

Resúmenes

-
- 1.** Baéz LO. Venezuela: preparación para emergencia y desastres. Una experiencia en pregrado médico. EIRD informa, 200;1(1):31-3.
-

Se presentó una experiencia realizada en la Escuela de Medicina José Vargas, que pertenece a la Facultad de Medicina de la Universidad de Venezuela (UCV). A partir del año 1989, se incorporaron varias asignaturas al Pensum de estudios de pregrado basados en la estructuración de una línea curricular con criterio científico metodológico, incorporación de elementos bioéticos con criterio profesional y con énfasis en la integración de la atención primaria en salud, y al mismo tiempo lograr un egresado con los lineamientos básicos en preparación para emergencia y desastres.

-
- 2.** Bambarén Alatrística C. El Ministerio de Salud en la etapa post Niño. Prevención 1998, (12):73-5.
-

Las condiciones de saneamiento ambiental, debido al colapso de los sistemas de evacuación, abastecimiento de agua y disposición final de las aguas residuales, excretas, y residuos sólidos, generaron focos de contaminación propiciando proliferación de vectores, que sumado a la destrucción de las viviendas y las condiciones de hacinamiento en los refugios y albergues incrementaron el número de casos de enfermedades, entre éstas el cólera, dermatitis, infección respiratoria agudas, malaria, dengue, enfermedades diarreicas agudas y conjuntivitis. Se exponen las acciones que se están ejecutando por el Ministerio de la Salud del Perú ante tal situación.

-
- 3.** Guevara AV, Ortíz PP, León A, Seguí M, Díaz S. Infecciones respiratorias agudas (IRA) y variabilidad climática mensual en la Habana. Rev Cubana Mete 1999, 6(1):52-6.
-

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son enfermedades cuyo carácter meteorotrópico está ampliamente reconocido, mediante el análisis de componentes principales en series temporales. El presente trabajo pretende definir las asociaciones principales entre los movimientos no periódicos de las series mensuales de los casos de IRA atendidos en 4 hospitales

pediátricos de La Habana y la variabilidad climática mensual en la estación metereológica de Casablanca (representada por las series estacionarias de 6 variables climáticas en la localidad). Los resultados indican que, ante la presencia de anomalías en las condiciones climáticas pueden incrementarse la cantidad de pacientes atendidos en dichos hospitales, aún cuando la respuesta no se evidencia claramente y se presenta de diferente formas en las distintas unidades asistenciales. Las condiciones más cálidas y secas que las normales (en primer término) y aquellos de menor oscilación térmica y más húmedas que lo usual (en segundo lugar) son las que pudieran favorecer los mayores aumentos de la enfermedad. Ante la evidencia de la importancia de las condiciones climáticas locales en el problema, así como de otros factores no climáticos de riesgo (socioeconómicos, epidemiológicos, inmunológicos y medioambientales), se sugiere que estos se tomen en cuenta para los estudios futuros de asociación clima-IRA.

-
- 4.** Krug E, Kresnow M, Peddicord J, Damlberg L, Powell K, Crosby A, et al. El suicidio después de ocurrir desastres naturales. *N England J M* 1998; (338): 373-8.
-

Se planteó que entre las víctimas de las inundaciones, huracanes, terremotos se observa una mayor prevalencia de estados depresivos y estados estresantes después de ocurrir el suceso, los cuales se consideran factores que llevan a las personas a cometer suicidio. Se realizó este estudio con el objetivo de determinar si los desastres naturales afectan los índices de suicidio. De una lista que contenía todos los sucesos declarados por el Gobierno de los EE.UU como desastres federales, ocurridos entre 1982 y 1989, se seleccionaron 377 países que se habían afectado con un solo desastre natural durante ese período. Se recogieron datos sobre suicidios ocurridos durante los 36 meses antes y 48 meses después de ocurrir el desastre y se ordenaron los datos en torno al mes del desastre. Los índices existentes se calcularon teniendo en cuenta el tipo de desastres. Se hicieron comparaciones entre los índices de suicidio antes de ocurrir los desastres y los índices después de ocurridos estos, en los condados de los EE.UU. En los resultados se observó incrementos en los índices de suicidios, tanto en el sexo masculino como en el femenino y en todos los grupos de edades. Los índices de suicidios no cambiaron notablemente después de ocurrir tornados o tormentas severas. Se concluye que los índices de suicidio se incrementan después de ocurrir terremotos severos, inundaciones y huracanes, y confirma la necesidad de que se brinde apoyo espiritual a las personas de ocurrir desastres severos.

