

Analysis of Medical Needs on Day 7 after the Tsunami Disaster in Papua New Guinea

Yasushi Asari, MD; Yuichi Koido, MD; Ken Nakamura; Yasuhiro Yamamoto, MD; Muneo Ohta, MD

Resumen

Introducción: Las actividades de ayuda médica internacional en desastres catastróficos, comienza en muchos casos de 5 a 7 días después de sucedido el desastres, debido a las grandes distancias involucradas.

Hemos analizado las necesidades médicas de los afectados y los problemas de salud pública existentes en la comunidad una semana después del Tsunami en Papua Nueva Guinea (PNG).

Metodos: El equipo japonés de ayuda médica para desastres (JMTDR) realizó investigaciones en la Oficina de Distrito del desastre, en el Centro de Cuidados y en el hospital de Aitape, Vanimo, y Wewak en PNG.

Resultados: El número de pacientes en los hospitales de Aitape, Vanimo, Wewak y el Centro de Cuidados fue de 291, más de 300, 68 y 104 respectivamente. El número exacto de personas afectadas era desconocido en la Oficina de Distrito de Aitape. No hubo falta de equipos o medicamentos en el hospital de Aitape, sin embargo en el Centro de Cuidados no hubo antibióticos suficientes. No hubo un incremento en las enfermedades contagiosas, a pesar de existir factores de riesgo como la alta concertación de personas afectadas y la presencia constante de malaria y diarrea. El agua en el Hospital General de Wewak contenía cloro y era apta para consumo, pero en otras partes contenía bacterias.

Conclusiones: Alrededor del séptimo día después de ocurrido el desastre, la información estaba incompleta, y ya era tiempo de cambiar de las actividades iniciales de emergencia al cuidados médicos especializados. Aunque no ocurrió un brote de enfermedades contagiosas, existió mucha ansiedad al respecto debido a tener presentes los factores de riesgo. Para un efectivo cuidado médico en esta etapa, es esencial llevar a cabo estudios de las necesidades médicas actuales que cubran también factores epidemiológicos.

Asari Y, Koido Y, Nakamura K, Yamamoto Y, Ohta M: Analysis of medical needs on day 7 after the tsunami disaster in Papua New Guinea. *Prehospital and Disaster Medicine* 2000; 15(2):81-85.

Self-Reported Cardiac Risk Factors in Emergency Department Nurses and Paramedics

Tyler W. Barrett; Valerie C. Norton, MD; Matthew Busam; Julie Boyd
David J. Maron, MD; Corey M. Slovis, MD

Resumen

Objetivo Del Estudio: Nuestro objetivo es valorar a prevalencia de factores de riesgo cardíaco en una muestra de paramédicos y enfermeras de servicio de urgencias.

Metodos: Se le preguntó a 175 paramédicos y enfermeras trabajando en un departamento de urgencias urbano de gran actividad, contestar una evaluación completa de riesgos cardíacos. La encuesta preguntaba temas como un reporte de la historia como fumador, dieta, hábitos de ejercicio, peso, niveles de estrés, uso de medicamentos, antecedentes de hipertensión o enfermedad cardíaca, historia familiar de enfermedades

cardíacas y nivel de colesterol (silo sabían).

Resultados: 129 de 175 encuestas fueron regresadas (74% de retorno) por 85 paramédicos y 4 enfermeras. El porcentaje de paramédicos y enfermeras en un grado alto o muy alto de enfermedades cardíacas fue del 48% y 41%, respectivamente. El cuarenta y un por ciento de las encuestadas femeninas y el 45% de los encuestados masculinos estaban en un alto o muy alto riesgo. Se reporto un índice de fumadores del 19% en los paramédicos y de un 14% en las enfermeras. El porcentaje de paramédicos y enfermeras que reportaron hipertensión fue del 13% y 11% respectivamente. Colesterol alto fue reportado en el 31% de los

paramédicos y en el 16% de las enfermeras.

Conclusiones: El cuarenta y ocho por ciento de los paramédicos, y el 41% de las enfermeras de urgencias en este centro, se encuentran en un alto o muy alto riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, según su propio reporte. Se deben de realizar esfuerzos en educar e intervenir mejor, en esta población de personal de la salud, con el objetivo de reducir su riesgo a enfermedades cardiovasculares.

Barrett TW, Norton VC, Busam M, Boyd J, Maron DJ, Slovis CM: Self-reported cardiac risk factors in emergency department nurses and paramedics. *Prehospital and Disaster Medicine* 2000;15(2): 86-89.

An Internet-based Exercise as a Component of an Overall Training Program Addressing Medical Aspects of Radiation Emergency Management

Kirsten Levy, MBA; Richard V. Aghababian, MD; Erwin F. Hirsch, MD; Domenic Screnci, EdD; Anna Boshyan, MD; Robert C. Ricks, PhD; Massoud Samiei, PhD

Resumen

El uso de radiaciones ionizantes y materiales radiactivos continúa aumentando en el mundo, en la industria, en medicina, agricultura, investigación, generación de energía eléctrica y armas nucleares. El riesgo de terrorismo que utilice armas de destrucción masiva o aparatos radiológicos sencillos también ha aumentado, lo que ha provocado alto grado de preocupación.

Los accidentes radioactivos ocurren como consecuencia de errores en el transporte de radionucleótidos, el uso de radiación en el diagnóstico o tratamiento médico, la vigilancia y procedimientos de esterilización industrial, y rara vez, la generación de energía nuclear. Comparada con otras industrias, un pequeño número de accidentes por radiación ha ocurrido durante las últimas seis décadas con caos recientes en la República de Georgia, Perú, Japón y Tailandia.

Las consecuencias médicas, psicológicas y políticas de tales accidentes pueden ser considerables. Cierta número de programas diseñados para capacitar a asistentes médicos en las técnicas del manejo de los accidentes radioactivos se han desarrollado y ofrecido en muchos países. La baja frecuencia de accidentes por radiación serios, requiere re-capacitación constante, ya que las destrezas se pierden y ocurren cambios en el personal médico. No toda capacitación implica ejercicio o simulacros en los que los auxiliares demuestren aprendizaje o comunicación en un amplio espectro de capacidades de respuesta médica. Los preparativos médicos en el contexto de un programa de respuesta de emergencia total son deficientes en muchas partes del mundo, particularmente en Europa Central y del Este y en los nuevos estados independientes. Este artículo describe un esfuerzo para aumentar la preparación médica en el contexto de un programa total de cooperación y tratados

internacionales facilitados por la Agencia Internacional de Energía Atómica.

Este artículo concluye que aplicaciones novedosas de la tecnología de las telecomunicaciones como parte de una actividad de capacitación en preparados para accidentes por radiación pueden ayudar a cerrar brechas en la capacitación en este campo en el cual la preparación es esencial pero en el que la experiencia y los ejercicios de campo prácticos son escasos.

Levy K, Aghababian RV, Hirsch EF, Screnci D, Boshyan A, Ricks RC, Samiei M: An internet-based exercise as a component of an overall training program addressing medical aspects of radiation emergency management. *Prehospital and Disaster Medicine* 2000;15(2):90-97.