



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

“CONOCIMIENTOS Y CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL
PROFESIONAL” “ENFERMERIA FRENTE A SITUACIONES
DE DESASTRE NATURAL”

“KNOWLEDGE AND RESPONSE CAPACITY OF THE
PROFESSIONAL” “NURSING IN THE FACE OF NATURAL
DISASTER SITUATIONS”

“TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TITULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS
Y DESASTRES”

AUTORES

KATERINE TANIA NARRO DÍAZ

ASESORES

YAMILED OCHANTE AYACHO

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres quienes me dieron vida, educación, apoyo , consejos y me inspiran a seguir logrando mis metas.

A mis hermanos, a mis maestros, quienes sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por bendecirme con vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres: Cecilio y Rosa por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mí, por los valores y principios que me han inculcado. De igual manera mi agradecimiento a la Universidad Privada Cayetano Heredia , a toda la Facultad de Enfermería, a mis profesores quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional,

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El trabajo académico (monografía) fue autofinanciado .

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, identificado con D.N.I., estudiante de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a situaciones de desastre natural”, presentado para la obtención del título de segunda especialidad profesional en emergencias y desastres es de mi autoría y ha sido realizado de acuerdo a los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación .

Lima, abril de 2022 .

Firma

TABLA DE CONTENIDOS

	Págs.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	2
DECLARACIÓN DEL AUTOR	3
TABLA DE CONTENIDOS	4
RESUMEN	5
INTRODUCCIÓN	7
CUERPO	23
CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	37

RESUMEN

El objetivo de la monografía fue mostrar evidencia de conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a situaciones de desastre natural a partir de una revisión bibliográfica de los últimos 8 años . Estudio de tipo documental, en el que se emplearon buscadores biomédicos como PubMed; asimismo se utilizó el buscador “Google académico”. Se incluyeron 8 estudios que correspondieron al periodo de enero de 2013 a agosto del presente año . De acuerdo a lo encontrado, se concluye que las bases científicas sobre la capacidad de respuesta del profesional de enfermería ante situaciones de desastre natural son insuficiente y no concluyentes, esto puede deberse a la diversidad de criterios existentes sobre el actuar profesional ante este tipo de desastres . Por otro lado, los equipos de emergencias profesionales han adquirido mayor relevancia e importancia en los últimos años a nivel mundial, pudiendo ser una alternativa para mejorar la atención de las víctimas . Finalmente, es necesaria una capacitación constante y oportuna a los profesionales de enfermería en relación a la atención de las víctimas de catástrofes, con la finalidad de disminuir la morbimortalidad de las víctimas .

Palabras clave: Conocimientos, Capacidad de respuesta, Desastres, Víctimas de Desastres . (DeCS)

ABSTRACT

The objective of the monograph was to show evidence of knowledge and capacity of response of the nursing professional in situations of natural disaster from a bibliographic review of the last 8 years. Documentary-type study, in which biomedical search engines such as PubMed were used; Likewise, the academic Google search engine was used. 8 studies were included that corresponded to the period from January 2013 to August of this year. According to what was found, it is concluded that the scientific bases on the response capacity of the nursing professional in situations of natural disaster are insufficient and inconclusive, this may be due to the diversity of existing criteria on the act professionally in the face of this type of disaster. On the other hand, professional emergency teams have acquired greater relevance and importance in recent years worldwide, and may be an alternative to improve victim care. Finally, constant and timely training is necessary for nursing professionals in relation to the care of victims of catastrophes, in order to reduce the morbidity and mortality of victims.

Keywords: Knowledge, Answer's capacity, Disasters, Disaster Victims.

INTRODUCCIÓN

El Centro de Investigación sobre Epidemiología de los Desastres (CRED) refiere que los desastres naturales ocurridos en todas las latitudes del mundo en los últimos 12 años han matado más de 760 mil personas, generado múltiples víctimas y afectando directamente a 2 millones e indirectamente más de 2 millones de individuos a nivel mundial . (1) Las catástrofes siempre han amenazado las sociedades humanas, su recurrencia, así como la gravedad de las mismas ha aumentado con el tiempo, volviéndolas parte de la realidad global . (2,3) Factores como la población creciente, la industrialización, los cambios climáticos extremos y la propagación de enfermedades infecciosas han contribuido en menor o mayor medida a acrecentar el impacto de sus efectos . (3)

En Latinoamérica se han suscitado 14 millones de terremotos, 41 inundaciones, entre otros desastres y que juntos han generado múltiples víctimas que ascienden a más de 152 millones de personas . (4) Asimismo, Perú, un país localizado al borde oriental del “Cinturón de fuego del Océano Pacífico”, influenciado por la llamada “Corriente Peruana de Humboldt”, sumado a su proximidad a la “Línea Ecuatorial” y su característica topografía accidentada, se encuentra expuesto a múltiples peligros; (5) que, combinado con el crecimiento poblacional, incrementa el riesgo de desastres naturales donde múltiples víctimas son las afectadas . (3)

En vista de esta imagen epidemiológicamente relevante, está claro que la comunidad espera que los sistemas de salud y el personal que labora en ellos tengan un buen

nivel de conocimiento y capacidad de respuesta frente a eventos funestos . (2) La atención brindada a las víctimas de estos eventos es un factor decisivo para minimizar las consecuencias, lo que implica un aumento en la “tasa de supervivencia”. (3) Las enfermeras son miembros importantes del equipo de salud que hace frente a desastres, buscan lograr el mejor nivel de salud posible para las personas afectadas . (6) Las enfermeras se encuentran entre las primeras personas que están presentes en el sitio después de un incidente de gran magnitud . (2) Por lo tanto, deben hacer uso de sus conocimientos y habilidades para tomar medidas inmediatas y brindar la atención necesaria, a fin de evitar la exacerbación del problema y sus complicaciones . (2,6) De esto se deduce lo imperativo que resulta tener una buena capacidad de respuesta por el rol que han de desempeñar prestando asistencia oportuna frente a desastres con múltiples víctimas .

Dado que las enfermeras constituyen una fuerza laboral indispensable durante los desastres . Su respuesta está dirigida a brindar atención a los heridos o enfermos, ayudar a las personas y las familias a lidiar con los problemas físicos y emocionales y trabajar para mejorar la salud y el bienestar dentro de la comunidad . (3) Por ello el personal de enfermería debe de ser competente, y aplicar sus habilidades centrándose en el paciente, brindando la atención requerida para durante emergencia, salvaguardando de esta manera la salud pública. Además, su respuesta debe enfocarse en la gestión de desastres mediante la planificación de planes de acción destinados a los principales riesgos, inventario de recursos materiales disponibles, administración del recurso humano y la implementación de protocolos de atención ante desastres .

(6,7) Por ende, las enfermeras deben ser conscientes de sus limitaciones en conocimiento y capacidad de respuesta antes de un desastre natural, para que puedan desempeñar el papel esperado de manera efectiva mediante la modificación de estas restricciones . (2)

A nivel nacional, algunos estudios han abordado la importancia del conocimiento y capacidad de respuesta formativa del enfermero/a frente a desastres naturales, así, por ejemplo , en el “Hospital Regional de Ayacucho” en el año 2015, se encontró que el 51,3% del personal de enfermería presentó un nivel de conocimiento regular ante desastres naturales y 41,5% una capacidad de respuesta regular ante estos eventos . (7) Un estudio en “Nuevo Chimbote”, reportó que el 58,3% de las enfermeras tuvo un conocimiento medio sobre desastres . (8)

El propósito del presente trabajo es mostrar evidencias de conocimiento y capacidad de respuesta frente a desastres naturales, dado el importante papel que desempeña la enfermera en la atención de personas afectadas . Esta base teórica, reflejará además la importancia de la educación del personal de enfermería sobre este tipo de temas, y de los programas de capacitación, de intervención y los simulacros ante eventos destructores, enfocados en minimizar los daños generados por estos incidentes y en salvar el mayor número posible de víctimas . Así mismo, destaca la importancia de la función del personal de enfermería frente a desastres, el cual va más allá de la atención al paciente víctimas de estos eventos catastróficos e incluye la planificación de una respuesta, formulación de planes de acción, la gestión del

riesgo e incluso la docencia e investigación . Se busca además resaltar la importancia de la capacitación constante del enfermero en términos de priorización según gravedad y sistema de atención de emergencia, así como, el desarrollo de habilidades de intervención en crisis, supervisión y trabajo en equipo para minimizar los daños generados por una posible catástrofe .

La presente se **justifica**, ya que, brindará información teórica y actualizada sobre los conocimientos del personal de enfermería ante situaciones de desastre y que son causa de múltiples víctimas y daños además de describir la capacidad de respuesta del profesional enfermero ante estos eventos, generando conocimiento valioso que busca reorientar al profesional sobre la trascendencia del manejo oportuno y adecuado en estos casos . Puesto que nos encontramos en el “cinturón de fuego del pacifico” la posibilidad de desastres naturales es alta, constituyendo una justificación para la ejecución de este trabajo de revisión, ya que es prudente comprender la intención de respuesta de las enfermeras debido a que la capacidad de los hospitales está directamente relacionada con el número de enfermeras disponibles para atender la afluencia de pacientes durante los desastres . Así mismo, debido a que las enfermeras son invaluable para los esfuerzos de respuesta a desastres, se necesita más investigación que evidencie los hallazgos de estudios recientes y aclarar las necesidades de las enfermeras que responden a desastres . De la misma manera, se justifica la ejecución de la presente, puesto que los hallazgos son de relevancia para todo el personal de salud que participa en la respuesta a desastres . En particular para

aquellos que han tenido una experiencia mínima en respuesta a desastres y una exposición limitada a oportunidades de educación y capacitación .

Este trabajo académico fue de tipo documental, por lo cual fue necesaria la búsqueda de bases científicas de diversas fuentes, sobre todo de documentos primarios, es decir, artículos originales y tesis, los cuales fueron encontrados en las diversas bases de datos que son provenientes de buscadores biomédicos en internet, como el caso de “PubMed o Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. Institutos Nacionales de Salud”; además se utilizó el buscador “Google académico”.