-
- 5.** Leal Acosta E, Escariz Arias M, López Miranda J, Rabassa Guerra ME. Cuba: desastres naturales analizados en ramas de la construcción. *EIRD informa*, 200;1(1):26-7.
-

Se presentaron algunas características generales y las principales concepciones sobre aspectos referidos al manejo o administración de desastres, vinculado a situaciones excepcionales previstos en la Ley no. 75 de la Defensa Nacional y a la forma práctica en que se conciben en la preparación curricular de las carreras de arquitectura e ingeniería civil dentro de la Universidad de Camagüey, en el centro Oriente de Cuba.

-
- 6.** Llanes C. Desastres, ecomateriales y hábitat sostenible. Ingeniería Estructural y Vial 1998, 19(3-4):57-61.
-

Se trataron aspectos acerca de los conceptos de apropiado y sostenible asociados a las cuestiones de desastres. Se hacen resaltar las posibilidades de diferentes técnicas constructivas, así como materiales utilizados en la construcción de estructuras sometidas a efectos provocados por desastres, tanto naturales como tecnológicos. Se muestran las posibilidades de un material tan versátil como el ferrocemento para utilizarse en zonas sísmicas en la construcción de viviendas, debido a sus ventajas muy establecidos, sobre otros materiales para un correcto aprovechamiento de las propiedades geométricas.

- 7.** Mendoza H. Alimentos afectados por el fenómeno El Niño. Prevención 1998, (11):77-80.
-

Se planteó cómo las altas temperaturas de la atmósfera presentes durante el fenómeno El Niño causaron trastornos en la producción agrícola. Muchos cultivos se vieron afectados directamente por esta variación climática. Otros se perjudicaron debido a las fuertes lluvias e inundaciones. La papa, el maíz y el frijol son solo tres ejemplos de lo que pasó durante el Niño 97-98 en Perú.

- 8.** Morales N. Resonancias sísmicas en nuestra salud. Un mayor espectro del que aparentemente involucra. Prevención 2000;(13):39-44.
-

Se planteó cómo un fenómeno natural intenso puede convertirse en desastre cuando el grado de vulnerabilidad de una ciudad así lo permite. Los daños a la salud de las personas no pueden verse sólo como lesiones físicas causada directamente por el sismo, o por el incremento de ciertas afecciones que se registren durante los días posteriores al impacto. El término salud tiene connotaciones más amplias, salud es también el daño ocasionado al entorno donde deben habitar los sobrevivientes, la provisión de alimentos y servicios básicos de saneamiento, el estado en que pueden la infraestructura y la entrega de servicios de salud.

- 9.** Romero G. El enfoque de prevención de desastres. Prevención; 2000(13):59-65.
-

Se analizó el enfoque de prevención de desastres como una finalidad a la vez una perspectiva de vida. Se plantea que para lograrlo, no basta el conocimiento sobre los procesos naturales y sociales, así como la forma en que interactúan para reducir los desastres. Se enfatiza la importancia de transmitir este conocimiento a quienes tomen decisiones en el nivel político, en la economía y en otros niveles de la vida diaria. Pero encima de todo es indispensable promover un cambio de mentalidad y el desarrollo de nuevos valores que

conduzcan a adoptar nuevas actitudes frente a la vida humana y la naturaleza, que se traduzcan en nuevas prácticas. Esto significa recrear una propia cultura, forma de ver y hacer las cosas.

-
- 10.** Prado H. Lecciones aprendidas después de los huracanes Georges y Mitch: la importancia de recolectar y divulgar la información. *Biblio-des*, 1999;(27):3-9.
-

Se planteó que a pesar de los avances en ciertos sectores entre ellos, el de la salud, todavía queda mucho por hacer en el campo de los preparativos, la mitigación y la prevención de los desastres. Estos aspectos deben tomarse en cuenta no solo en los países vulnerables a ciertas catástrofes, sino también entre las naciones donantes, las organizaciones no gubernamentales (ONG), el sistema de las Naciones Unidas y las organizaciones regionales y subregionales. El objetivo debe ser mejorar la capacitación de todo el personal relevante y garantizar así una respuesta mejor coordinada en el futuro. Se plantea la importancia de que los conceptos de mitigación y seguridad sean incorporados a los planes de reconstrucción.

