

SOFIA
TE DA LA MANO

Sistema Digital Personalizado y Articulador
para la prevención y manejo de violencia



GUÍA DE MANEJO INICIAL PARA PRIMERA O PRIMER RESPONDEDOR EN CASO DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS



Avanzan
las mujeres **avanza**
BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
HUMANA

Secretaría Distrital de la Mujer

PRESENTACIÓN



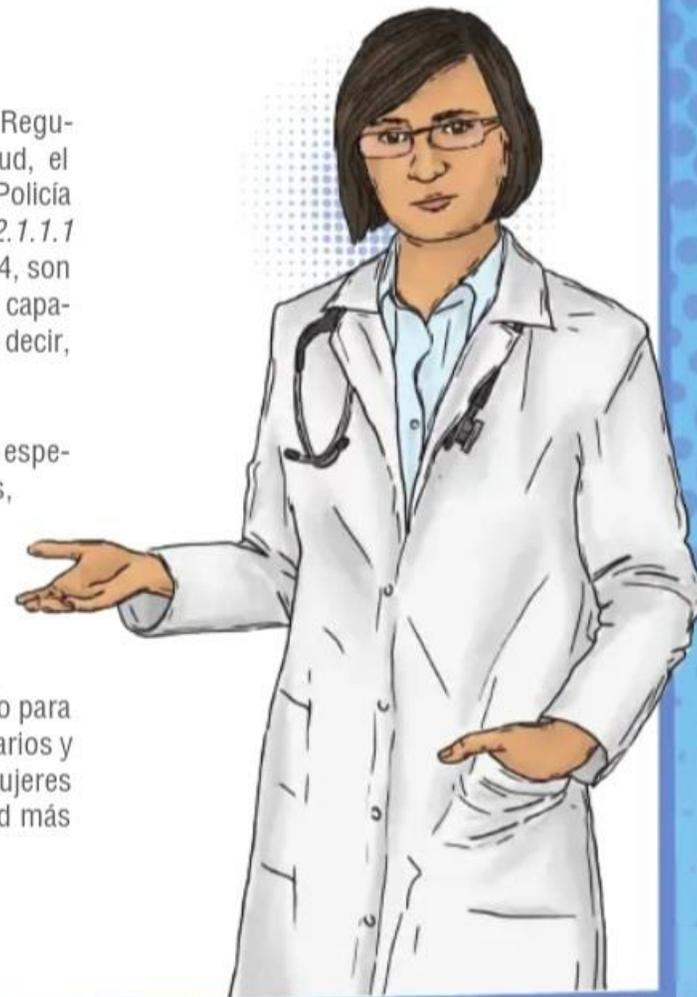
La Secretaría Distrital de la Mujer, sector 13 de la administración (Acuerdo No. 490 de 28 de junio de 2012) tiene por objeto *“liderar, dirigir, coordinar, articular y ejecutar las etapas de diseño, formulación, implementación, seguimiento y evaluación de políticas públicas para las mujeres, a través de la coordinación intra e intersectorial, territorial y poblacional de estas políticas públicas, así como de los planes, programas y proyectos que le corresponda para el reconocimiento, garantía y restitución de los derechos y el fomento de las capacidades y oportunidades de las mujeres”*.

En el ejercicio de sus funciones, la Secretaría Distrital de la Mujer, aunando esfuerzos intersectoriales en el marco de la *Mesa Interinstitucional para la Prevención, Protección, Atención y Restablecimiento de los derechos de las mujeres sobrevivientes de agresiones con agentes químicos* presenta a la ciudad la “Guía de Manejo Inicial para Primera o Primer Respondedor en Casos de Ataques con Agentes Químicos”, construida de manera conjunta con las entidades que hacen parte de este espacio. La Secretaría Distrital de la Mujer, destaca de manera particular los aportes del Hospital Simón Bolívar, el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y la Secretaría Distrital de Salud.

El instrumento fue validado en el Distrito Capital con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de la Secretaría de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y socializado a la Policía Metropolitana de Bogotá, quienes de acuerdo con el numeral 2.1.1.7 *Primeros auxilios* del Anexo Técnico del Decreto 1033 de 2014, son los actores que deben estar debidamente entrenados y con la capacidad operativa para acudir en respuesta a estos incidentes, es decir, son quienes actúan en calidad de primeros respondedores.

Este material está elaborado con el objetivo de brindar pautas específicas que orienten la actuación de los actores señalados, cualificando la atención a las víctimas –en su mayoría mujeres–, en la vía de mejorar la atención que reciben para disminuir los efectos negativos de estas sustancias sobre sus cuerpos y vidas.

Finalmente, la Secretaría Distrital de la Mujer hace un llamado para que la sociedad en su conjunto transforme actitudes, imaginarios y prácticas que toleran y perpetúan las violencias contra las mujeres y avance hacia la construcción corresponsable de una ciudad más segura y libre de violencias contra las mujeres.