Para la localización de los documentos utilizados, fue necesaria utilizar los siguientes descriptores: *Conocimiento, Capacidad de respuesta, Desastres, Víctimas de Desastres, preparedness, Nurse's Role, Disasters y Disaster Victims*; dichas búsquedas arrojaron 2820 mil resultados en “Google académico” y 17 artículos en Pubmed; se debe de enfatizar que la búsqueda de información inició en el mes de julio hasta agosto del 2020, con el objeto de realizar una correcta y detallada identificación de los artículos que sean apropiados para la elaboración de la presente monografía .

La relevancia de profundizar sobre los conocimientos y capacidad de respuesta frente a situaciones de desastre natural, es debido a las características topográficas del territorio peruano, que por estar ubicado cerca al “Cinturón de Fuego del Océano Pacífico”, sumado a la corriente de Humboldt que atraviesa las aguas del Pacífico

y su conexión con la Línea Ecuatorial y la influencia de la Amazonia y la Cordillera de los Andes; el Perú está expuesto a una serie de desastres naturales que van desde “sismos, deslizamientos, derrumbes, inundaciones, así como, cambios climáticos extremos donde predomina las heladas”. (5)

Así mismo, es de importancia conocer la diferencia entre los términos “accidente” “desastre”, “emergencia” y “catástrofe”, lo que radica en saber diferenciar la magnitud del daño que puede ocasionar cada uno:

- Accidente: Es un evento no deseado, no planeado el cual resulta en lesiones a las personas, así también como daños a la propiedad o pérdidas en el proceso. (9) Se aplica a situaciones en las que mueren menos de un millar de personas. (10)
- Desastre: Evento que ocurre de manera repentina y que influye negativamente en la cotidianidad de las personas además de ser causa de pérdidas cuantiosas; generalmente son desencadenados por alteraciones en la naturaleza. (11)
- Emergencia: Es un fenómeno sorprendente a nivel del comportamiento global del sistema de vida cotidiana. (12)
- Catástrofe: Suceso que se caracteriza por ser súbito que produce desproporcionado número de daños humanos, materiales y económicos, que puede extenderse en el tiempo. Este hecho provoca una gran desproporción

entre las necesidades sanitarias y los medios disponibles en la zona por lo que precisa la movilización de “medios extraordinarios para resolverla”. (13)

En el año 2011, fue publicada la Ley N°29664, Ley que crea el Sistema Nacional de gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD)”, la cual es considerada como un sistema descentralizado y participativo, para identificar y aminorar los riesgos relacionados con los peligros, evitando la ocurrencia de nuevos riesgos, mediante la preparación ante posibles desastres, planteando principios, lineamientos, instrumentos, entre otros de “Gestión del Riesgo de Desastres . (14)

Posteriormente, en el año 2014 fue publicado el “Plan Nacional de gestión del Riesgo de Desastres PLANAGERD 2014-2021”, donde se establecieron la visión, misión y objetivos de dicho plan. (15)

- Visión: Sociedad segura y resiliente ante el riesgo de desastres (15)
- Misión: Prevención, reducción y control de los factores de riesgo de desastres, mediante la preparación de una respuesta efectiva y recuperación apropiada ante las situaciones de emergencias y desastres, protegiendo a la población (15)
- Objetivo nacional: Reducción de la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante el riesgo de desastres (15)
- Objetivos estratégicos y objetivo específicos

Tabla 1. Objetivos estratégicos y objetivo específicos

Objetivos estratégicos	Objetivos específicos
Desarrollar el conocimiento del riesgo". El cual tiene los siguientes objetivos específicos	Desarrollar investigación científica y técnica en Gestión del Riesgo de Desastres
	Fortalecer el análisis del riesgo de desastres
	Desarrollar la gestión de información estandarizadas en Gestión del Riesgo de Desastres
Evitar y reducir las condiciones de riesgo de los medio de vida de la población con un enfoque territorial	Fortalecer el proceso de planificación del ordenamiento y gestión territorial con enfoque de Gestión del Riesgo de Desastres
	Desarrollar condiciones de seguridad de los servicios básicos y medios de vida esenciales ante el riesgo de desastres
	Gestionar el adecuado uso y ocupación del territorio incorporando la Gestión del Riesgo de Desastres
Desarrollar capacidad de respuesta ante emergencia y desastres	Desarrollar capacidad de respuesta inmediata
	Desarrollar capacidad para la atención de emergencias y desastres
Fortalecer la capacidad para la recuperación física, económica y social	Desarrollar capacidades para la gestión de la rehabilitación y reconstrucción
	Promover la transferencia del riesgo
Fortalecer las capacidades institucionales para el desarrollo de la gestión del riesgo de desastres	Institucionalizar la Gestión del Riesgo de Desastres en los tres niveles de gobierno
	Desarrollar la gestión de continuidad operativa del Estado
Fortalecer la participación de la población y sociedad organizada para le desarrollo de un cultura de prevención	Fortalecer la cultura de prevención en la población
	Promover la participación de la sociedad organizada en Gestión del Riesgo de Desastres

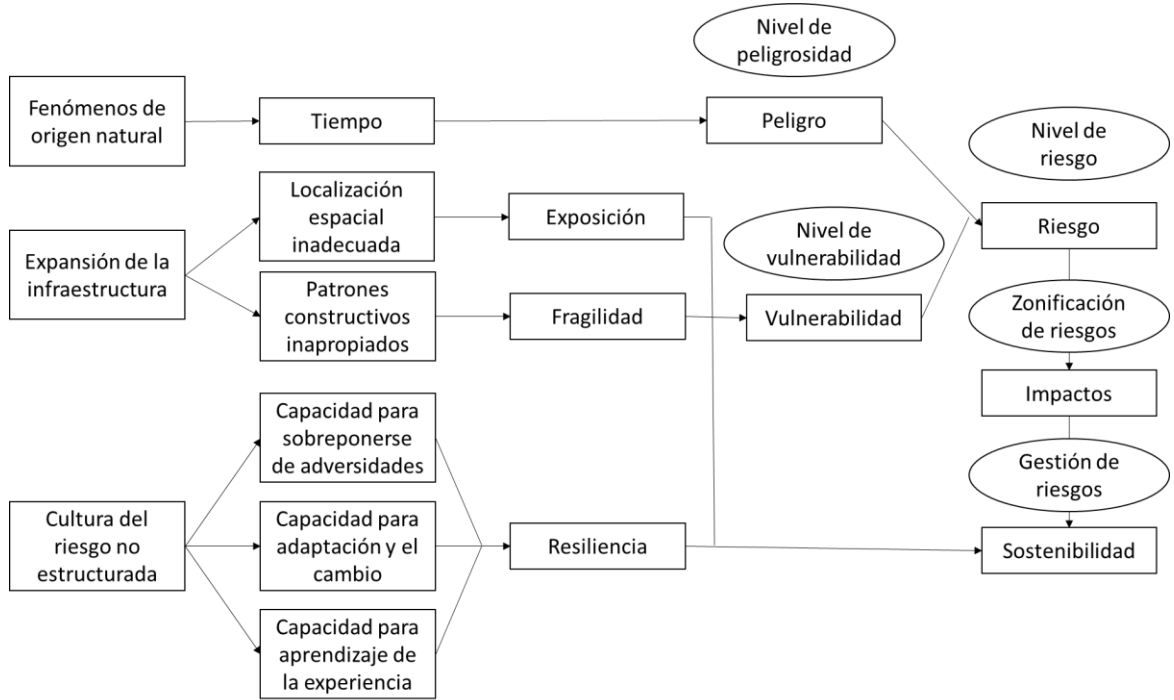
Fuente: Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. PLANAGERD 2014-2021.

(15)

Dicha gestión tiene tres fases, las cuales son:

- Estimación del riesgo, el cual se realiza en función del nivel de peligro y de vulnerabilidad. El cual se visualiza en el siguiente gráfico: (16)

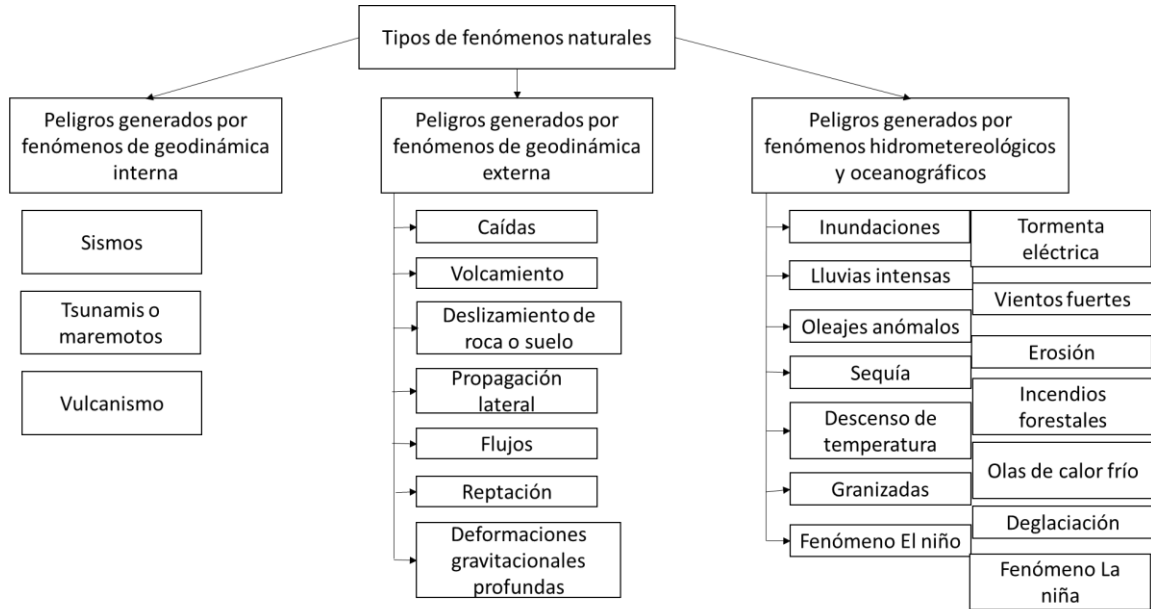
Gráfico 1. Ciclo de la estimación del riesgo



