JORNADAS INTERNACIONALES SOBRE EXPERIENCIAS E INICIATIVAS EN INNOVACIÓN SOCIAL

EMERGENCIAS SOCIOSANITARIAS: OPERACIÓN IOTA

- Andrés Rodríguez Holst Enfermero coordinador emergencias SAMU máster en Atención Prehospitalaria, Catástrofes y Acción Humanitaria Universidad de Sevilla.
- **Erica Williams Carricaburu** Enfermera máster en Atención Prehospitalaria, Catástrofes y Acción Humanitaria Universidad de Sevilla.
- Alejandro Álvarez Macías. Facultativo intensivista. SSPA Asesor médico SAMU.
- Maribel Álvarez Leiva. Directora Área Hospitalaria SAMU.
- Clara Buzón García. Directora SAMU Wellness máster en Atención Prehospitalaria,
 Catástrofes y Acción Humanitaria Universidad de Sevilla. Direccion@samuwellness.com
- Carlos Migue Núñez Técnico en Emergencias Sanitarias TES Escuela de Emergencias SAMU

Palabras Clave: Huracán, Iota, asistencia sanitaria, emergencia humanitaria.

Introducción

Las catástrofes generan un escenario de devastador a todos los niveles, entre ellos, sociales, sanitarios y económicos.

Dar respuesta inmediata a las necesidades generadas para atender a la población afectada por una catástrofe se convierte en el eje principal de la fundación SAMU. Por ello, tiene activado de forma permanente a un equipo de Acción Humanitaria con capacidad para desplazarse al terreno afectado de forma inminente.

Objetivo

Describir la operativa para marcar la guía de actuación realizada para dar respuesta a las necesidades sanitarias de la población de Hondura generadas por la emergencia sociosanitaria del huracán lota.

Desarrollo

Para ello se activa al equipo Samu EMT constituido por 14 profesionales sanitarios, compuesto por un equipo fijo y uno móvil, con capacidad de atender a 150 personas diarias, realizar el traslado de pacientes y hospitalizaciones temporales, durante 15 días.

En primer lugar, se llevó a cabo un estudio pormenorizado de la situación sanitaria, teniendo en cuenta la situación de pandemia por la COVID 19, el desabastecimiento y problemas de salubridad tras el desastre natural en lota. Dicho estudio incluye datos como la calidad del agua, recursos energéticos, el alcance de los daños causados por el huracán (inundaciones y destrucciones generalizadas) y la situación sociopolítica para el diseño de planes.

Con todo ello se diseñaron varios planes de contingencia; plan de emergencia ante un accidente grave, plan de emergencia nate un contagio por enfermedad endémica y plan ante riesgos más probables (diarrea y contagio por COVID), y el plan ante riesgos más peligrosos como riesgo de huracán, muerte o secuestro.

Conclusiones

Ser efectivos a la hora de atender sanitariamente una emergencia social requiere de un modelo estructurado y automatizado que permita mediante un gabinete de crisis, llevar a cabo un desplazamiento inmediato al terreno previa exhaustiva exploración de necesidades y recursos que seguidamente faciliten el organizar y ejecutar los procedimientos oportunos de viabilidad en la zona.

En SAMU este modelo de actuación inmediata profesionalizada es la filosofía aprendida y transmitida por el fundador D. Carlos Álvarez Leiva.