INTRODUCCIÓN



Tras un ataque con cualquier agente químico, los primeros minutos son cruciales. El contacto de estas sustancias con el cuerpo produce una quemadura de todo el espesor de la piel en los primeros 5 minutos y esta lesión puede continuar propagándose, aumentando su extensión y causando una grave intoxicación en la víctima. Por tal razón, la atención debe brindarse en los primeros minutos con el fin de diluir y neutralizar la acción del químico y contribuir de manera efectiva a mitigar los impactos de las agresiones sobre el cuerpo de las víctimas, hasta que estas puedan recibir atención médica especializada.

A continuación se presenta una guía de actuación inicial para las y los funcionarios de las agencias que participan en la respuesta a urgencias y emergencias quienes actuarán en calidad de primer/a respondedor en un ataque con agentes químicos. Se consideran las medidas de manejo inicial básico que permiten disminuir los efectos negativos en las víctimas de ataques con estas sustancias.





EL KIT DE EMERGENCIAS QUIMICAS

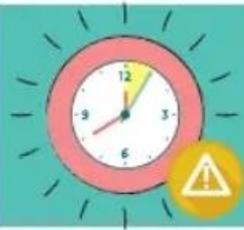
ELEMENTOS DEL KIT	CANTIDAD
 <p>GUANTES</p> <p>Material: nitrilo -Densidad: capa de 15 mil milésimas de pulgada de nitrilo y 13" de longitud. -AQL mejorado 0,65 vs. 1,5, (mejor calidad y menos fugas). -Pictograma de protección contra microorganismos, con el nivel 3. -Nivel 4 en resistencia a la abrasión, 1 en resistencia al corte, 0 en resistencia al rasgado y 1 en resistencia a la punción.</p>	2 PARES
 <p>GAFAS DE PROTECCIÓN INDUSTRIAL</p>	1
 <p>CINTAS DE BANDA MEDIDORA DE PH Y TABLA DE LECTURA.</p>	3

ELEMENTOS DEL KIT	CANTIDAD
 <p data-bbox="541 464 1136 553">SOBRE DE PAPEL</p>	<p data-bbox="1612 488 1640 545">1</p>
 <p data-bbox="541 704 1136 810">TIJERAS</p>	<p data-bbox="1612 732 1640 789">1</p>
 <p data-bbox="541 945 1220 1070">PAPEL ABSORBENTE. TOALLAS DE MANO</p>	<p data-bbox="1583 976 1675 1065">1 ROLLO</p>
 <p data-bbox="541 1201 1157 1326">BATA DESECHABLE</p>	<p data-bbox="1612 1235 1654 1292">2</p>

ELEMENTOS DEL KIT	CANTIDAD
 <p data-bbox="527 467 1255 553">AGUA EN BOLSA, BOTELLA O GARRAFA.</p>	<p data-bbox="1577 488 1682 581">10 LITROS</p>
 <p data-bbox="527 708 1409 829">CLORHEXIDINA EN SOLUCIÓN ACUOSA, AL 0.2%. DE 500 ML O FRASCO DE JABÓN LÍQUIDO DE TOCADOR O JABÓN SYNDET DE 250 CC.</p>	<p data-bbox="1577 716 1682 808">1 FRASCO</p>
 <p data-bbox="527 954 1213 1068">PAPEL KRAFT. PLIEGO DE 115 GR DE 80X110 CM.</p>	<p data-bbox="1612 1003 1640 1057">1</p>
 <p data-bbox="527 1201 1150 1323">BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE (UNA PEQUEÑA Y UNA GRANDE)</p>	<p data-bbox="1612 1235 1640 1289">2</p>

ELEMENTOS DEL KIT	CANTIDAD
 <p data-bbox="541 472 1136 565">BOLSA PLÁSTICA NEGRA</p>	2
 <p data-bbox="541 727 1136 820">RÓTULO</p>	2
 <p data-bbox="541 958 1220 1079">MARCADOR INDELEBLE COLOR NEGRO</p>	1
 <p data-bbox="541 1209 1157 1331">PINZA PARA RECOGER EL CABELLO</p>	1

II. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO: PASO A PASO



LOS PRIMEROS MINUTOS SON ORO. De su **CORRECTA y RÁPIDA** respuesta depende que la afectación de la víctima no sea mayor. Siempre considere el peor escenario, por ello evalúe y asegure la escena. No olvide utilizar **TODOS** los elementos y dispositivos de bioseguridad.

En general una víctima de ataque con agentes químicos suele encontrarse desesperada, con mucho dolor y puede no atender fácilmente las recomendaciones, por lo tanto es necesario que de manera calmada pero firme usted le insista en la importancia de permitir su ayuda. **Si la víctima no colabora explíquelo** de manera calmada pero **SEGURA** la importancia de realizar el procedimiento y **REITÉRELO** las veces que sea necesario.

1.



Active el sistema de emergencias llamando a la línea 123 (o la que corresponda a su municipio o ciudad), con el fin de dar aviso a la Policía, Bomberos y Red de Salud, mientras usted inicia los primeros auxilios. La persona a cargo del centro regulador debe activar el sistema de emergencias con código rojo y dará las indicaciones iniciales al primer respondedor/a de acuerdo a lo establecido en esta guía.