Fuente: La gestión del riesgo de desastres en el Perú. 2018. (16)

- Evaluación del peligro, lo cual dependerá del fenómeno ocurrido, ya sea humano o natural, estableciendo los criterios de evaluación. A continuación, se presentan los tipos de peligros por fenómenos naturales. (16)

Gráfico 2. Tipos de fenómenos naturales



Fuente: La gestión del riesgo de desastres en el Perú. 2018. (16)

- Evaluar la vulnerabilidad, mediante la medición de exposición, fragilidad y resiliencia de los elementos del lugar de ocurrencia del fenómeno. (16)

1.1. Rol del personal de enfermería

Según la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669, el profesional de enfermería, participa en la promoción, prevención y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado del individuo, la familia y la comunidad . (17)

Por lo expuesto, el profesional de enfermería tiene un ámbito de desarrollo profesional bastante amplio y excepcional para la realización de deberes médicos . Así mismo, el área de trabajo no sólo es intrahospitalario, sino también extra hospitalario y en los lugares que sean necesarios . (17)

1.1.1. Rol del Personal de Enfermería ante Catástrofe

Las enfermeras intervienen antes, durante y después de un desastre, por ende, su formación debe ser excelente, para que realice procedimientos y técnicas eficaces que contribuyan con la seguridad de la persona . (6)

1.1.2. Organización del Profesional de Enfermería ante la catástrofe

En situaciones de desastre se necesita optimizar los recursos y el personal a través de instrucciones y el seguimiento de protocolos . (18) La persona que lidera debe caracterizarse por ser capaz de dirigir el plan elaborado . (19)

Debe tener la capacidad para poner en práctica la valoración de acuerdo al “ABC” (permeabilidad de la vía aérea, ventilación adecuada, control de hemorragias y shock), inmovilización, comunicación y evacuación de afectados . (20,21)

1.1.3. Actuación del Profesional de Enfermería durante la catástrofe

La enfermera identificará y clasificará a los afectados, aplicará medidas de soporte vital, psicológico y brindará recursos como agua potable y refugio . (20,22) Se debe evaluar y actuar de manera rápida pues las personas pueden estar vestidos o semivestidos, en malas posturas o inconscientes, de la misma manera el ambiente representa un peligro para todos, sumado a la poca iluminación y temperatura variable . (7)

El profesional de enfermería valorará a los pacientes de acuerdo al orden de llegada, dejando de lado la falta de conocimiento sobre sus antecedentes o

motivos del trauma . (23) Indicará a pacientes menos graves el porqué de su manejo diferido, de manera muy cautelosa para evitar errores y congestión de la emergencia, también, iniciará la atención oportuna a los enfermos o lesionados gravemente . (24)

Las tareas que realiza dicho profesional durante un desastre son las siguientes: (25)

- Valoración rápida de requerimientos, donde se incluye la localización de la zona afectada, habilitación de ambientes, verificación del número de camas y afectados .
- Triage hospitalario, categorizará la gravedad de los pacientes para la atención .
- Cuidados de enfermería, de acuerdo al estado de las lesiones .
- Reconocimiento Primario, identifica el daño potencialmente grave; según el ABCDE: (25)

A: Asegurar la permeabilidad de la vía aérea con control de la columna cervical

B: Control de la respiración

C: Control de la circulación y de la hemorragia

D: Examen neurológico

E: Exposición y maniobras anexas al reconocimiento primario

- Reconocimiento Secundario: Posterior a los cuidados se valora de manera integral al individuo . (25)

1.1.4. Rol del Personal de Enfermería ante Catástrofe con múltiples víctimas

Una catástrofe de múltiples víctimas (CMV) es considerada un suceso súbito y de gravedad, que afecta un gran número de personas . (13) Mientras que la atención de víctimas en masa, son las acciones dirigidas a los afectados con la finalidad de reducir la mortalidad y discapacidad . (26,27)

A partir de lo mencionado, el triaje es la evaluación médica rápida de víctimas para determinar prioridades de atención según su gravedad y canalizarlas al ambiente correspondiente . Así mismo, se requiere tomar en cuenta la presentación clínica y el tiempo de atención: (28)

Existen varios tipos de triaje: (26)

A. Triage por Prioridad de Atención: categorización según tarjetas de colores (24):

- Prioridad I: Emergencia súbita extrema, tarjeta color ROJA
- Prioridad II: Urgencia mayor, tarjeta color AMARILLA
- Prioridad III y IV: Urgencia menor y patología aguda común, respectivamente, tarjeta de color VERDE
- Prioridad V: Cadáver, tarjeta color NEGRA

B. Triage por Código Internacional: categorización según estado del paciente: (24)

- Paciente estable: Tarjeta de color VERDE
- Paciente puede esperar: Tarjeta de color AMARILLA
- Paciente agudo no espera: Tarjeta color ROJA

- Paciente muerto: Tarjeta color NEGRA

1.2. Formación profesional del personal de enfermería ante catástrofes

La formación del personal de enfermería no sólo engloba a los conocimientos cognitivos sino también a la aplicación de dichos conocimientos adquiridos . (29)

El conocimiento sobre un tema en sí, es el resultado de construir y valorar para generar el resultado de una información significativa, experiencia y comunicación . (30,31)

El conocimiento en enfermería influye en el pensamiento creativo, dirige el aprendizaje y desarrolla habilidades y destrezas . (32) La experiencia es fundamental para el “saber; así mismo facilita la práctica de los procesos de enfermería”. (30,33)

En el año 2019, el “Consejo Internacional de Enfermeras” publicó las “Competencias Centrales para la Enfermería de Catástrofes versión 2.0”, dividiendo las acciones para profesionales de enfermería generalistas y profesionales de enfermería especialistas. (34)

Profesionales de enfermería generalista: profesionales que han completado la formación básica de enfermería, aquellas que están dentro de planilla de hospitales, centros de salud, docentes (Nivel I): (34)

Tabla2: Competencias para profesionales de enfermería generalista

Ámbito 1: Preparación y planificación	Mantiene un plan general de preparación personal, familiar y profesional
	Participa con otras disciplinas en simulaciones/ejercicios en el lugar de trabajo
	Mantiene conocimientos actualizados de los recursos, planes políticas y procedimientos de emergencia a disposición
	Describe planteamientos para acomodar a poblaciones vulnerables durante la respuesta a una emergencia o catástrofe.
Ámbito 2: Comunicación	Utiliza terminología de catástrofes correctamente en la comunicación con todos los responsables y los receptores de la respuesta
	Comunica puntualmente la información prioritaria a las personas designadas
	Demuestra habilidades básicas de comunicación de crisis durante las emergencias/eventos catastróficos
	Utiliza los recursos multilingües a disposición para facilitar una comunicación clara con las poblaciones afectadas por la catástrofe
Ámbito 3: Gestión de incidentes	Adapta la documentación de la información esencial de la evaluación y la intervención a los recursos y la envergadura de la emergencia.
	Describe la estructura nacional para responder a una emergencia o catástrofe
	Utiliza el plan específico para catástrofe, en particular la cadena de mando para su puesto de formación o trabajo en un evento, ejercicio o simulación.
	Contribuye con observaciones y experiencias a la evaluación posterior al evento
Ámbito 4: Seguridad y protección	Mantiene su practica profesional en el ámbito del la practica establecido en la licencia al estar asignado a un equipo interprofesional o en una localización con la que no esta familiarizado.
	Mantiene la seguridad personal en todo el eventos catastrófico/emergencia en un entorno tanto habitual como severo
	Adapta las practicas básicas de control de infecciones a los recursos a disposición
	Aplica periódicamente un evaluación de si mismo y de los colegas durante un evento catastrófico para determinar la necesidad de apoyo físico o psicológico
Ámbito 5: Evaluación	Utiliza EPI siguiendo indicaciones de la cadena de mando en un evento catastrófico/emergencia.
	Notifica posibles riesgos para su propia seguridad o la de otros.
	Notifica síntomas o eventos inusuales que puedan indicar la aparición de una emergencia en los pacientes/familias/comunidades asignados
Ámbito 6: Intervención	Realiza una rápida evaluación de la salud física y mental de cada paciente/familia/comunidad asignado sobre la base de los principios del triaje y el tipo de emergencia/evento catastrófico
	Mantiene una evaluación continuada del paciente/familia/comunidad asignada para cualquier cambio necesario en los cuidados como respuesta al evento catastrófico en evolución.
	Implementa primeros auxilios básicos según las necesidad de las personas en las proximidades mas inmediatas
	Aísla a personas/familias/grupos en riesgo de propagar una enfermedad transmisible a otros
	Participa en al evaluación de la contaminación o en la descontaminación de personas cuando así se le indica a través de la cadena de mando
	Colabora con pacientes, sus familiares o voluntarios asignados, en el marco de sus habilidades, para ampliar los recursos durante los eventos.
Ámbito 7: recuperación	Proporciona cuidados al paciente sobre la base de las necesidad prioritarias y los recursos disponibles
	Participa en actividades sobre la capacidad de reacciones según se le asignan.
	Observa el protocolo para la gestión de grandes cantidades de fallecidos de manera respetuosa.
	Asiste a una organización a mantener o reanudar su funcionamiento durante un evento y con posterioridad al mismo
Ámbito 8: Derecho y ética	Asiste a los pacientes/familiar/comunidades asignados a mantener o reanudar su funcionamiento durante un evento y con posterioridad al mismo.
	Realiza derivaciones según las necesidades de salud física y mental cuando los pacientes reciben el alta.
	Participa en la facilitación de información durante la transición al objeto de identificar las necesidades personales de asistencia continuada.
Ámbito 8: Derecho y ética	Ejerce en el marco de las leyes, políticas y procedimientos específicos de enfermería y emergencia aplicables
	Aplica el marco ético institucional o nacional para catástrofes en el cuidado de personas/familiar/comunidades
	Demuestra que comprende la practica ética durante la respuesta a un catástrofe basada en principios utilitarios.

