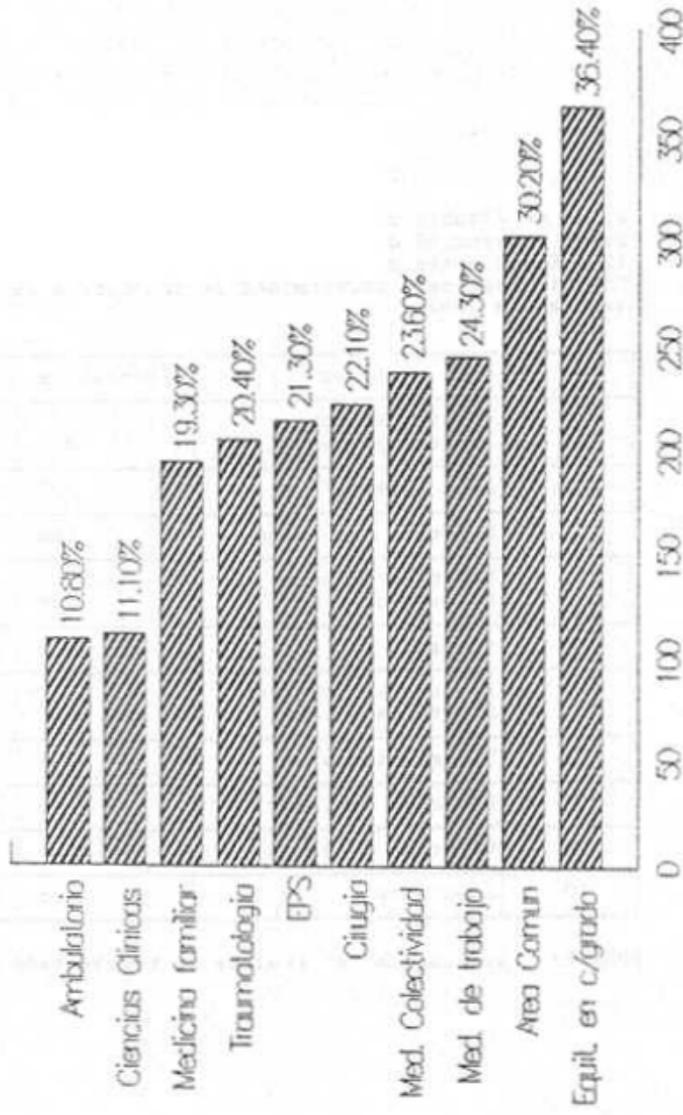
1000 Estudiantes de primero a sexto año de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre 1984.

No.	Áreas	Frecuencia	Porcentaje
1	Equitativamente en cada grado	364	36.40
2	Área Común	302	30.20
3	Medicina del trabajo	243	24.30
4	Medicina de la Colectividad	236	23.60
5	Cirugía	221	22.10
6	Ejercicio profesional Supervisado (EPS)	213	21.30
7	Traumatología	204	20.40
8	Medicina Familiar	193	19.30
9	Ciencias Clínicas	111	11.10
10	Ambulatorio	108	10.80

FUENTE: Instrumento "A" (boleta de recolección de datos)