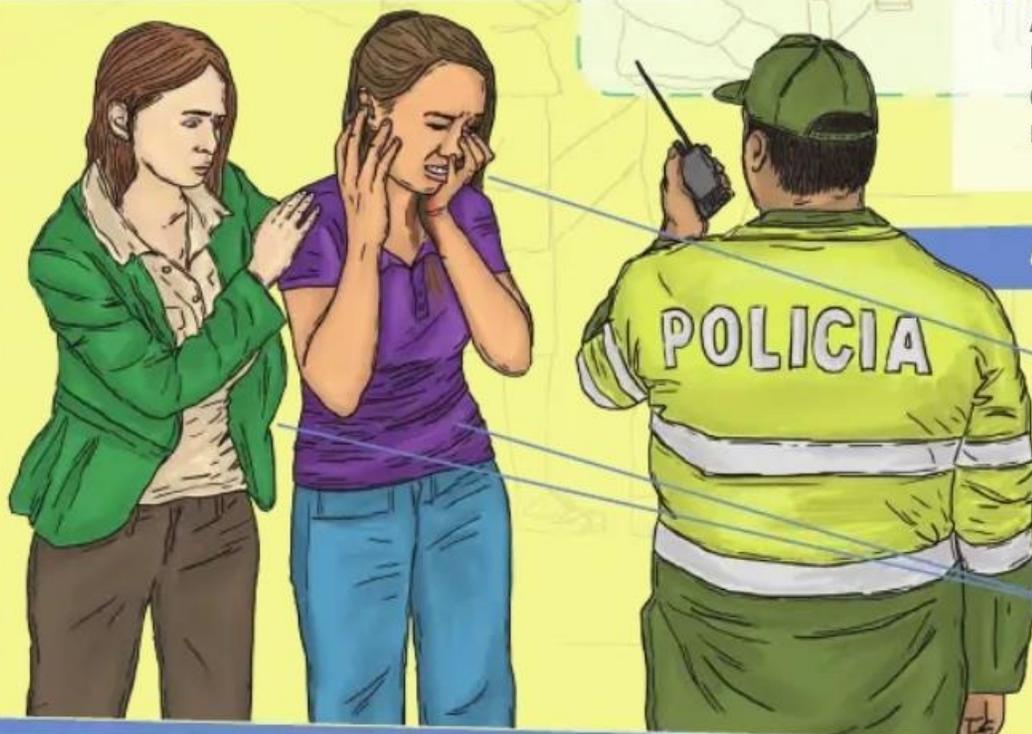




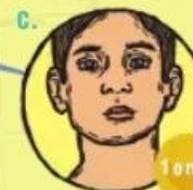
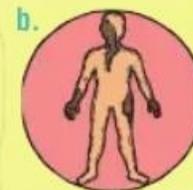
3. Haga uso de los elementos y dispositivos de bioseguridad. Póngase los guantes, la bata y las gafas, no toque ninguna parte del cuerpo de la víctima sin sus elementos de protección personal.



2. Evalúe y Asegure la escena. Antes de acercarse al lugar, valorar los potenciales peligros, a pesar de la importancia de acercarse rápidamente la víctima.



4.

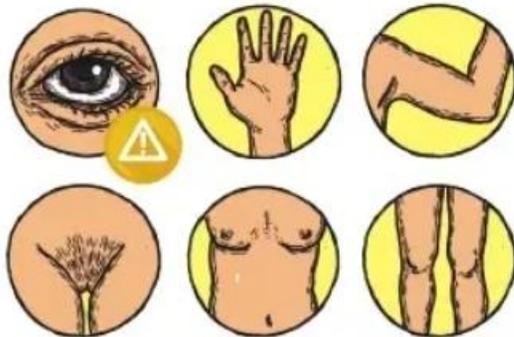


1 o más

4.

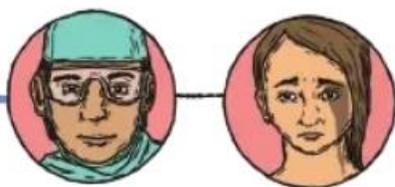
En el sitio de la escena, evalúe la siguiente situación:

- a. Determine quién o quiénes son las víctimas de la agresión. Si son varias personas, evalúe rápidamente el área comprometida en cada una de ellas, quién presenta las lesiones más graves, y quién requiere con mayor urgencia los primeros auxilios.
- b. Las lesiones más graves son aquellas que son extensas y que se presentan en áreas especiales como los ojos, cara, cuello, manos, axilas, codos, muñecas y genitales, siendo las del ojo las más urgentes. Las lesiones menos graves son las que se presentan en formas de gotas o salpicaduras y no comprometen las áreas especiales: es decir las que están en espalda, tórax, abdomen y muslos.
- c. Fíjese si la(s) víctima(s) se encuentra(n) sola(s) o con algún acompañante o familiar. Esta persona también le puede ayudar, pero tenga cuidado porque se puede convertir en otra víctima.
- d. Determine si hay facilidades para el lavado, es decir en dónde se hará el lavado con agua y si en ese lugar hay una llave de agua potable y/o una ducha. Si es posible, considere utilizar el baño con ducha, bien sea de la víctima, el de un establecimiento o una casa cercana al lugar de los hechos o donde usted esté brindando los primeros auxilios. Si no cuenta con un lugar adecuado y requiere iniciar los primeros auxilios en la calle, pídale a la gente que se retire y ubique un lugar limpio.