Fuente: Competencias centrales para la enfermería de catástrofes versión 2.0. (34)

Profesionales de enfermería especialistas: profesionales de enfermería nivel I, designado como responsable de la respuesta en la institución, organización, sistema, etc., como por ejemplo supervisoras, directoras, profesionales designadas para liderar el plan de emergencia de una organización, etc. (34)

Tabla3: Competencias para profesionales de enfermería especialistas

Ámbito 1: Preparación y planificación	Participa con otras disciplinas en la planificación de simulaciones de emergencia a nivel institucional o comunitario al menos anualmente
	Planifica acciones de mejora basadas en resultados de evaluación de la simulación
	Comunica los roles y responsabilidades a los demás implicados en al planificación, reparación, respuesta y recuperación
	Incluye acciones pertinentes para las necesidades de las poblaciones vulnerables en los planes de emergencia.
Ámbito 2: Comunicación	Incorpora competencias centrales del Nivel I, en cualquier programa básico de formación en enfermería.
	Planifica sistemas flexibles de comunicación en emergencias
	Incorpora expectativas de comunicación en emergencia en toda la orientación en un lugar de trabajo
	Colabora con el equipo de liderazgo de catástrofes para diseñar mensajes específicos sobre evento para los medios de comunicación
Ámbito 3: Gestión de incidentes	Diseña orientación sobre la documentación fundamental que hay que mantener durante la emergencia.
	Participa en el diseño de planes organizativos para incidentes de conformidad con los estándares nacionales
	Participa con otros en evaluación posterior al evento
Ámbito 4: Seguridad y protección	Diseña planes de acción para mejorar la práctica de enfermería con reasignación de personal
	Implementa materiales que sostienen una toma de decisiones de enfermería que mantiene la seguridad durante el evento
	Proporciona oportunamente prácticas de control de infecciones aplicables con recursos limitados
	Colabora con otros actores para facilitar el acceso por parte de las enfermeras, así como a otros servicios de apoyo
Ámbito 5: Evaluación	Explica los niveles en materia de EPI y facilita indicaciones para su uso a enfermeras y a otros.
	Garantiza que las enfermeras tengan información sobre posibles eventos de emergencia y el proceso de notificarlos
	Diseña orientación sobre el evento para un rápida evaluación de los pacientes de manera individual, familiar y comunidad
	Incluye principios de triaje de catástrofes en todos los cursos de evaluación impartidos en los programas de formación básica y continuada
Ámbito 6: Intervención	Identifica la población vulnerable y acciones necesarias para su protección
	Garantiza que los planes de emergencia y política incorpora la expectativa de que todas las enfermeras pueden administrar primeros auxilios básicos.
	Incluye orientación específica sobre la implementación de medidas de aislamiento
	Describe el alcance de las exposiciones y métodos de descontaminación que se ha de utilizar
	Planifica la participación ampliada de paciente, a incrementar los recursos en un plan para emergencias.
Ámbito 7: recuperación	Guía la implementación de la reasignaciones de enfermería en el plan de emergencia de una organización
	Guía la participación de la enfermería en actividades sobre la capacidad de reacción cuando así lo requiera
Ámbito 8: Derecho y ética	Comunica los roles y necesidades a los líderes a lo largo de la fase de recuperación
	Mantiene listas actualizadas de recursos de derivación y añade modificaciones específicas del evento
Ámbito 8: Derecho y ética	Participa en la elaboración de orientación sobre políticas y procedimientos para emergencias dirigidos a enfermeras en la organización
	Participa en el diseño de marco de catástrofes para la asignación de recursos
	Diseña y apoya orientación para enfermeras de las que se espera que apliquen principios utilitarios en al práctica durante la respuesta a emergencia.

Fuente: Competencias centrales para la enfermería de catástrofes versión 2.0. (34)

OBJETIVO

Mostrar evidencia de conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a situaciones de desastre natural, a partir de una revisión bibliográfica de los últimos 8 años.

CUERPO

En este estudio de tipo documental, se procedió a realizar una búsqueda exhaustiva en diversas fuentes digitalizadas, haciendo énfasis en los estudios primarios, es decir, artículos originales y tesis de ocho años de antigüedad, los cuales estén ligados con la temática de estudio.

La selección de los trabajos de investigación que ingresaron en este estudio, se realizó mediante la consideración de los siguientes criterios: i) investigaciones en idioma español e inglés, ii) investigaciones con metodología descriptiva, analítica, retrospectivas, prospectivas, caso control, cohorte, iii) investigaciones publicadas entre enero de 2013 a agosto de 2021. Mientras que los criterios que excluían los trabajos de investigación fueron: i) artículos publicados en modo de resumen y ii) artículos secundarios (revisiones sistemáticas y metaanálisis). De esta manera fueron consideradas ocho investigaciones científicas (Grafico 1).

Para realizar la identificación de las investigaciones, se utilizaron diversos buscadores, principalmente los biomédicos, como “PubMed” y “Google Académico”. Donde fue necesaria la utilización de operados booleanos como OR y AND, además de algunos descriptores como: “Nurse's role in disasters with multiple victims” y “Rol del enfermero ante desastres naturales con múltiples víctimas”, arrojando 17 artículos en el buscador PubMed y 2820 investigaciones en el buscador Google Académico, dando un total de 2837 trabajos de investigación.

Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre desastres/catástrofes

En un estudio realizado en Australia pudieron identificar que la mayor parte de los enfermeros no habían estado involucradas en desastres, pero podían identificar de manera precisa la activación de la política de gestión de desastres dentro de su organización, donde por lo general estaban prestas a recibir instrucción en caso de una activación por desastre del jefe del servicio . Por otro lado los profesionales que intervinieron en el estudio manifestaron que necesitaban capacitaciones respecto a desastres de manera anual, pero solo la mitad del personal de enfermería indicó que habían completado la capacitación sobre desastres en el plazo asignado de menos de 1 año . (36) En el caso de un estudio realizado a nivel nacional, específicamente en Trujillo, (8) se evidenció que los enfermeros tenían conocimiento medio sobre atención de víctimas de sismos, mientras que en otro estudio realizado en Lima, (7) pudieron demostrar que las enfermeras tuvieron una preparación regular sobre la evacuación por sismos .

Capacidad de respuesta los profesionales de enfermería ante desastres/catástrofes

En el estudio realizado por Sonneborn et al., (36) indicaron que uno de cada dos profesionales encuestados tenían la capacidad para asumir su función en caso de algún tipo de desastres; pero los profesionales de enfermería creían que necesitaban más capacitación para llevar a cabo su función ante algún desastre . Pero en el estudio realizado por Alfaro (7) identificó que la capacidad de los profesionales de enfermería ante la respuesta en simulacros era regular, y finalmente Vidal (8) pudo

demostrar que los profesionales tenían una actitud indiferente al atender a afectados por sismo .

Normativa de la Carrera Profesional de Enfermería

La Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias (LOPS) menciona que los profesionales de enfermería han ganado contenido y ha llevado de la subordinación a la autonomía profesional, por ende, bajo el amparo de esta ley las competencias y funciones como la formación para el desarrollo de las tareas asistenciales de la enfermería en el ámbito de las emergencias en la actualidad son posibles . Bajo el Real Decreto 450/2005 los profesionales de enfermería tienen la opción de obtener el título de Enfermero Especialista, considerando que dentro del catálogo de especialidades dirigidas a estos profesionales son siete, donde la de Médico-quirúrgica, es la que abarcaría las urgencias y emergencias, pudiendo así homogenizar la atención, pero en la actualidad aún no se ha publicado nada en el “Boletín Oficial del Estado (BOE)” sobre la apertura de dichas plazas .(37) Además cabe considerar que hoy en día la Escuela Profesional de Enfermería carece de una especialidad de Urgencias y Emergencias propiamente dichas pero con lo que sí cuenta es con estudios de post grado como Máster y Expertos Universitarios, como son los siguientes: (38)

- Master Universitario en Emergencias, Catástrofes y Cooperación Internacional .
- Experto en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos en la Función para el Desarrollo de la Enfermería .

- Master de Emergencias y catástrofes .
- Master Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos . (38)

Mientras que a nivel nacional mediante la Resolución del Consejo Directivo N°011-2018 - SUNEDU/CD, entregaron la licencia institucional a la Universidad Peruana Cayetano Heredia para incluir los programas de segunda especialidad profesional como parte de la oferta académica existente . (39)

De acuerdo a la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669 el personal de enfermería debe: “Estar preparado para enfrentar eventos funestos; así como para desarrollar acciones preventivas, de mitigación y preparación para mitigar detrimentos”. De tal manera que se reconocen las siguientes respuestas del personal de enfermería ante desastres:

- Planificación, guarda relación con la elaboración de planes de acción para la atención ante emergencias y desastres . Así mismo, prevé las necesidades en función del incidente . Recolecta, analiza y difunde información acerca del desarrollo del desastre . Recopila la información sobre el siniestro, planifica la desmovilización de los recursos . (18)
- Administración del riesgo, se incluyen intervenciones para prevenir, mitigar y preparar y transferir el riesgo . (18)
- Atención de desastres, ordena la desocupación de ambientes y dirige la movilización, además detecta a individuos atrapados bajo escombros, verifica

el número y estado de las personas evacuadas . Registra y prioriza la atención según gravedad de la víctima, de la misma forma proporciona soporte avanzado de vida y trauma a víctimas graves, estabiliza función cardiorrespiratoria . (20,22)

- Docencia e investigación, se relaciona con la realización y/o participación en estudios de investigación en emergencia y desastres, contribuyendo a mejorar la salud y calidad de vida de las personas . (36) Así mismo, desarrolla y formula programas y proyectos en el campo de salud sobre el tema en estudio . La investigación buscara la búsqueda, adecuación y creación de nuevos conocimientos y técnicas para el cuidado de la salud y desarrollo del campo profesional en situaciones de desastre natural . (29) En relación a la docencia, se dedica a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigidas a la formación de enfermeras en emergencias y desastres, así como la educación sanitaria a la persona familia y comunidad . (35)

Clasificación de víctimas y gravedad en catástrofes

En el caso de Alemania, la clasificación de las víctimas de las catástrofes se realiza mediante la utilización de colores, donde: el color rojo indica que la víctima necesita tratamiento inmediato, el color amarillo indicada que es urgente, pero puede esperar, el color verde indica que es diferido y el color negro indica que la víctima a fallecido .