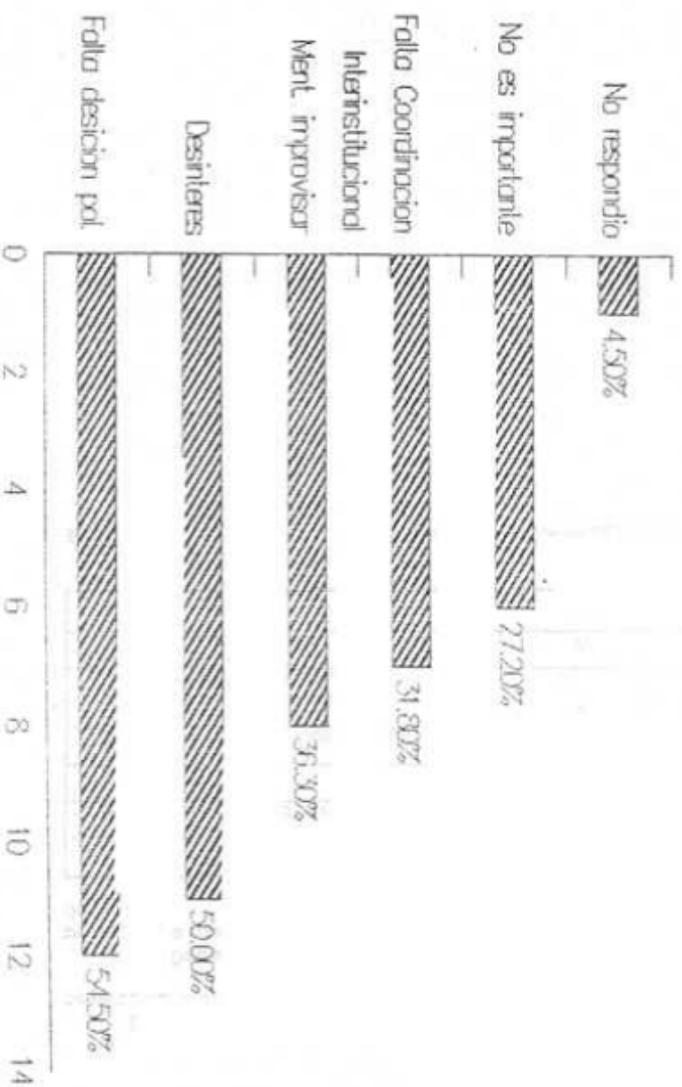
Grafica No. 8

Fuente: Cuadro No. 8



Grafica No. 10

Fuente: Cuadro No. 10



CUADRO No.10

Razones por las que no ha sido incluida formalmente temática sobre desastres.

22 Docentes encargados de las diferentes fases, áreas programas de la Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Septiembre de 1994.

EVENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de decisión política	12	54.5
Desinterés	11	50.0
Mentalidad de Improvisar	8	36.3
Falta de Coordinación Interinstitucional	7	31.8
No es importante	6	27.2
No Respondió	1	4.5

FUENTE: INSTRUMENTO "B" (Boleta de Recolección de Datos).

CUADRO No.10

Razones por las que no ha sido incluida formalmente temática sobre desastres.

22 Docentes encargados de las diferentes fases. áreas programas de la Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Septiembre de 1994.

EVENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de decisión política	12	54.5
Desinterés	11	50.0
Mentalidad de Improvisar	8	36.3
Falta de Coordinación Interinstitucional	7	31.8
No es importante	6	27.2
No Respondió	1	4.5

FUENTE: INSTRUMENTO "B" (Boleta de Recolección de Datos).