5.

Preséntese ante la víctima, diga su nombre e institución a la cual pertenece. Es de vital importancia asumir un correcto comportamiento. Siempre hay que evitar el pánico y la precipitación. Prepárese para la posibilidad de que la víctima tenga un intenso deseo de escapar. El dolor, la angustia y el temor pueden impulsar a la víctima a salir corriendo.



6.

Pregúntele a la víctima si el agresor se encuentra cerca (o si sabe dónde está) y quién es.



7.

Mantener y transmitir la calma es lo más importante. Esto le permitirá actuar correctamente y servirá de apoyo para la víctima. Para ello se debe:



- ✓ Actuar con serenidad y transmitir calma.
- ✓ Captar la atención de la víctima siendo prudente en el ofrecimiento de la ayuda.



✓ Hacerle saber que está ahí para ayudarla utilizando un lenguaje claro y sencillo. Cuando se aproxime a la víctima utilice por ejemplo las siguientes frases o palabras:

- ★ Vamos a ayudarle
- ★ Estamos capacitados/as para atender este tipo de ataques
- ★ Ya solicitamos ayuda y la ambulancia viene en camino
- ★ Por favor siga nuestras instrucciones

✓ Mantener una comunicación verbal y no verbal adecuada (palabras sencillas, gestos calmados, ademanes que no la revictimicen).

- ✓ Hablar con amabilidad y delicadeza reconociendo su estado de estrés agudo.
- ✓ Ganar su confianza (tono de voz, actitud, proximidad física) para que descargue y canalice la expresión adecuada de sus sentimientos.
- ✓ Escucharla si desea hablar.
- ✓ Ser honesto y confiable (“yo no sé lo que usted pregunta pero lo averiguaré”).
- ✓ Generar cierta privacidad creando una atmósfera de confianza y confidencialidad, respetando la dignidad personal y su privacidad.





- ✓ Respetar sus derechos como persona y como víctima.
- ✓ Observar su respuesta emocional

- ✓ Identificar con la víctima la causa del mayor sufrimiento (dolor, ansiedad por otras personas)
- ✓ Conjuntamente con ella, buscar una solución al problema (analgésico, comunicarse con otras personas) y llegar a un acuerdo sobre lo que ha de hacerse a partir de ese momento.
- ✓ Dar confianza a la víctima
- ✓ Explíquele antes de cada paso qué va a hacer: *voy a cortar la ropa, voy a echarle agua, abra los ojos, es necesario realizar esto para que no se agrave.*



Es crucial tener en mente lo que **NO SE DEBE HACER**

- ✗ **NO** subestimar la situación de dolor
- ✗ **NO** dar información incorrecta
- ✗ **NO** comentar con otras personas la historia de la paciente
- ✗ **NO** hacer falsas promesas (“*con la cirugía va a quedar como antes*”)
- ✗ **NO** obligarla a hablar si ella no lo desea
- ✗ **NO** juzgar a la víctima por sus acciones o sentimientos.



✗ **NO** hacer juicios de valor

✗ **NO** utilice términos peyorativos

✗ **NO** haga gestos o expresiones que inquieten a la víctima como:

✗ **NO** creer que usted es responsable de solucionar todos los problemas

- ¡Huy! ¡Qué horror!
- ¡Tenaz la quemadura!
- Va a quedar como un monstruo o desfigurada/o
- Va a quedar ciega/o
- Ninguna otra frase negativa referente a la lesión.



8.

Utilice el **medidor de pH** para determinar si la sustancia es ácida o alcalina. Siga los siguientes pasos:



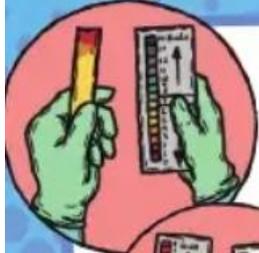
Recorte un fragmento de la cinta de 8 a 10 cm de longitud.



Coloque uno de los extremos en el área de la piel donde se encuentra el agente químico.



Déjela que se empape por unos 15 segundos.



Compare el color que se obtuvo con el de la escala de colores que mide el pH. Esta escala se encuentra en la caja que contienen las cintas o en una de las caras del rollo de cinta.



Lea el número correspondiente al color que más se parezca y así se sabrá el valor del pH y si la sustancia es **alcalina (mayor de 7)** o **ácida (menor de 7)**.

Escriba el dato para darlo a conocer al personal médico donde va a ser trasladada la víctima.