Mientras que en países europeos la clasificación se da por prioridades, donde: prioridad uno, indica que es de extrema urgencia, la etiqueta que se utiliza es la roja, P-1, más el símbolo de conejo, la prioridad dos, indica que es urgente, se utiliza la etiqueta amarilla, muy grave, P-2, el símbolo a utilizar es la tortuga, la prioridad tres, indica que no es urgente, la etiqueta es de color verdes, menos grave, P-3, el símbolo a utilizar es la ambulancia cruzada por una aspa, y la prioridad cero, es la cuarta categoría, donde la etiqueta utilizada es de color negro, indica que el paciente ha fallecido, P-0, P-4 y el símbolo a utilizar es la cruz .

Finalmente en el caso de Gran Bretaña utilizan además de las cuatro prioridades mencionadas, una adicional que es la etiqueta azul, o quinta categoría que es la expectante . (40)

En España específicamente la gravedad en catástrofes se clasifica bajo cuatro niveles, siendo estos: (20)

- Nivel 0: Emergencia municipal, implica daños medioambientales y materiales leves .
- Nivel 1: La emergencia es controlada por servicios de la localidad, los daños materiales o medioambientales son limitadas y existencia de daños a personas .
- Nivel 2: Emergencias graves, no asignadas a los servicios locales .
- Nivel 3: Emergencias extraordinarias activación del plan a nivel estatal .

Al respecto en un estudio realizado en Brasil, (41) pudieron identificar que se detectó de manera adecuada a las víctimas, aunque hubieron casos donde se realizaron sobrevaloraciones como por ejemplo, en una mujer gestante se sobrestimó como prioridad uno cuando en realidad era prioridad tres, en otro paciente se sobrevaloró como prioridad uno cuando en realidad era prioridad dos, y en otro caso el paciente fue codificado como prioridad tres cuando en realidad era prioridad dos .

CONCLUSIONES

- Los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre los desastres naturales, por lo general son regulares, ya que no están tan involucrados con el tema, a pesar de tener capacitaciones anuales, siendo relevante su culminación.
- La capacidad de respuesta de los profesionales de enfermería antes situaciones de desastre natural, por lo general es regular, pero tienen la capacidad de asumir alguna función ante algún tipo de desastre natural, pero existe la presencia de actitud indiferente de parte de algunos profesionales,

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bartholdson S, Schreeb J. Natural Disasters and Injuries: What Does a Surgeon Need to Know? *Curr Trauma Rep.* 2018; 4(2): p. 103-108.
2. Bahrami M, Aliakbari F, Aein F. Investigation of competencies of nurses in disaster response by utilizing objective structured clinical examination. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery.* 2014; 19(7): p. 1-6.
3. Salvador P, Dantas R, Dantas D, Torres G. The academic education in nursing and multiple-victim incidents: an integrative review. *Rev Esc Enferm USP.* 2012; 46(3): p. 742-751.
4. Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios. *Desastres naturales en América Latina y el Caribe.* Balboa, Panamá: OCHA; 2020.
5. Bbiblioteca IyCdII. *Desastres y fenómenos naturales en el Perú: Gestión y Prevención ante los Riesgos. IV Encuentro Internacional.* Lima: Ministerio del Ambiente; 2016.
6. Quiroz Vasquez L. Participación del personal de enfermería ante un desastre. *Archivos de Medicina de Urgencia de México.* 2013 Setiembre.Diciembre; V(3): p. 93-94.
7. Alfaro Enciso S. *Preparación y capacidad de respuesta en simulacros de evacuación por sismos en enfermeras asistenciales en el Hospital Regional de Ayacucho 2013.* Tesis de Especialidad. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela de Posgrado; 2015.

8. Vidal G. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote. Tesis de segunda especialidad. Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
9. Caminero A. servicios.educarm. [Online].; 2010 [cited 2019 Agosto 8. Available from: <http://servicios.educarm.es/templates/portal/ficheros/websDinamicas/27/INVESTIGA.pdf>.
10. Villalibre Calderón C. Concepto de Urgencia, Emergencia, Catastrofe, y Desastre: Revisión Histórica y Bibliográfica. Trabajo de Fin de Máster en Análisis y Gestión de Emergencia y Desastre. Oviedo: Universidad de Oviedo, Facultad de Medicina; 2013.
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desastres y emergencias naturales. Como prepararse, responder y recuperarse República de Panamá : UNICEF ; 2019.
12. Vivanco M. Emergencia. Concepto y método. Moebio. 2014; XLIX: p. 31-38.
13. Vara Arpa B. Rol y Protocolo de Enfermería en la Gestión Inicial de la Catástrofe y Accidentes de Múltiples Víctimas. El Triage. Trabajo de Fin de Grado. Valladolid: Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería; 2015-2016.
14. El Peruano. Normas Legales. Poder Legislativo. Congreso de la República. Ley N° 29664. [Online].; 2011. Available from: [\[Citado el 5 de octubre de 2021\]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-](https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-2021)

[que-crea-el-sistema-nacional-de-gestion-del-riesgo-de-de-ley-n-29664-605077-1/](#).

15. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - SINAGERD. Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - PLANAGERD 2014-2021. Aprobado por D.S. N° 034-2014-PCM del 12.05.14 Lima; 2014.
16. Isla A. La gestión del riesgo de desastres en el Perú. PAIDEIA XXI. 2018; 6(7): p. 137-158.
17. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. Ley N°27669. Lima: Congreso de la República; 2002.
18. Hammad K, Arbon P, Gebbie K, Hutton A. Why a disaster is not just normal business ramped up: Disaster response among ED nurses. Australasian Emergency Care. 2018; 21(1): p. 36-41.
19. Labrague L, Hammad K, Gloe D, McEnroe-Petitte D, Fronda D, Obeidat A, et al. Disaster preparedness among nurses: a systematic review of literature. Int Nurs Rev. 2018; 65(1): p. 41-53.
20. Borrego de la Nava C. Papel de Enfermería en Accidentes con Múltiples Víctimas. Tesis de Grado. Salamanca: Universidad de Salamanca, Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia; 2018.
21. Hammad K, Arbon P, Gebbie K, Hutton A. Moments of disaster response in the emergency department. Australasian Emergency Nursing Journal. 2017; 20(4): p. 181-185.

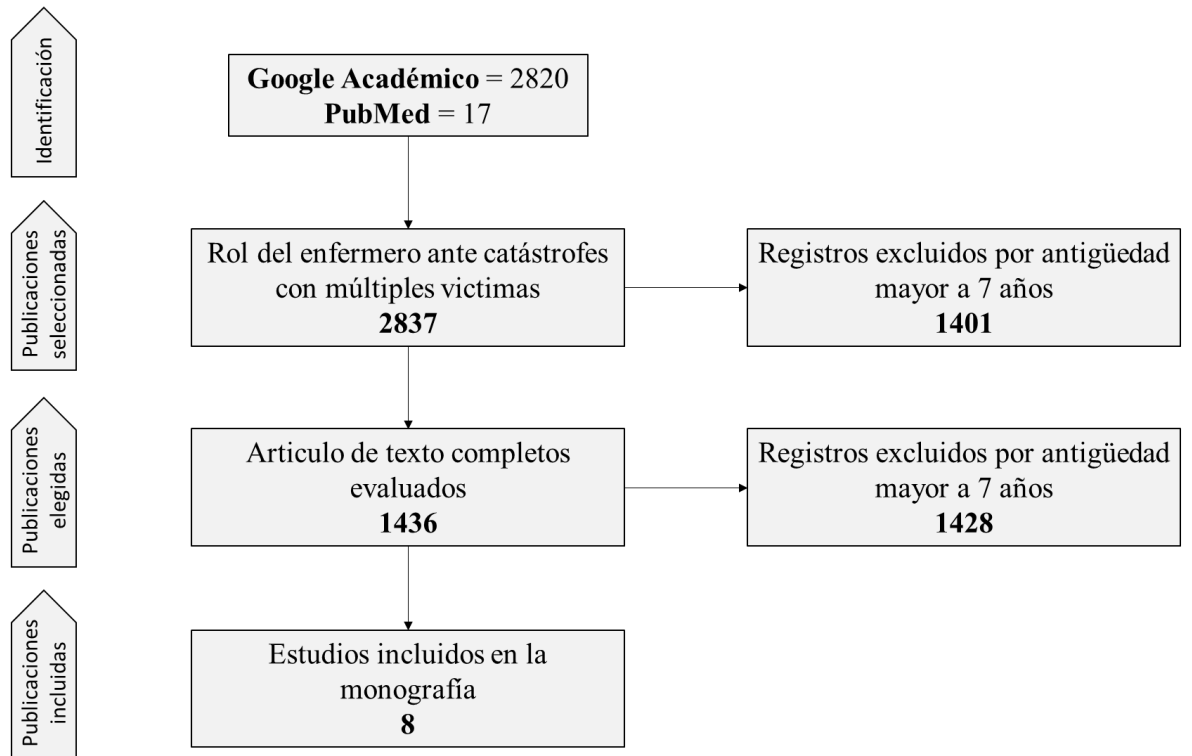
22. Pourvakhshoori S, Khankeh H, Mohammadi F. Emergency and Disaster Preparedness in Nurses: A Concept Analysis. *Journal of Holistic Nursing And Midwifery*. 2017; 27(1): p. 35-43.
23. Veenema T, Losinski S, Newton S, Seal S. Exploration and development of standardized nursing leadership competencies during disasters. *Health Emergency and Disaster Nursing*. 2017; 4(1): p. 26-38.
24. Pourvakhshoori N, Norouz K, Ahmadi F, Hosseini M, Khanke H. Nurse in limbo: A qualitative study of nursing in disasters in Iranian context. *PLoS ONE*. 2017; 12(7).
25. Guierrez Carranza FA. Capacidad de Respuesta del Profesional de Enfermería del Desastre con Saldo Masivo de Víctimas. Tesis de Especialidad. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
26. Escuelas de Emergencias- EsSalud. Guía de atención básica ante desastres Perú: Ediciones EsSalud ; 2014.
27. Kako M, Mitani S. A literature review of disaster nursing competencies in Japanese nursing journals. *Collegian*. 2010; 17(4): p. 161-173.
28. Organización Panamericana de la Salud. Los desastres naturales y la protección de la salud Washington: Ediciones OPS; 2000.
29. Ozpulat F, Kabasakal E. Knowledge Levels of Nursing Students on Disaster Nursing and Their State of Disaster Preparedness. *International Journal of Medical Research & Health Sciences*. 2018; 7(8): p. 165-174.

