

International Encyclopedia of Rehabilitation

Copyright © 2010 by the Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange (CIRRIE).

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or distributed in any form or by any means, or stored in a database or retrieval system without the prior written permission of the publisher, except as permitted under the United States Copyright Act of 1976.

Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange (CIRRIE)
515 Kimball Tower
University at Buffalo, The State University of New York
Buffalo, NY 14214
E-mail: ub-cirrie@buffalo.edu
Web: <http://cirrie.buffalo.edu>

This publication of the Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange is supported by funds received from the National Institute on Disability and Rehabilitation Research of the U.S. Department of Education under grant number H133A050008. The opinions contained in this publication are those of the authors and do not necessarily reflect those of CIRRIE or the Department of Education.

La preparación en situaciones de urgencia

**Cindy Higgins
Universidad de Kansas**

Los desastres de origen natural y humano pueden exponer a las personas con discapacidades a un riesgo adicional para el peligro relacionada con dificultades en la evacuación o carencia de las necesidades vitales tales como energía utilizada para hacer funcionar los respiradores o de medicamentos esenciales para el sostén de la vida. Tener un plan de urgencias en situaciones de desastre ayuda a cada uno y también a los patrones, en muchos países hace parte de los requisitos de la legislación que asignan procedimientos en las políticas de inclusión de las personas con discapacidades en todos los procedimientos, incluyendo planes del desastre.

La preparación individual en situaciones de urgencia comienza con la sensibilización hacia los diferentes tipos de desastres que pueden ocurrir (Ej., fuego, inundaciones, tormentas de invierno, tornados, terremotos, etc.); los sistemas de alerta en sitios de desastres; así como las consecuencias individuales y comunitarias de los diferentes desastres. Por ejemplo, si el desastre es un terremoto o un tornado, fragmentos proyectados por el viento puede causar daño físico; las inundaciones pueden hacer imposible el acceso a las rutas; las tormentas de hielo (nieve) pueden dar lugar a largos períodos sin electricidad creando así la necesidad urgente de fuentes de luz, baterías, agua potable, combustible, y en lo posible, de alternativas manuales para los dispositivos que requieren energía eléctrica, tal como sillas de ruedas o camas.

Una evaluación de las necesidades y la creación de una red de apoyo personal forma parte de la planeación. Los miembros de la red Local y aquellos que se encuentran fuera de la región pueden ayudar a evaluar las necesidades, a determinar los recursos de la comunidad, y a proporcionar ayuda cuando se presenta una emergencia. Los miembros de la red deben tener instrucciones claras y escritas sobre la práctica en la prestación de un servicio necesario antes de que una emergencia ocurra. Igualmente deben tener un lugar de reunión para la emergencia o designar una persona como contacto para comunicarse después del desastre.

La preparación en el domicilio incluye el conocimiento de los artículos de la casa que pueden moverse, caerse, romperse, o causar un incendio; rutas previstas para la evacuación; conocimiento de la localización y de la disponibilidad de las instalaciones para el equipo y sostén de salvavidas; ubicación de válvulas de cierre de urgencia para la distribución general del uso de gas. Los estuches para el desastre deben mantenerse listos provistos con linterna con baterías adicionales, una radio con pilas, botiquín de primeros auxilios, alimentos no perecederos y agua en botella, alimentos para animales domésticos, mantas de emergencia, silbatos para atraer la atención, llave de cerradura para apagar el gas, abrelatas manual, medicamentos esenciales en un envase impermeable y una lista escrita de medicaciones y las condiciones médicas para comunicar a personal médico sobre las necesidades en caso de emergencia. Las fuentes

de agua se deben almacenar para asegurar autosuficiencia por lo menos de tres a siete días sin acceso a los servicios públicos y de aprovisionamiento.

Los edificios en la comunidad, especialmente los sitios de trabajo, también necesitan disponer de planes en casos de desastre. La evacuación de edificios con más de un piso se vuelve una preocupación inmediata, mientras que las personas con movilidad reducida no puedan utilizar las escaleras si los ascensores o elevadores paran el servicio. Ellos necesitarán áreas seguras para esperar ser socorridas, ayuda para la evacuación, y sillas que permitan un descenso controlado en la pendiente. La evacuación también exige de sistemas de comunicación bilateral y de señalización de dos vías para la gente con deficiencias visuales y auditivas.

Los organismos comunitarios son también reconocidos por su enorme contribución en la asistencia para las personas que presentan deficiencias en el transcurso de los desastres y ellos son cada vez más implicados en la planeación de medidas en caso de desastre después de la cobertura de los medios de comunicación quienes han obtenido seguido a los recientes desastres en cuanto a las cuestiones relacionadas a la vanguardia en la evacuación. Investigaciones realizadas por White y otros. (2006) ha demostrado que el personal de la emergencia carece del entrenamiento en las poblaciones con necesidades especiales, que pueden ser corregidas si la información específica sobre las personas con deficiencias fuese incorporada en los cursos de base y el entrenamiento de formación para los encargados de la emergencia y el personal que interviene en caso de desastre. Los centros individuales de vida autónoma, las organizaciones estatales para las deficiencias, y los centros locales de planeación en caso de emergencia (LEPC) pueden participar conjuntamente planeando las necesidades especiales en contacto con las primeras intervenciones y con la ayuda a escala municipal y por condados.

Referencias

White GW, Fox MH, Rowland JL, Rooney C. 2006. Overview of research findings. Lawrence (KS): Research and Training Center on Independent Living, University of Kansas.