-
- 11.** Rubiera J. Experiencia del Centro Nacional de Pronósticos de Cuba en la alerta temprana de ciclones tropicales mediante los medios de difusión. *EIRD informa*, 2000;1(1):44-5.
-

Se expuso la experiencia del trabajo con los medios de difusión ante las amenazas de ciclones tropicales, en especial de los medios que presentan inmediatez en la información, como son la televisión y la radio. A través de estos, el Centro Nacional de Pronósticos brinda información a la población sobre qué son estos sistemas tropicales, sus elementos más peligrosos, qué hacer para estar bien informado, cómo protegerse, etc. Esto también se realiza de forma directa o mediante conferencias de especialistas en escuelas, centros de trabajo, ante el personal del gobierno y la defensa civil. Se plantea que a pesar de que en los últimos años varias tormentas han azotado el territorio nacional, no se han registrado pérdidas directas de vidas humanas y son mínimas las pérdidas materiales.

-
- 12.** Salas García I, Pérez Parrado R, García Concepción O. Pérez Hernández AL, Rodríguez Otero C. Mapa de peligro por surgencias de ciclones tropicales. *Rev Cubana Mete*. 1999,6(1):33-7.
-

Se confeccionó un mapa de peligro por surgencias de ciclones tropicales para la República de Cuba con el apoyo del programa de Naciones Unidas para el desarrollo a través del proyecto "Desarrollo de la Técnica de Predicción y reducción de su acción destructiva". Se parte de los resultados de modelos matemáticos para el cálculo de las surgencias en los ciclones tropicales del Instituto de Meteorología, se analizan los factores meteorológicos y físico-geográficos para determinar el grado de peligro por surgencias de ciclones tropicales el cual se presenta en mapas por sectores costeros, zonas y subzonas para Cuba y la Isla de la Juventud.

-
- 13.** World Health Organization. El Niño y su repercusión sobre la salud. El Niño and its health impacts. *Wkly Epidemiol Rec* 1998; 73(20):148-52.
-

Se planteó cómo en los últimos años existe un creciente interés en la relación entre El Niño y otras condiciones atmosféricas extremas sobre la salud. Varios estudios han demostrado que los importantes cambios climáticos asociados al ciclo del Niño pueden modificar sensiblemente la incidencia de enfermedades.

-
- 14.** Zeballos J L. Desastres naturales, reto para el nuevo milenio. *Prevención*. 1999; (23):34-9.
-

Se llamó la atención sobre la necesidad de tomar conciencia de las causas que están provocando tanto desastre natural como resultado de la vulnerabilidad de la población ante las amenazas de la naturaleza como terremotos, huracanes, erupciones volcánicas, inundaciones, deslizamientos, sequías que provocan además de gran cantidad de pérdidas humanas grandes costos económicos como consecuencias de pérdidas de infraestructuras, protección agrícola y pérdidas que afectan la economía de los países subdesarrollados. La humanidad enfrenta un gran reto, al tener que proporcionar vivienda a prueba de sismos a una población cada vez mayor, el abastecimiento de servicios básicos, aire puro, toneladas de basuras, contaminación, deterioro ambiental, etc. Indica cómo para evitar o por lo menos mitigar los efectos negativos del desarrollo, la comunidad internacional y las agencias de las Naciones Unidas ha incorporado el concepto de desarrollo sostenible. Pero son los países de América Latina y el Caribe, por sus características geológicas y geográficas altamente vulnerables a los desastres naturales, de allí la importancia de mejorar los mecanismos de preparación y respuesta, el desarrollo de una cultura de prevención y se pone de ejemplo a México con la creación del Sistema Nacional de Protección Civil (SINAPROC) y la del Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED). Se plantea que el concepto de mitigación es especialmente interesante porque lleva a reducir al mínimo las pérdidas humanas y materiales al tomar una serie de medidas que se toman antes de un desastre. Se destaca el papel que ha jugado algunas organizaciones y agencias internacionales quienes han desarrollado esfuerzos consistentes para motivar a los países en la necesidad de invertir en mitigación y paralelamente capacitarse en preventivos para una adecuada y oportuna respuesta a los desastres, establecimiento de convenios internacionales, reforma a currículos universitarios, concientización social, etc. Si bien en la recta final del presente milenio, hay logros importantes, también hay mucho camino que recorrer para generar una verdadera cultura de prevención y eficaces mecanismos de respuesta a las grandes emergencias y desastres.