30. Diaz Cotrina IY. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto - noviembre 2017. Tesis de Grado. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas; 2017.
31. Achora S, Kamanyire J. Disaster Preparedness: Need for inclusion in undergraduate nursing education. Sultan Qaboos University Medical Journal. 2016; 16(1): p. 15-19.
32. Martono M, Satino S, Nursalam N, Efendi F, Bushy A. Indonesian nurses' perception of disaster management preparedness. Chinese Journal of Traumatology. 2019; 22(1): p. 41-46.
33. Xu Y, Zeng X. Necessity for disaster-related nursing competency training of emergency nurses in China. International Journal of Nursing Sciences. 2016; 3(2): p. 198-201.
34. Consejo Internacinal de Enfermeras. Competencias centrales para la enfermería de catástrofes versión 2.0 Switzerland: International Council of Nurses; 2019.
35. Alzahrani F, Kyratsis Y. Emergency nurse disaster preparedness during mass gatherings: a cross-sectional survey of emergency nurses' perceptions in hospitals in Mecca, Saudi Arabia. BMJ open. 2014; 7(4).
36. Sonneborn O, Miller C, Head LCR. Disaster education and preparedness in the acute care setting: A cross sectional survey of operating theatre nurse's disaster knowledge and education. Nurse Educ Today. 2019;(65): p. 23-29.

37. Tejada P. Triage en catástrofes y emergencias; papel de la enfermería. Tesis de pre grado. Universidad de Almería; 2013.
38. Yerro A. Triage de enfermería en el manejo extrahospitalario de los incidentes de múltiples víctimas. Tesis de pre grado. Universidad del País Vasco; 2017.
39. Diarios Oficial del Bicentenario. El Peruano. [Online].; 2018 [cited 2019 agosto 14. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/enmiendan-articulo-y-anexo-de-la-res-n-029-2016-suneducd-resolucion-n-011-2018-suneducd-1614496-2/>.
40. Corral A. Contribución del enfermero en la gestión inicial de la catástrofe. Triage en accidente de múltiples víctimas. Tesis de Pre grado. Universidad de la Rioja; 2014.
41. Lages R, Duarte C, Benso G, Piotz T, Salomao D. Atendimento pré-hospitalar à múltiplas vítimas com trauma simulado. Rev. Col. Bras. Cir. 2012; 39(3): p. 230-237.

ANEXOS

Gráfico 1. Identificación de artículos seleccionados



Fichas de resumen analítico especializado (RAE) de los estudios incluidos

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 1	
Título	“Investigation of competencies of nurses in disaster response by utilizing objective structured clinical examination”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Masoud Bahrami • Fatemeh Aliakbari • Fereshteh Aein
Fuente	Revista: Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research
Fecha de Publicación	Febrero, 2014
Palabras Claves	Respuesta a desastres; competencias de las enfermeras; examen clínico objetivo y estructurado
Descripción	Artículo de revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	9 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Determinar las competencias de las enfermeras de emergencia en triaje, soporte vital y habilidades clínicas básicas en respuesta a desastres
Metodología	Estudio descriptivo en el que se reclutaron 40 enfermeras de emergencia mediante muestreo intencional. Además, se evaluaron sus competencias en el triaje, el soporte vital y las habilidades clínicas básicas mediante el examen clínico objetivo y estructurado de ocho estaciones
Resultados	Los puntajes promedio del desempeño de las enfermeras fueron: en triaje (4.3 ± 1.27), soporte vital (4 ± 1.5), manejo de la vía aérea (5.3 ± 1.7), inserción de sonda torácica (7.3 ± 1.8), inserción de sonda nasogástrica (5.6 ± 2.5), terapia intravenosa (2.5 ± 0.8), inserción de línea IV (6 ± 1.4), sutura (9.1 ± 1.6) y cateterismo urinario (10.4 ± 2.2). No se encontró una correlación estadísticamente significativa entre las variables demográficas y el desempeño de las enfermeras ($p > 0.05$).
Conclusiones	Las competencias de las enfermeras para realizar el triaje, el soporte vital y las habilidades clínicas básicas no eran deseables. Debido a que las enfermeras de emergencia son miembros del equipo médico de emergencias, deben estar preparadas para la respuesta a desastres a través de programas de capacitación continua.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 5	
Título	“Preparación y capacidad de respuesta en simulacros de evacuación por sismos en enfermeras asistenciales en el Hospital Regional de Ayacucho 2013”
Autor	Sonia Alfaro Enciso
Fuente	Universidad Nacional Mayor De San Marcos
Fecha de Publicación	2015
Palabras Claves	Nivel de preparación y capacidad de respuesta
Descripción	Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencia y Desastres
Numero de fuentes donde ha sido citado	16 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Determinar la relación entre el nivel de preparación y la capacidad de respuesta en simulacros de evacuación por sismos en enfermeras.
Metodología	Fue un estudio de tipo correlacional con diseño transversal, en el Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena” del distrito de Ayacucho, conto con una población de 160 enfermeras, convirtiéndose en una muestra de 113 70,6%, incluyendo solo aquellas enfermeras contratadas por el hospital, y las que tenían más de un año de experiencia. Se utilizó un cuestionario y lista de chequeo.
Resultados	Obteniendo los siguientes resultados, un 27,5% representada como “mala” preparación en simulacros de evacuación por sismos, consiguiendo un 24,8% como “mala” capacidad de respuesta. También, un 51,3% represento “regular” en la preparación en simulacros de evacuación, consiguiendo además un 41,5% de capacidad de respuesta “regular”.
Conclusiones	Se concluyó que, tanto la preparación y la capacidad de respuesta por parte de las enfermeras en lo que respecta al simulacro de evacuación por sismos se representó como regular en la mayoría de la muestra estudiada. El Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman fue de 0,000, menor que el valor crítico $\alpha = 0,05$. Lo que indica que la preparación esta significativamente relacionada con la Capacidad de respuesta.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 6	
Título	“Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> Vidal German, Gloria Liliana
Fuente	Universidad Nacional de Trujillo
Fecha de Publicación	2018
Palabras Claves	Conocimiento; actitud del profesional de enfermería; víctimas en caso de un sismo
Descripción	Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería
Numero de fuentes donde ha sido citado	43 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Determinar la relación entre las variables Nivel de Conocimiento y Actitud del Profesional de Enfermería en la atención de víctimas en caso de un Sismo
Metodología	Investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal que se realizó con los profesionales de enfermería del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote. La muestra estuvo constituida por 60 profesionales de enfermería, seleccionadas según criterios de inclusión establecidos. La recolección de datos se obtuvo mediante la aplicación de 2 encuestas: sobre nivel de conocimientos de atención de víctimas en caso de un sismo y sobre actitudes del profesional de enfermería en atención en caso de un sismo.
Resultados	Se observa que el 58.3% presenta un nivel de conocimiento medio, el 33.3% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento bajo y solo el 8.3% tiene un nivel de conocimiento alto. El mayor porcentaje 46.7% de profesionales tienen una actitud de indiferencia, 33.3% una actitud de aceptación, y el 20% de profesionales muestra una actitud de rechazo. Se observó que el 80% de profesionales con nivel alto de conocimiento presenta una actitud de aceptación, mientras que, el 60% de profesionales con nivel bajo de conocimiento presentan una actitud indiferente y el 30% siguiente una actitud de rechazo. Existe relación significativa entre las variables conocimiento y actitud ($p=0.002$).
Conclusiones	Se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y actitud respecto a la atención de víctimas en caso de un sismo

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 9	
Título	“Rol Y Protocolo De Enfermería En La Gestión Inicial De La Catástrofe Y Accidentes De Múltiples Víctimas. El Triage”
Autor	Beatriz Vara Arpa
Fuente	Universidad de Valladolid
Fecha de Publicación	2016
Palabras Claves	Triage, enfermería, accidente de múltiples víctimas, catástrofe.
Descripción	Tesis para optar al Título de Grado En Enfermería
Numero de fuentes donde ha sido citado	29 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Crear un protocolo del rol de la enfermera durante el proceso de Triage en una catástrofe en el ámbito Extra hospitalario, exponiendo las competencias y capacidades de la enfermera para asumir la realización de dicha técnica.
Metodología	Por medio de una investigación rigurosa y revisión sistemáticas de bibliografías, con evidencias científicas en la temática del Rol de la Enfermera en el Triage durante una catástrofe o accidentes de muchas víctimas en centros de salud prehospitalarias. La búsqueda fue en las bases de datos: descriptores de ciencias de la salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH), Google académico, Pubmed, CUIDEN, Cochrane Library Plus (biblioteca), Scielo (Scientific Electronic Library Online), CINAHL y NNNConsult. Se incluyeron todos los artículos respectivos al Triage en emergencias prehospitalarias, Triage hospitalario y Triage en atención primaria, sin excluir ningún idioma y tomando como límite de fecha desde el 2004 hasta el 2016
Resultados	Obteniendo los siguientes resultados: principalmente se observó que las enfermeras son pieza importante de la debida gestión de una catástrofe debido a las variadas funciones que ocupan, por ejemplo, clasificar. Asistir y tratar a la persona lesionada, entre otros. Además, son algunos de los diagnósticos que las enfermería pueden detectar son, Hipotermia, Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos, Patrón respiratorio ineficaz, Riesgo de aspiración, Deterioro de la integridad cutánea, Riesgo de disfunción neurovascular periférica, Dolor agudo, Riesgo de sangrado, Riesgo de shock o Síndrome postraumático, entre otros.