CUADRO No. 9

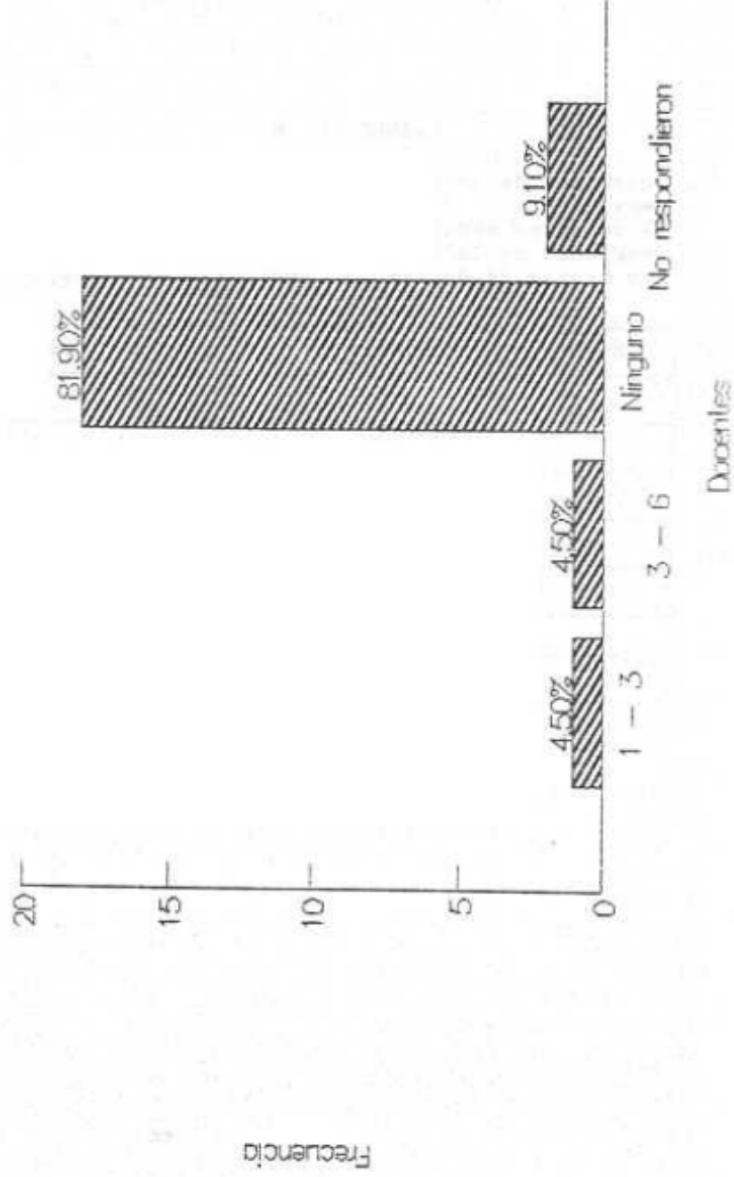
Docentes que imparten cursos sobre preparativos en desastres
 22 docentes encargados de las diferentes fases, áreas y programas de la facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, septiembre de 1994.

No.	Docentes	Frecuencia	Porcentaje
1	1 - 3	1	4.50
2	3 - 6	1	4.50
3	Ninguno	18	81.90
4	No respondieron	2	9.10
	TOTAL	22	100.00

FUENTE: Instrumento "B" (boleta de recolección de datos)

Gráfica No. 9

Fuente: Cuadro No. 9



VIII. CONCLUSIONES

- La mayoría de estudiantes no conocen alguna metodología sobre atención y clasificación de heridos en masa (83.8%).
- Los estudiantes conocen que fenómenos naturales o provocados por el hombre pueden causar desastres en nuestro país (93.8%).
- Según la opinión del 65.3% de los estudiantes los terremotos son los que más daño podrían causar a la salud.
- El tema de los desastres no ha sido incluido formalmente por falta de decisión política por parte de las autoridades de la Facultad, según los Docentes entrevistados (54.5%).
- Existe una escasa preparación en materia de desastres tanto en Docentes como en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- No existen Docentes encargados de impartir enseñanza sobre preparativos en desastres dentro de la Facultad (75.8%).
- No se ha dado capacitación formal en desastres a Docentes.
- La mayoría de los estudiantes no conocen la relación Salud -Enfermedad -Desastres.
- Los desastres naturales o provocados por el hombre son parte de nuestra vida cotidiana por lo que debemos convivir con ellos.
- Los desastres tienen tres Fases y siete Etapas en los cuales puede adaptarse el trabajo que el profesional debe tomar en cuenta.