-
- 15.** Zelada A. Rol de los medios masivos en el desarrollo de una cultura preventiva. *Prevención*; 2000,(13):52-8.
-

Se planteó la urgencia en el tratamiento de la información sobre desastres naturales en el Perú, como para evidenciar el grado de responsabilidad social que se tiene y que no debe

eludirse. En este sentido, se argumenta cómo los medios de comunicación deberían planificar estrategias y aunar esfuerzos para diseñar políticas conjuntas. El tratamiento de la información en el desarrollo noticioso y la sensibilización de la gente hacia la prevención de los desastres, constituyen aspectos importantes para el desarrollo del país, que no son considerados como tales, motivo por el cual, es necesario poner más dedicación y énfasis en el fortalecimiento de las capacidades de los comunicadores, para cubrir vacíos que imposibiliten utilizar la información como una herramienta en la prevención de desastres.

16. El cólera en 1997 (Le cholera en 1997) Releve epidemiologique hebdomadaire, 1998; (73):201-8.

Se planteó que el año estuvo marcado por una dramática epidemia de cólera que afectó a los países del Cuerno Africano. A finales de diciembre, casi todos los países de esta región estaban afectados o amenazados por graves brotes de cólera. Djibuti, Kenya, Mozambique, Uganda, República Unida de Tanzania y Somalia son los que tuvieron que padecer brotes de gran amplitud. En algunos países, el índice de letalidad alcanzó el 20%. La mayoría de éstos brotes se producían después de fuertes precipitaciones que, en cierto número de países, ocasionaron enormes inundaciones. Se estima que hay un nexo entre el fenómeno El Niño y las fuertes precipitaciones que se produjeron en el Cuerno Africano, arrasando la tierra y provocando el desplazamiento de poblaciones en varios países como Djibuti, Etiopía, Kenya, Somalia y Sudan.

17. Dengue (Dengue) Releve epidemiologique hebdomadaire, 1998; (73):185-2.

Se expuso como numerosos países y territorios del sudeste asiático (Cambodia, Indonesia, Malasia, Myanmar, Filipinas, Taiwan [China], Thailandia, Viet Nam), del Pacífico Occidental (Fidji, Guam, Islas Cook, Kiribati, Nueva Caledonia) y de Latinoamérica (Brasil, Colombia, Venezuela), el dengue y el dengue hemorrágico se han manifestado recientemente con un vigor inusual. Esta época del año corresponde a menudo al brote temporal de la enfermedad, pero en 1998, este brote fue mucho más activo que durante los años anteriores. Se piensa que ese cambio se le puede atribuir a la modificación de las condiciones climáticas bajo la influencia del fenómeno El Niño que sin dudas está ahí por algo. Se plantea que el dengue continuará su avance en las zonas tropicales y subtropicales si no se toman medidas eficaces en los países y territorios afectados para combatir el *Aedes aegypti* y que es el principal vector. Para ser eficaz la acción se debe basar en elementos esenciales que son la lucha integral contra los mosquitos con participación comunitaria e intersectorial, la vigilancia de los vectores al final del seguimiento y la evaluación, la preparación para las situaciones de emergencia, la adquisición de una capacidad de lucha y la capacitación, así como la investigación aplicada.

-
- 18.** Naficy A, Rao MR, Paquet C, Antona D., Sorkin A, Clemensw JD. Tratamiento y estrategias de vacunación para el control del cólera en los asentamientos de refugiados subsaharianos (Treatment and vaccination strategies to control cholera in sub-saharan refugee settings) *Jama*, feb. 18, 1998; 279(7):521-5.
-