Conclusiones	Se concluyó que, sin duda una experiencia de catástrofe es una situación de crisis traumática para una comunidad, de ahí radica el valor del rol que ejerce las labores de las enfermeras. Se logró detectar que, la capacitación para el personal en temarios de desastres y catástrofes será de vital inversión. Entonces un protocolo en este sentido, debe estar diseñado a seguir una secuencia establecida, ordenada y coordinada, una apropiada y precisa ejecución del Triage lograra resultados positivos y beneficiosos, también se pueden hacer simulación de desastres y así poner en práctica el protocolo
--------------	---

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 10	
Título	“Why a disaster is not just normal business ramped up: Disaster response among ED nurses”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Karen S. Hammad • Paul Arbon • Kristine Gebbie • Alison Hutton
Fuente	Australasian Emergency Care
Fecha de Publicación	2018
Palabras Claves	Enfermeras; Servicio de emergencia; Hospital Emergencias; Desastres; Incidentes masivos de víctimas; Hermenéutica
Descripción	Artículo de revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	2 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Informar sobre la experiencia de trabajar como enfermera en el servicio de urgencias durante una respuesta a un desastre.
Metodología	Estudio cualitativo en 132 enfermeras de 8 países diferentes que fueron entrevistadas sobre su experiencia en desastres.
Resultados	Los resultados de esta investigación demuestran que un evento de desastre conduce a una reacción en cadena de cambios en el proceso, el espacio y la práctica. Las enfermeras responden a las noticias de un evento de desastre con sorpresa e incredulidad. El departamento de emergencia puede cambiar como resultado del evento que requiere que las enfermeras trabajen en un entorno alterado o en un entorno completamente diferente. Estos cambios provocan que las enfermeras alteren su comportamiento y práctica y reflexionen sobre la experiencia después de la respuesta.
Conclusiones	Las enfermeras de emergencia tienen una alta probabilidad de participar en la respuesta a desastres y, como tal, deben estar adecuadamente preparadas.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 12	
Título	“Papel De Enfermería En Accidentes Con Múltiples Víctimas”
Autor	Carmen Borrego de la Nava
Fuente	Universidad de Salamanca
Fecha de Publicación	2018
Palabras Claves	Múltiples víctimas, catástrofe, enfermería, emergencias extrahospitalarias, soporte vital.
Descripción	Tesis para optar el Título de Enfermera
Numero de fuentes donde ha sido citado	29 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Aumentar los conocimientos sobre la asistencia en accidentes con múltiples víctimas y analizar las competencias particulares del colectivo enfermero en las técnicas y procedimientos que deben ser realizados para salvar la vida al mayor número de víctimas posible.
Metodología	Fue un estudio de búsqueda bibliográfica
Resultados	De la revisión bibliográfica se desprende que, pese a no existir dos desastres con características exactamente iguales, es posible enunciar una serie de actividades e intervenciones que se realizaran de manera común frente a todos ellos. Algunos de los artículos consultados sugieren una infrautilización del personal de enfermería en casos de desastres, pues generalmente se limita su actuación a la fase de respuesta y se tienen menos presentes las intervenciones que podrían realizar en las etapas de preparación y rehabilitación. También se pone de manifiesto la necesidad de aumentar la formación relativa a los desastres, no solo de los enfermeros ya titulados sino también de los estudiantes de enfermería.
Conclusiones	Los artículos científicos en los que se hace referencia a las funciones específicas de los enfermeros durante un desastre son escasos, en ocasiones se produce una infrautilización del personal de enfermería.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 14	
Título	“Nivel De Conocimiento De Las Enfermeras Sobre Desastre Por Sismo, En El Hospital De Ventanilla, Lima - Perú, Agosto – Noviembre 2017”
Autor	Díaz Cotrina, Ingrid Yovanni
Fuente	Universidad Cesar Vallejo
Fecha de Publicación	2017
Palabras Claves	Conocimiento, desastre, enfermeras, sismo
Descripción	Tesis para optar al Título de Profesional De Licenciada En Enfermería
Numero de fuentes donde ha sido citado	28 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú
Metodología	Fue un estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo, no experimental y de corte transversal. Definido con una muestra de 60 enfermeras, seleccionando solo aquellas que trabajaban en el área de Unidad Organice de Hospitalización Niveles I, II, y III. Adicionalmente un grupo que se desarrolla en las áreas de emergencia, atención inmediata, centro de esterilización y consultorio. Para la recolección de datos como instrumento un cuestionario y como técnica la encuesta.
Resultados	Obteniendo los siguientes resultados, un grupo de 88% enfermeras con nivel de conocimiento “medio” sobre desastres por sismos. Se examinó el conocimiento previo a un desastre por sismo un 65% represento conocimiento “medio”, conocimientos en el transcurso del desastre por sismo un 57% obtuvo un nivel “medio”, además, en el conocimiento de post-desastre por sismo o luego del mismo solo un 53% obtuvo un nivel “bajo” en conocimiento.
Conclusiones	Se concluyó que, la importancia en capacitar a las enfermeras en cómo actuar previo, durante y posterior a un desastre por sismo es sumamente importante para su desarrollo profesional. Ya que se pudo evidenciar que los conocimientos sobre desastres por sismos fueron medios, además, el conocimiento entre antes y durante un desastre por sismos se evidencio medio y bajo en el conocimiento de las examinadas.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 18	
Título	“Atendimento pré-hospitalar à múltiplas vítimas com trauma simulado”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Romeo Lages SimõesI • Caio Duarte Neto • Gustavo Sasso Benso Maciel • Tatiana Piotz Furtado • Danilo Nagib Salomão Paulo
Fuente	Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões
Fecha de Publicación	2012
Palabras Claves	Simulación; Lesiones; Incidentes con lesiones masivas; Servicios prehospitalarios; Gestión de la calidad
Descripción	Artículo de Revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	5 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Analizar la calidad de la atención prehospitalaria brindada por las agencias en capital del estado de Espirito Santo, Brasil.
Metodología	Estudio retrospectivo en los archivos de la Liga Académica de Cirugía y Atención de Trauma de Espírito Santo (Lacates) que incluyo datos de 40 víctimas de un accidente simulado entre un autobús y dos autos. Los pacientes fueron asistidos por cuatro equipos: Cuerpo de Bomberos Militares de Espírito Santo, Samu 192, Guardia Municipal y Defensa Civil. El desempeño de estos equipos fue evaluado, a través del análisis de la lista de verificación con pautas preestablecidas para cada víctima.
Resultados	El Departamento de Bomberos de Espirito Santo (CBMES), que liberó a las víctimas, describió las zonas de peligro y llevó a cabo la detección mediante el método START, actuó correctamente en el 92.5% de los casos. Las víctimas de Samu 192, que atendieron a víctimas por el método mnemónico (ABCDE) en puestos de avanzada médicos, actuaron correctamente en el 92.5% de los casos en la categoría de Vía aérea; 97.5% en respiración, 92.5% en circulación, 90% en Evaluación Neurológica y 50% en Exposición y Control Ambiental. El análisis mostró que la atención ABCDE fue correcta en el 42,5% de los casos. El transporte de pacientes se realizó correctamente en el 95% de los casos. La Guardia del Condado aseguró la permeabilidad de las avenidas para el

	transporte de pacientes y la Defensa Civil coordinó con éxito el trabajo de los equipos involucrados en el puesto de mando.
Conclusiones	La selección y el transporte de las víctimas se han realizado satisfactoriamente. Sin embargo, se debe prestar más atención a la exposición y la protección contra la hipotermia de las víctimas, ya que este elemento ha sido comprometido con el tratamiento.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 19	
Título	“Disaster education and preparedness in the acute care setting: A cross sectional survey of operating theatre nurse's disaster knowledge and education”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Olivia Sonneborn • Charne Miller • León Head • Rachel Cross
Fuente	Revista: Nurse Education Today
Fecha de Publicación	2018
Palabras Claves	Educación sobre desastres; Entrenamiento en desastres; Preparación ante desastres; Quirófano enfermeras; Enfermeras de emergencia
Descripción	Artículo de Revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	4 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Explorar el conocimiento de la enfermera en el quirófano sobre su papel en un evento de víctimas en masa e identificar el modo preferido de educación y capacitación sobre desastres para mejorar la preparación ante desastres.
Metodología	Se empleó un diseño de investigación transversal con datos recopilados utilizando una encuesta. La investigación se llevó a cabo en enfermeras de quirófano en un hospital terciario en Victoria, Australia. Los participantes en esta investigación incluyeron 53 enfermeras de quirófano, 51 enfermeras registradas y 2 enfermeras inscritas. La encuesta se basó en un cuestionario de desastres para enfermeras del departamento de emergencias del sur de Australia, explorando el conocimiento y la preparación para la respuesta a desastres en el entorno agudo, y se modificó para ser específico y relevante para el entorno del quirófano y se amplió para enfocarse en las necesidades de capacitación de perioperatorio enfermeras
Resultados	La encuesta de 53 enfermeras de quirófanos identificó que pocos tenían experiencia previa en desastres (19.9%). La mayoría de los encuestados conocía su política de gestión de desastres (política del Código Brown) (94,1%), las líneas de notificación y la clasificación adecuada (80,4%). Sin embargo, un número significativo de enfermeras (50.9%) declaró que en caso de un desastre "llamarían al trabajo para ver si necesitaban asistencia adicional" en comparación con el 43.4% de los encuestados "esperaban a ser contactados por un gerente