IX. RECOMENDACIONES

- Incluir la temática de los desastres en todo el pensum de estudios como parte de la cultura en desastres de una forma gradual y no aislada.
- No debe incluirse la temática de los desastres en cursos aislados, pues no contribuyen a darle una solución integral al problema educativo de los mismos.
- El contenido académico sobre desastres debe incluirse en forma gradual y escalonada desde el inicio de la carrera para ir formando una cultura en desastres con conceptos técnicos adecuados.
- La carga académica que genere la temática de los desastres debe distribuirse en las diferentes fases que se manejan en la Facultad.
- Llevar a cabo programas continuos para la capacitación en materia de desastres a docentes de la Facultad por medio de instituciones como: Organización Panamericana de la Salud, Comité Nacional de Emergencia, Oficina de Desastres del Ministerio de Salud Pública; ya que con esto el recurso formado se dedicaría realmente a impartir entrenamiento a los estudiantes.
- Asignarle un horario adecuado, no menor de 40 horas anuales a la temática sobre desastres, ya que es necesario que el egresado de la Facultad este preparado para poder dar una atención integral, adecuada y oportuna a la comunidad cuando ocurre el desastre.
- Sugiero tomar en cuenta el modelo curricular en cuanto a prevención de desastres que se presenta en los anexos del presente estudio.

X. RESUMEN

El presente estudio sobre la inclusion de la tematica sobre desastres dentro del pensum de estudios de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, es de tipo prosectivo - descriptivo, se realizo en estudiantes de primero a sexto ano y con los docentes encargados de las diferentes asases, areas y programas de la Facultad; con el objetivo de determinar el grado de conocimiento y disposicion a un enfoque nuevo sobre los desastres en nuestro pais, y de esta manera hacer una propuesta de un modelo curricular en prevencion de desastres.

Para esta investigacion se creo dos boletas de recoleccion de datos que evaluan diferentes aspectos sobre desastres. Los resultados mas importantes fueron: sobre el conocimiento que tienen los estudiantes acerca de los fenomenos naturales y provocados por el nombre que pudieran causar desastre en nuestro pais, el 93.8% respondio que si conocian y de estos el 65.03% piensan que los terremotos podrian causar mas daho a la salud; el 87% de los estudiantes no tienen conocimiento si esta incluido el tema dentro del pensum de estudios al igual que los docentes en un 90.9%; de los estudiantes el 90.8% creen que si es importante que se incluya esta tematica y el 64.2% piensan que deberia incluirse en temas aislados.

Observamos que la mayor parte de los estudiantes (75.8%) y de los docentes (81.9%) no conocen a ningun catedratico que imparta ensenanza sobre preparativos en desastre. El 83.8% no conocen alguna metodologia para la clasificacion y atencion de heridos en masa, en cuanto a metodos de evacuacion el 91.1% tambien desconocen, en relacion a metodos de planificacion de emergencias el 97.6% tambien respondieron negativamente.

En cuanto a la relacion de los desastres con el proceso salud - enfermedad el 29.6% respondio que estos provocan un aumento de la morbilidad. Entre las areas de estudio donde mejor se adaptaria el tema de los desastres el 36.4% respondio que deberia verse equitativamente en cada grado.

El 81.8% de los docentes no han recibido capacitacion formal en desastres; el 63.6% no conocen de estrategias de participacion de la Facultad al momento de un desastre.

Tenemos que el 54.5% de los docentes piensan que la tematica sobre desastres no ha sido incluida formalmente por falta de decision politica y un 50% creen que hay desinteres debido al desconocimiento del tema.

XI. BIBLIOGRAFIA

1. El Decenio Internacional par Reduccion de los Desastres Naturales.
Boletin Oficina Panamericana de la Salud, Volumen 108, Numero 3, marzo 1990, paginas 260 - 266.
2. Planificación Para Atender Situaciones de Emergencia de Agua Potable y Alcantarillado.
Cuaderno Tecnico Numero 37, volumen 2, OPS 1993, paginas 3 - 9.
3. Desastres Naturales, Fuerza Mayor u Odra del Hombre.
Andrés Wijkman/Lloyd Tiemmer Lake.
Instituto Internacional Para el Medio Ambiente y Desarrollo. junio 1985, paginas 7 - 10.
4. Procedimientos a Seguir En Caso de Desastres.
Manual Para Representantes de OPS/OMS, agosto 1993.
5. Guía Práctica Para Elaboracion de planes de emergencia.
Ney Guzmán Gomez, Universidad de Valle.
Editorial XYZ, Noviembre 1985, San Jose Costa Rica, Páginas 9 - 53.
6. Atención Medica y Desastres Naturales.
Profesor Michelle F. Lechat.
Centro internacional de epidemiologia de los desastres.
Universidad De Lovaina, Bruselas. Páginas 1 - 8.
7. Ensenanza de la Administracion Sanitaria de Emergencia en Situaciones de Desastre en las Facultades de Medicina y Centro Colaborador de Preparativos de Emergencia OPS/OMS.
Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública, Medellin Colombia. 1992. Páginas 1 - 28.
8. Inclusión de la Administracion de Salud para Casos de Desastre, Ministerio de Salud el Salvador. Programa Preparativo de Desastres. OPS. San Salvador 1993. Páginas 1 - 9.
9. Organización Local para Situaciones de Emergencia.
Giovanni Comilleri. OMS/OGSS roma 1990.
10. Desastres, Planificación y Desarrollo, manejo de Amenazas Naturales Para Reducir Danos.
Departamento de Desarrollo Regional y Medio Ambiente.
Oficina de Asistencia para Desastres en el Extranjero, Washington, D.C. 1991. Páginas 1 - 80.