Guarde la cinta en un sobre de papel.

Marque el sobre de papel con los siguientes datos: **nombre de la víctima, identificación, la fecha y la hora de medición, y nombre del/la funcionario/a que hizo la toma del pH.**



9.

Retire la ropa que esté impregnada con la sustancia química, para evitar que la quemadura siga propagándose.



Utilice las **tijeras** para cortar las prendas.

No rasgue la ropa porque existe la posibilidad de esparcir el agente químico.

Evite quitar la ropa en la forma corriente de hacerlo, por ejemplo, bajando el pantalón por las piernas o en el caso de una camiseta a través de la cabeza, porque aumenta el riesgo de producir contacto de la sustancia química con áreas sanas. Por lo anterior es necesario **cortar las prendas con las tijeras.**



Es muy importante evitar que las prendas impregnadas con la sustancia química entren en contacto directo con la piel.



Aparte la ropa o prendas en un lugar seguro alejado de otras personas, extiéndalas para facilitar su secado y su posterior embalaje en forma correcta.



Retire todos los accesorios que esté usando la víctima: collares, anillos, aretes, pulseras, relojes, etc. Guarde todas las pertenencias de la víctima en una de las bolsas negras y entréguelas a un familiar o envíelas con la víctima al centro hospitalario documentando este proceso en la Historia Clínica o Registro de Traslado.

10.

Secado de las áreas del cuerpo expuestas a la sustancia química (si es posible).



Tome dos toallas de papel absorbente en cada mano.

Inicie por la cara, cuello, manos y luego las demás partes del cuerpo.



Colóquelas sobre la zona afectada del cuerpo para que se empape, aproximadamente entre 5 y 10 segundos o hasta que absorba la sustancia química que está sobre la piel de la víctima y luego deséchela.

Solo colóquela, suavemente, sin restregar sobre la superficie de la piel.





Utilice por lo menos dos toallas para cada área del cuerpo comprometida



Repita el procedimiento hasta que esté completamente seca toda la superficie de la piel, teniendo en cuenta no reutilizar las toallas en otras partes

Deseche todas las toallas de papel en una bolsa plástica negra.



11.

Lave con abundante agua.



Si cuenta con una llave de agua o ducha, mantenga abierta la llave con un chorro de agua grueso y continuo, coloque la parte del cuerpo afectada, cuidando que no se involucren las áreas sanas, el agua debe caer en forma permanente durante 20-30 minutos, para que haga un barrido adecuado de la sustancia química.



Si utiliza una bolsa, botella o galón con agua, aplíquelo con un chorro grueso, a unos 20 cm de altura del cuerpo, y en forma constante durante el tiempo indicado (20-30 min).



Si el compromiso es en un área pequeña trate de lavar solamente esa área. En caso de que sea la cara y el cuello, la víctima debe acostarse o sentarse con la cabeza hacia atrás e iniciar el lavado de la zona.



Si hay varias partes del cuerpo afectadas, es preferible colocar la víctima bajo la ducha, tratando de lavar la mayor cantidad de áreas en forma rápida (irrigación generalizada).



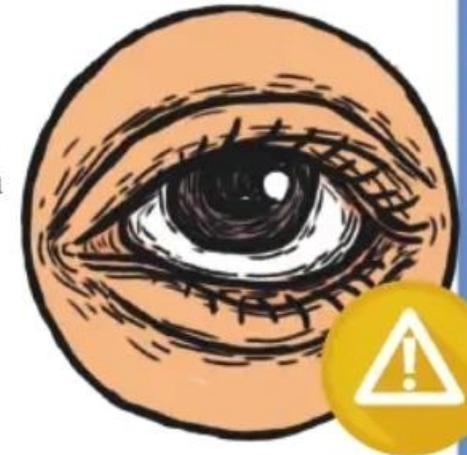
Si la víctima no colabora porque se encuentra intranquila y/o desesperada, póngala también debajo de una ducha, en posición de pie, lo más importante es que le caiga abundante agua para evitar producir lesión en las áreas no afectadas (irrigación generalizada).

Si es posible, mantenga la temperatura del agua ligeramente tibia, no fría para evitar que el cuerpo se enfríe.



No utilice tinas, piletas, piscinas, ni sumerja en aguas reposadas pues el químico se disuelve en el agua y puede seguir quemando otras partes del cuerpo.

Si la víctima tiene compromiso de los párpados y/o del ojo, es primordial que inicie con el lavado del ojo como se indica en el siguiente punto, pero no retrase el lavado de las otras áreas. Es decir debe hacerse en forma simultánea.

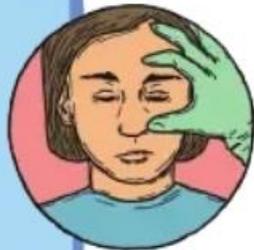


12.