	/ piso coordinador "como era la política. Finalmente, el conocimiento general de enfermería de desastres entre el personal era pobre.
Conclusiones	Este estudio destaca que los métodos de educación y capacitación en desastres deben ser específicos para el rol requerido por las enfermeras y todo el personal; Se prefieren los ejercicios de capacitación, aunque la educación presencial es práctica.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 21	
Título	“Emergency and Disaster Preparedness in Nurses: A Concept Analysis”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • SeyedehNegar Pourvakhshoori • Hamid Reza Khankeh • Farahnaz Mohammadi³
Fuente	Revista: Journal of Holistic Nursing And Midwifery
Fecha de Publicación	2017
Palabras Claves	desastres, enfermeras, investigación cualitativa
Descripción	Artículo de Revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	1 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Analizar el concepto y proporcionar una definición práctica de preparación para emergencias y desastres en enfermeras.
Metodología	Se utilizó el enfoque de ocho pasos de Walker y Avant para aclarar el concepto de preparación para desastres en las enfermeras. Se analizaron un total de 40 artículos seleccionados sobre el tema a través de una extensa revisión de la literatura hasta 2013 y se extrajeron las definiciones, aplicaciones, atributos, antecedentes, consecuencias y referentes empíricos relevantes.
Resultados	De acuerdo con el análisis realizado, los atributos del concepto incluyen la obtención de la capacidad de gestión y conocimiento de desastres, estrategias de planificación de respuesta, ejercicios de comportamiento y la evaluación del nivel de conocimiento y el contenido del programa. Se descubrió que la mejora del conocimiento y las habilidades, la responsabilidad profesional, los programas más completos y los comportamientos de respuesta más precisos fueron los resultados de la preparación para desastres en las enfermeras.
Conclusiones	La preparación de las enfermeras ante desastres se refiere a un proceso en el cual las enfermeras se involucran para prepararse adecuadamente y responder de manera efectiva a emergencias y desastres.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 22	
Título	“Nurse in limbo: A qualitative study of nursing in disasters in Iranian context”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Negar Pourvakhshoori • Kian Norouzi • Fazlollah Ahmadi • Mohammadali Hosseini • Hamidreza Khankeh
Fuente	Revista: PLoS ONE
Fecha de Publicación	2017
Palabras Claves	desastres, enfermeras
Descripción	Artículo de Revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	4 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Explorar las experiencias y percepciones de las enfermeras con respecto a su provisión de servicios de atención de salud en desastres.
Metodología	Este fue un estudio cualitativo utilizando un análisis inductivo de contenido cualitativo. Los participantes incluyeron 15 enfermeras iraníes que tenían experiencia en la prestación de atención médica en desastres. Se aplicó un muestreo intencionado hasta alcanzar la saturación de datos. Los datos se recopilaron mediante entrevistas semiestructuradas y luego se analizaron según el principio del análisis de contenido inductivo.
Resultados	Cinco categorías principales surgieron de las experiencias y percepciones de las enfermeras que participaron en la prestación de servicios de atención médica en desastres: miedo a la probabilidad de recurrencia, necesidad de proporcionar servicios de atención médica por un período de tiempo desconocido, desafío de qué priorizar, las propias enfermeras en conflicto emocional y su preocupación por sus propias familias.
Conclusiones	Hay varios factores que afectan la prestación de asistencia sanitaria en los desastres. Las enfermeras, que se sienten mejor preparadas y tienen cierta comprensión de las implicaciones éticas de trabajar bajo diferentes estándares de atención, pueden sentirse más cómodas al brindar atención en desastres.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 23	
Título	“A literature review of disaster nursing competencies in Japanese nursing journals”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Mayumi Kako • Satoko Mitani
Fuente	Revista: Collegian
Fecha de Publicación	2010
Palabras Claves	Desastre; capacidad; educación; práctica; licenciatura; habilidad; función; prevención; respuesta; planificación; emergencias; enfermería de desastres
Descripción	Artículo de Revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	15 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Investigar el concepto de competencias, particularmente en relación con la enfermería en desastres.
Metodología	Revisión de la literatura de revistas profesionales japonesas utilizando la base de datos ichu-shi (ver. 4). Toda la literatura está escrita y publicada en japonés y fue publicada entre 2001 y 2008. Debido a la falta de familiaridad del término "competencias" en japonés, se buscaron las palabras clave: desastre, capacidad, educación, práctica, licenciatura, habilidad, función, prevención, respuesta, planificación, emergencias y enfermería de desastres como las más propensas a encontrar literatura. Los artículos buscados se escribieron en la hoja de trabajo de revisión de competencias de enfermería en desastres para su análisis.
Resultados	Como resultado, se eligieron 43 artículos como adecuados para el análisis del contexto. Estos artículos se clasifican en cuatro temas. Estos grupos temáticos indicaron una base para las competencias en enfermería en desastres. La definición de competencias en las revistas japonesas de enfermería fue muy variada y no puede definirse fácilmente como competencias comunes de enfermería en desastres.
Conclusiones	Dada la variedad de áreas y las distintas fases de la enfermería de desastres, las competencias de enfermería de desastres necesitarán su propia discusión para establecer las competencias comunes a nivel internacional.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 25	
Título	“Indonesian nurses’ perception of disaster management preparedness”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Martono • Satino • Nursalam • Ferry Efendi • Angeline Bushy
Fuente	Revista: Chinese Journal of Traumatology
Fecha de Publicación	2019
Palabras Claves	Desastres; Conocimiento; Enfermeras; Preparación
Descripción	Artículo de revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	25 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Evaluar la percepción de las enfermeras indonesias de sus conocimientos, habilidades y preparación con respecto a la gestión de desastres.
Metodología	Este estudio descriptivo, que incluyo como muestra a enfermeras indonesias que trabajaban en servicios médicos e instituciones educativas. Las variables de preparación de las enfermeras para hacer frente a las víctimas de desastres se midieron utilizando la Herramienta de Evaluación de Preparación para Desastres (DPET), que se distribuyó electrónicamente a todas las enfermeras en Indonesia. Los datos se analizaron mediante un análisis de varianza descriptivo estadístico unidireccional (ANOVA) y prueba <i>t</i> con un nivel de significación del 95%.
Resultados	En total, 1341 enfermeras indonesias completaron esta encuesta. Los puntajes promedio de preparación para enfrentar los desastres, la capacidad de recuperarse de un desastre y la evaluación de las víctimas del desastre fueron 3.13, 2.53 y 2.46, respectivamente. En general, las enfermeras encuestadas en este estudio están menos preparadas para la gestión de desastres y no entienden sus roles ni durante la fase de preparación para desastres ni para hacer frente a una situación.
Conclusiones	La preparación y comprensión de las enfermeras de sus roles para enfrentar los desastres aún es baja en Indonesia. Por lo tanto, su capacidad de preparación, respuesta, recuperación y evaluación de desastres necesita mejorar mediante la educación continua.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 28	
Título	“Knowledge Levels of Nursing Students on Disaster Nursing and Their State of Disaster Preparedness”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Funda Ozpulat • Esma Kabasakal
Fuente	Revista: International Journal of Medical Research & Health Sciences
Fecha de Publicación	2018
Palabras Claves	Estudiantes de enfermería; preparación ante desastres; enfermería en desastres; nivel de conocimiento
Descripción	Artículo de revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	32 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Determinar los niveles de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre desastres y su estado de preparación ante ellos.
Metodología	Estudio descriptivo que incluyó a estudiantes de cuarto año de enfermería en dos universidades ubicadas en las provincias de Turquía de Ankara y Konya. Se realizó en los segundos términos educativos entre 2015-2016 y 2016-2017. Para el análisis de datos, este estudio utilizó valores de frecuencia, una prueba de ji al cuadrado para evaluar las opiniones de los estudiantes sobre los cursos de enfermería en desastres de sus universidades y una prueba t de muestra independiente
Resultados	El 51.6% de los estudiantes eran estudiantes de enfermería en la Universidad A ubicada en Konya, con un 48.4% estudiando en la Universidad B en Ankara. La mayoría de los estudiantes que estudian en la Universidad A (67.8%) informaron que habían recibido educación sobre desastres, y esto aumentó al 83.2% en los estudiantes de la Universidad B. Esto demostró que el estado de educación de desastres de los estudiantes difería entre las universidades.
Conclusiones	Este estudio encontró diferencias significativas entre los estudiantes en ambas universidades en términos de haber recibido educación sobre desastres, enfermería de desastres y puntajes de conocimiento sobre enfermería de desastres.

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 30	
Título	“Moments of disaster response in the emergency department”
Autor	<ul style="list-style-type: none"> • Karen S. Hammad • Paul Arbon • Kristine Gebbie • Alison Hutton
Fuente	Revista: Australasian Emergency Nursing Journal
Fecha de Publicación	2017
Palabras Claves	Enfermeras; Servicio de emergencia; Hospital Emergencias; Desastres; Incidentes masivos de víctimas; Hermenéutica
Descripción	Artículo de revista
Numero de fuentes donde ha sido citado	7 referencias bibliográficas
Problema de Investigación	Describir cinco momentos distintos de enfermería durante una respuesta a un desastre.
Metodología	Un enfoque fenomenológico hermenéutico informado por van Manen sustenta el proceso de investigación. Trece enfermeras de diferentes países de todo el mundo participaron en entrevistas sobre su experiencia de trabajar en el servicio de urgencias durante un desastre. El análisis temático dio como resultado cinco momentos de respuesta a desastres que son comunes a la experiencia colectiva de los participantes.
Resultados	Los 5 temas surgen como Notificación, Esperar (esperar a que los pacientes lleguen), Llegada del paciente, Cuidar de pacientes (cuidado de personas afectadas por el desastre) y Reflexión (el momento en que la respuesta al desastre llega a su fin).
Conclusiones	Este documento proporciona una visión profunda de la experiencia de enfermería en el servicio de urgencias durante una respuesta a un desastre que puede ayudar a generar conciencia sobre la preparación futura ante desastres.