11. El Ciclo de los Desastres.
Comité Nacional de Emergencia.
Guatemala 1993. Páginas 1 - 20.
12. Catálogo de Estudios.
Universidad de San Carlos de Guatemala. 1994, Registro
y Estadística.
13. Organización de los Servicios de Salud para Situaciones
de Emergencia.
Publicación Científica número 443, OPS. 1983.
14. Documento Mimeografiado "Hospital Emergency Planning
Manual", Department Of National Health and Welfare,
Canada OPS.
15. Mitigación de Desastres en las Instalaciones de Salud.
Aspectos Administrativos.
Volumen 2 OPS/OMS. 1993, páginas 1-6 y 69-72.
16. Vigilancia Epidemiológica con Posterioridad a los
Desastres Naturales.
Publicación Científica, Número 420, OPS, 1982.

XII. ANEXOS

MODELO CURRICULAR SOBRE LA ENSEÑANZA EN PREVENCIÓN DE DESASTRES

FASE I.

1. Los fenómenos naturales y sus consecuencias.
2. Metodología para planificación de emergencias.
3. El Ciclo de los desastres.
4. Los desastres naturales y los provocados por el ser humano, presencia e incidencia en la salud.
5. Psicología del desastre.
6. Disposición de extretas y basuras.
7. Abastecimiento de agua.
8. Albergue temporal.
9. Metodología para evaluación de daños.
10. Metodología para análisis de necesidades.

FASE II.

1. Planificación para emergencias.
2. Integración de Comisiones de Seguridad.
3. Simulaciones.
4. Simulacros.
5. Métodos de evacuación.
6. Determinación de amenazas.
7. Determinación de riesgos.
8. Clasificación de heridos (Triage).
9. Tratamiento de heridos en masa.
10. Atención Médica pre-Hospitalaria.
11. Manejo de cadáveres en situaciones de desastre.
12. La epidemiología de los desastres.

13. La asistencia internacional de Socorro Sanitario.
14. Manejo de suministros después de los desastres, en América Latina y el Caribe.
15. Manejo de Suplemento alimentario en los desastres.
16. Suministros de alimentos, agua y abrigo.

FASE III.

1. Atención Médica Hospitalaria.
2. Atención y clasificación de heridos (Triage).
3. Planificación para emergencias hospitalarias:
 - a. Integración de comisiones de seguridad.
 - b. Métodos de evacuación internos.
 - c. La respuesta hospitalaria ante la demanda de servicios.
4. Definición de:
 - a. Alerta.
 - b. Alarma.
 - c. Llamadas de emergencia.
 - d. Roles.
5. Administración Sanitaria de Emergencias con posterioridad a los desastres.
6. Planeamiento hospitalario para desastres.
7. La Medicina preventiva y su rol en la reducción de los desastres.
8. Manejo de heridos en masa.
9. Metodología para la identificación de muertos y heridos.