Para irrigar con agua el ojo, haga lo siguiente:



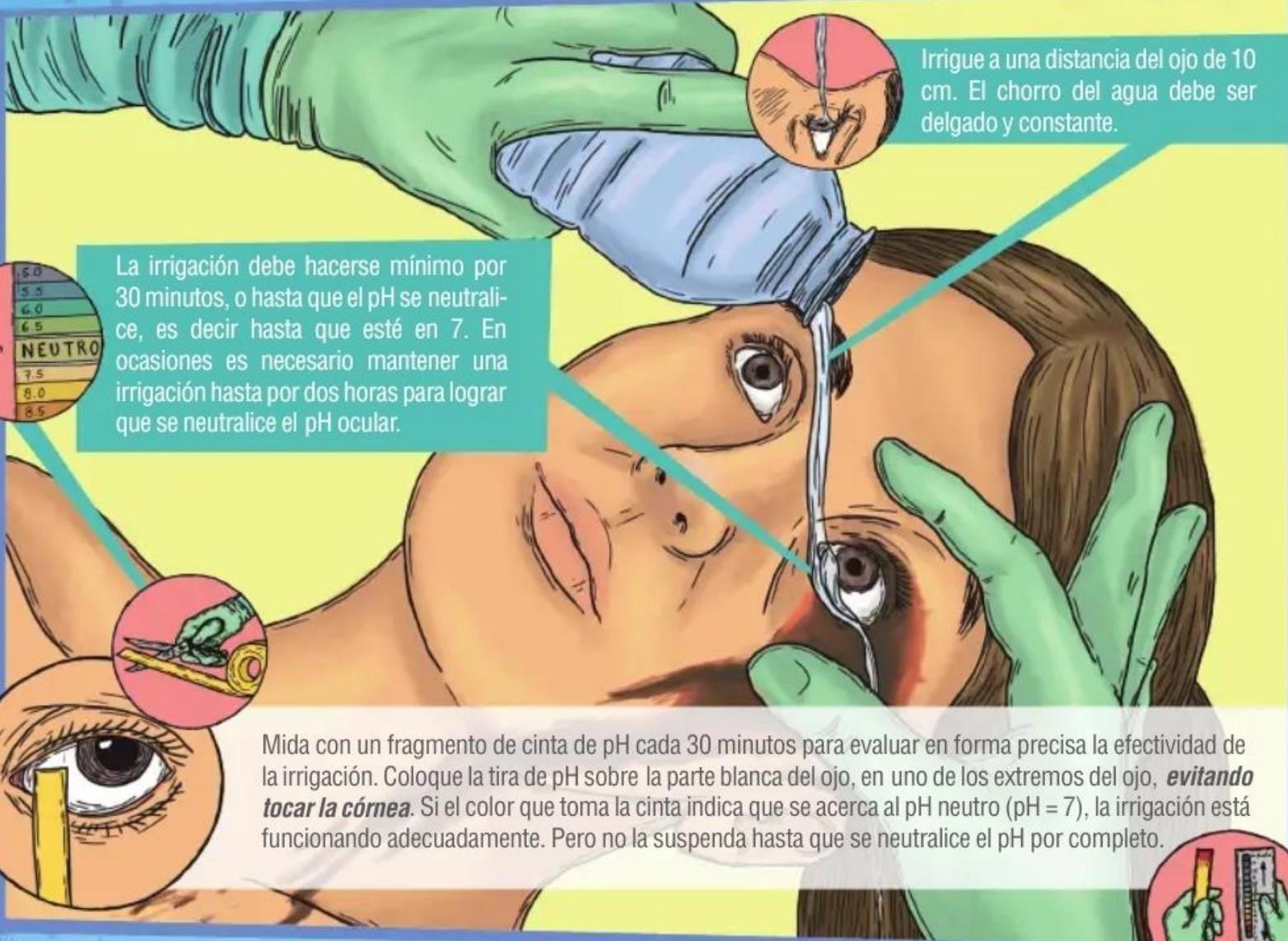
Acueste o sienta la víctima con la cabeza hacia atrás.



Si la víctima no abre los párpados, ayúdele a mantener los párpados abiertos colocando su dedo índice y el pulgar entre ellos para mantenerlos abiertos y, con la otra mano, irrigue el ojo. Si hay más de una persona que esté con la víctima pídale que le vaya irrigando el ojo, mientras usted hace esta maniobra. No olvide utilizar los guantes.



No permita que la víctima se frote los párpados por más que lo intente, ya que esto hace que la sustancia penetre más rápido a las partes profundas del ojo.



Irrigue a una distancia del ojo de 10 cm. El chorro del agua debe ser delgado y constante.

La irrigación debe hacerse mínimo por 30 minutos, o hasta que el pH se neutralice, es decir hasta que esté en 7. En ocasiones es necesario mantener una irrigación hasta por dos horas para lograr que se neutralice el pH ocular.

30min



Mida con un fragmento de cinta de pH cada 30 minutos para evaluar en forma precisa la efectividad de la irrigación. Coloque la tira de pH sobre la parte blanca del ojo, en uno de los extremos del ojo, **evitando tocar la córnea**. Si el color que toma la cinta indica que se acerca al pH neutro (pH = 7), la irrigación está funcionando adecuadamente. Pero no la suspenda hasta que se neutralice el pH por completo.