Contexto- Existe una importante controversia acerca de cómo controlar mejor las epidemias del cólera en los asentamientos de refugiados, específicamente existe un marcado desacuerdo acerca de si se utilizan o no vacunas orales contra el cólera en estos asentamientos, a pesar de los avanzados perfiles de seguridad y efectividad de estas vacunas. *Objetivo*- Determinar el costo-efectividad de las estrategias alternativas de intervención, incluyendo la vacunación, controlar los brotes del cólera en los campos de refugiados subsaharianos. *Proyecto*- Un análisis del costo-efectividad basado en las probabilidades de éxito contra el cólera derivadas de los datos epidemiológicos compilados en los asentamientos de refugiados en Malawi desde 1987 hasta 1993; se obtuvieron datos sobre los costos por una agencia de gran relieve que proporcione atención médica en estos asentamientos. *Asentamiento y participantes*- Un hipotético campo de refugiados con 50 000 personas en África subsahariana evaluado durante un período de 2 años. *Intervenciones*- Comparamos los costos y los resultados de las estrategias alternativas en las cuales se introdujeron de forma preventiva (en el establecimiento de un campamento) o de forma reactiva (cuando se reconoce una epidemia) una adecuada terapia de rehidratación contra el cólera y en la cual la inmunización masiva con la vacuna oral de célula totalmente muerta de la subunidad B contra el cólera (BS-WC) se añadió a un programa de rehidratación tanto de forma preventiva como reactiva. *Principales medidas resultantes*- costo por caso de cólera evitado y costo por muerte de cólera advertida. *Resultados*- En una situación en la que no esté disponible una terapia de rehidratación adecuada para el tratamiento del cólera severo, una estrategia de terapia preventiva (\$320 por muerte advertida) cuesta menos y es más efectiva que una estrategia de terapia reactiva (\$586 por muerte advertida). Unir la vacunación a la terapia preventiva resulta caro: \$1 745 por muerte advertida adicional por vacunación preventiva y \$3 833 por muerte advertida adicional por vacunación reactiva. Sin embargo, si el costo de la vacuna cae por debajo de los \$0,20 por dosis, las estrategias de combinación de vacuna y terapia preventiva se hacen más costo-efectiva que la terapia sola. *Conclusiones*- La disposición de tratar los brotes del cólera al inicio de un campamento de refugiados (terapia preventiva) es la estrategia más costo-efectiva para el control de los brotes del cólera en los asentamientos de refugiados subsaharianos. El precio de la vacuna del cólera BS-WC debe caer por debajo de los \$0,22 por dosis, sin embargo el completamiento de la terapia preventiva con la vacunación masiva se convertirá en una opción costo-efectiva.

- 19.** Waldman RJ. Vacunación contra el cólera en los asentamientos de refugiados (Cholera vaccination in refugee settings) *Jama*, feb. 18, 1998; 279(7):552-3.
-

El cuadro de miles de cuerpos en pilas de 3 y 4, por los bordes de la carretera que conduce de la ciudad de Goma, Zaire, a los campamentos de refugiados ruandeses en julio de 1994 resultaba chocante incluso para los trabajadores del socorro más habituados. El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) estima que más de 45 000 personas murieron

por el vibrio cholerae 01 y que más de 600 000 se infectaron en el curso de 3 sem. Se ofrecieron muchos tipos de ayuda, incluyendo una gran cantidad de vacunas contra el cólera de un fabricante sueco suministradas por el Ejército de los EE.UU. El ofrecimiento de la vacuna gratuitamente, y las expresiones de incredulidad que acompañaron el rechazo del Alto Comisionado de Naciones Unidas para los refugiados y de la Organización Mundial de Salud (OMS), se explicó muy bien en un nuevo programa de televisión.

- 20.** Welch KJ. Mock N. Netrebenko O. Medición del hambre en la Federación Rusa utilizando la escala del hambre Radimer/Cornell (Measuring hunger in the Russian Federation using the Radimer/Cornell hunger scale) Bulletin of the World Health Organization, 1998;76(2):143-148.
-

En el estudio se comparan los resultados obtenidos al utilizar la escala del hambre de Radimer/Cornell para medir la prevalencia del hambre en muestras aleatorias de madres y sus familias en la Federación Rusa y los EE.UU en 1993. Los 2 ítems de la escala midieron el hambre en tres niveles: familia, mujeres y niños. Si la madre respondía de forma positiva a uno de los 4 ítems a un nivel particular, el hambre se establecía a ese nivel. La prevalencia del hambre en la Federación Rusa fue muy alta; aproximadamente el 77 % de las mujeres estudiadas, el 70 % de las familias y el 32 % de los niños se clasificaron de hambrientos. Las correspondientes prevalencias estimadas del hambre en Nueva York, en 1993, fueron 46,8 %, el 25,9 % y el 18,3 %. En ambos estudios, los niños fueron probablemente los menos clasificados de hambrientos y, si ellos lo estaban, sus madres y familias estaban casi siempre hambrientos también. En ambos estudios, la escala del hambre demostró tener una validez relacionada al criterio. Los indicadores básicos del bienestar socioeconómico y demográfico de la familia se relacionaron altamente a los tres niveles del hambre. El nivel más alto del hambre en el estudio ruso se puede explicar por los muy bajos ingresos. Se recomienda el estudio posterior del estado nutricional de la población rusa.