En lo que respecta a prácticas o trabajo de campo entre las actividades que se podrían realizar están:

- Simulación, simulacro.
- Práctica de Triage.
- Campamento de cruz roja con duración de tres días.
- Evaluación de instalaciones hospitalarias y centros de asistencia. Formulación de planes hospitalarios.
- Realización de campañas de donación de sangre.
- Demostraciones por parte de la defensa civil.

Se puede observar que esta abarca la capacitación, contenidos variados de aspectos que tienen que ver con la temática que nos ocupa, lo que permite que los estudiantes de Medicina tengan elementos de apoyo para el manejo operativo de las emergencias y catástrofes, así como para comprender el sistema nacional y local de prevención y atención de los desastres en el manejo de este tipo de problemas que afecta a muchas comunidades.

Es interesante mirar también el tipo de material didáctico que se utilizaría para impartir la docencia, con base en la documentación amplia y actualizada que maneja y distribuye el programa de preparativos para desastres de la Organización Panamericana de la Salud.

INSTRUMENTO A

BOLETA DE RECOLECCION DE DATOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas

Fecha:

Grado Académico:

Rotación:

Lugar de Práctica:

Otros:

1. Conoce usted que fenómenos naturales o provocados por el hombre, podrían causar desastres en nuestro país?

Si

No

Cuáles:

2. Cuál de los fenómenos naturales o provocados por el hombre descritos anteriormente, podrían causar más daño a la salud?

3. Tiene usted conocimiento si esta incluido el tema de los desastres en el curriculum de la Facultad?

Si

No

4. Si su respuesta es positiva, que temas han visto?

5. Si su respuesta es negativa, diga si es importante o no que se incluya en el pensum?

6. Cree usted que el tema debe estar incluido en una forma:

a. asignatura formal

b. temas aislados

c. Opcionales

7. Piensa usted que se puede realizar alguna práctica o trabajo de campo en prevención de desastres?

Si

No

8. Conoce usted si dentro de la Facultad existe alguna comisión que conozca sobre prevención de desastres?

Si

No.

9. Cuantos docentes imparten enseñanza sobre preparativos en desastres dentro de la Facultad?
10. En los Centros Hospitalarios donde ha realizado sus prácticas, conoce usted si hay alguna comisión de prevención en desastres?
- Si No
11. Si su respuesta es positiva, conoce usted el plan de emergencia de dicho Hospital?
- Si No
12. A través de quien lo conoció?
- a. rumores
b. oficina específica de desastres
c. Facultad de Ciencias Médicas
d. otros.
13. Conoce alguna metodología para la clasificación y atención de heridos en masa?
- Si No
14. Si su respuesta es positiva, cuál?
15. Conoce algún método de evacuación a ejecutar en caso las instalaciones que ocupa fueran afectas por un desastre?
- Si No
16. Si su respuesta es positiva, cuál?
17. Qué relación, cree usted que tienen los desastres con el proceso Salud - Enfermedad?
18. Conoce algún método para la planificación de emergencias?
- Si No
Le gustaría participar:
19. En cuál de las áreas de estudio que usted conoce, se adaptaría más la temática de prevención de desastres?

INSTRUMENTO B

BOLETA DE RECOLECCION DE DATOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas

Fecha:

Fase:

Grado:

Cargo:

1. Tiene usted conocimiento si se imparte algún curso sobre desastres dentro de la Facultad?
Si No
2. Conoce usted, cuantos docentes imparten cursos sobre preparativos en desastres dentro de la Facultad?
3. Han recibido los docentes alguna capacitación formal sobre desastres?
Si No
4. Existe dentro de la Facultad, algún departamento encargado de la planificación para emergencias?
Si No
5. Si su respuesta es positiva, como esta integrado?
6. Conoce la existencia de planes de evacuación de las instalaciones que normalmente ocupa?
Si No
7. Conoce la existencia de estrategias de participación de la Facultad, al momento de que ocurriera un desastre que requiera asistencia multidisciplinaria?
Si No
8. Por qué cree usted, que no ha sido incluida formalmente la temática sobre desastres dentro del pensum de estudios de la Facultad?