13.

Aplicación del jabón. Después de lavar con agua por 20-30 minutos, aplique la Clorhexidina (jabón médico) o el jabón líquido de tocador sin hacer fricción o frotar, y sin tratar de hacer espuma, por 15 o 20 minutos, sobre las zonas comprometidas. Esta aplicación ayuda a neutralizar el pH de la piel expuesta al agente químico. **En el OJO NO** se debe aplicar Clorhexidina o jabón, solo irrigue con agua profusamente como se indicó en el punto anterior. Para la aplicación del jabón siga estos pasos:



✓ Tome el frasco de jabón, retire la tapa y/o el dispensador si lo tiene y comience a echarlo a una distancia de 10 cm del cuerpo.

✓ Inicie desde el centro hacia afuera de las áreas comprometidas y deje caer el jabón hasta que cubra por completo todas las áreas afectadas.



Espere que el jabón actúe por 15 a 20 minutos. Si la víctima se retira el jabón aplique un poco más de ser necesario. Mientras espera puede concentrarse en la irrigación del ojo si es preciso.



Pasados los 20 minutos del jabón, irrigue nuevamente todas las áreas afectadas con abundante agua, retire todo el jabón aplicado, y continúe irrigando agua por un lapso adicional de 20 a 30 minutos. Recuerde que no debe frotar el jabón.



Repetir el ciclo (irrigación-jabón-irrigación) mínimo **3 veces**.



IMPORTANTE



NO utilice jabones con blanqueador.



NO utilice soluciones diferentes al agua como: leche, sábila, yogurt, huevos, vinagre, alcohol, bicarbonato de sodio.



NO frote o "refriegue" la herida.



NO sumerja a la víctima en agua (piletas, tanques o recipientes llenos de agua), pues la sustancia se puede mezclar y continuar quemando.



NO utilice hielo.



NO ponga papa, café, cebolla, miel, mantequilla, aceite vegetal o aceite de oliva ni de cocina, vaselina, ni NINGÚN otro remedio casero.



NO suministre ningún medicamento, ni cremas como sulfaplata, ni proporcione alimentos o bebidas.



NO toque ni reviente las ampollas.



NO utilice agua sucia.



NO arranque las prendas de vestir.



NO olvide retirar todos los accesorios que esté utilizando la víctima: collares, reloj, anillos, pulseras, etc.



NO permita que la víctima se frote los párpados.



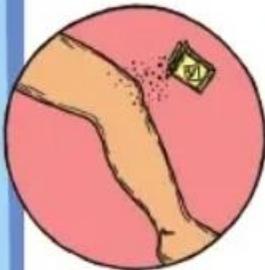
NO se altere ni exprese la gravedad de la lesión ante la víctima, mantenga la calma.

14.

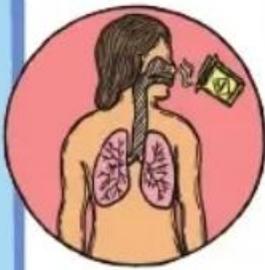
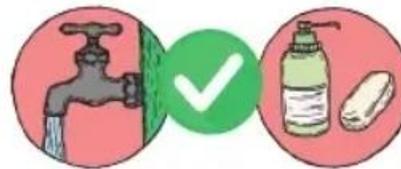
Cuando la lesión ha alcanzado otras partes del cuerpo, además de la piel, haga lo siguiente:



Ingesta de la sustancia química: No induzca el vómito, no le de agua, ni ninguna bebida. Puede realizar el lavado dentro de la boca, haciendo buches con el jabón y agua, indíquelo a la víctima que no se lo trague, repita este procedimiento por 20 minutos



Lesión con químicos en polvo: Retire todas las partículas o fragmentos de la sustancia química, ya que estas pueden tener una reacción de calor al contacto con agua y producir mayor lesión. Una vez retire estas partículas inicie el lavado como ya se explicó anteriormente.



Lesión por inhalación: Una vez en la ambulancia, adicionalmente ponga **oxígeno húmedo al 100% y a un flujo alto.**





Si el (la) primer(a) respondedor no cuenta con los elementos mencionados, tenga en cuenta que es muy importante tener la **máxima precaución para evitar que se convierta en otra víctima de los agentes químicos**. Esto no puede suceder bajo ninguna circunstancia. No toque la víctima e indíquele paso a paso lo que debe hacer, particularmente en el retiro de las prendas y en el secado de la piel contaminada. Una vez la víctima se retira la ropa ayúdele a retirar el químico de sus manos, especialmente si no estaban comprometidas, mediante la irrigación inmediata con agua y reducir así la quemadura adicional de estas áreas. Si es posible pida ayuda y trate de conseguir guantes de nitrilo en una farmacia cercana para evitar el contacto con la sustancia química. Posteriormente puede continuar con la irrigación de agua sin tener contacto directo con la víctima



15.

Colóquele la bata a la víctima cuando haya finalizado los 3 ciclos de irrigación – jabón – irrigación, o cuando llegue la ambulancia para transportar la víctima al centro de atención médica. No deje la víctima desnuda.



16.

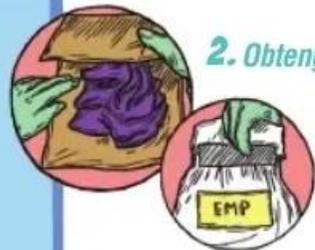
Cuando finalice el lavado, haga el embalaje adecuado de la ropa impregnada con la sustancia química, pues es una evidencia necesaria para el proceso Judicial y deben cumplirse los lineamientos descritos en el Manual de cadena de custodia.

✓ El manejo de las prendas impregnadas con la sustancia empleada en el evento violento se hace de la siguiente manera:



1. Obtenga un fragmento patrón:

- 1.1. Ubique una porción de la prenda que no se encuentre impregnada con la sustancia utilizada en el evento y recorte un fragmento de 3 cm por 3 cm.
- 1.2. Seque el fragmento en caso que se encuentre húmedo.
- 1.3. Empaque el fragmento en papel tipo kraft. Nunca utilice papel que contenga impresiones.
- 1.4. Embale el empaque en una bolsa plástica, preferiblemente de color transparente.
- 1.5. Selle la bolsa con cinta de seguridad u otro medio que brinde seguridad al embalaje y su contenido.
- 1.6. Rotule indicando claramente que se trata del "Fragmento Control".



2. Obtenga el material para análisis.

- 2.1. Seque el resto de la prenda en caso de que se encuentre húmeda.
- 2.2. Empaque el resto de la prenda en papel tipo kraft. Nunca utilice papel que contenga impresiones.
- 2.3. Embale el empaque en una bolsa plástica, preferiblemente de color transparente.



2.4. Selle la bolsa con cinta de seguridad u otro medio que brinde seguridad al embalaje y su contenido.

2.5. Rotular el EMP (elemento material probatorio).

2.6. Genere y diligencie el registro de cadena de custodia.



2.7. Entregue al funcionario de la Policía Judicial el EMP quien lo debe remitir de inmediato al Laboratorio de Evidencia Traza del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (que tiene su sede en la ciudad de Bogotá) solicitando la identificación de la sustancia empleada.



Si en la escena o en desarrollo de la investigación **se recupera el recipiente en el que se encontraba la sustancia utilizada en el evento**, se debe embalar y rotular siguiendo los lineamientos establecidos en el Manual de Cadena de Custodia¹ para embalaje de evidencias líquidas y entregar al funcionario de la Policía Judicial este EMP, quien lo debe remitir de inmediato al Laboratorio de Evidencia Traza del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.



✓ La solicitud debe contener la información que permita orientar los análisis.

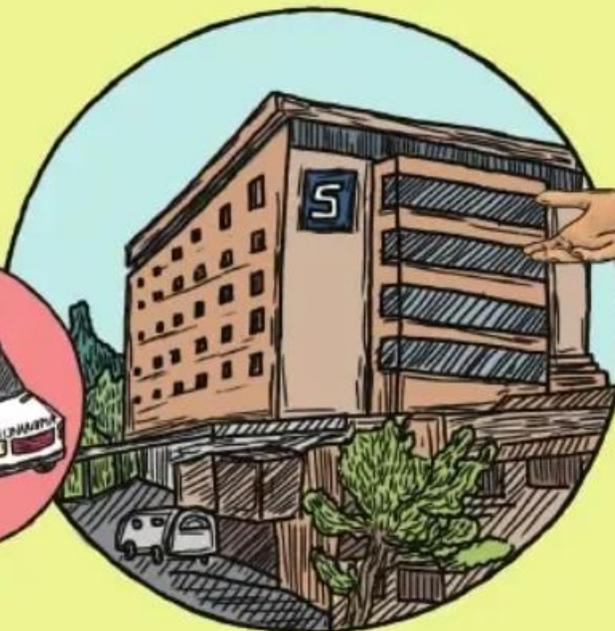
✓ La manipulación de estos EMP requiere el uso de elementos de protección personal.

1. Disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.fiscalia.gov.co/colombia/wp-content/uploads/2012/01/manualcadena2.pdf>

17.

Si está en Bogotá:

Traslade a la víctima lo más pronto posible al Hospital Simón Bolívar independientemente de que en el camino hayan otras instituciones de salud más cercanas. El Hospital Simón Bolívar es el sitio de referencia que cuenta con la Unidad de Atención a Personas Quemadas más importante del país, con una trayectoria de muchos años en la atención especializada de víctimas quemadas con agentes químicos.





En otras partes del país:

Se debe llevar a la víctima al hospital más cercano de la zona para que reciba atención de urgencias y de ser necesario, sea trasladada a un Centro Hospitalario de mayor complejidad que cuente con profesionales con experiencia en quemaduras, para el tratamiento especializado.

