



# **Investigación del lugar del fallecimiento después de un desastre natural u otros eventos climáticos**

*Conjunto de herramientas*

**Cita sugerida:**

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Conjunto de herramientas para la investigación del lugar del fallecimiento después de un desastre natural u otros eventos climáticos: primera edición. Atlanta (GA): CDC; 2017.

Para obtener más información, contacte a:

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

Centro Nacional de Salud Ambiental

División de Riesgos Ambientales y Efectos en la Salud

Subdivisión de Estudios de la Salud

4770 Buford Highway, MS F-60

Chamblee, GA 30341

Teléfono: + 1 770-488-3410

## **Agradecimiento**

El *Conjunto de herramientas para la investigación del lugar del fallecimiento después de un desastre natural u otros eventos climáticos* fue desarrollado por la Subdivisión de Estudios de la Salud (HSB, por sus siglas en inglés) de la División de Riesgos Ambientales y Efectos en la Salud (DEHHE, por sus siglas en inglés) del Centro Nacional de Salud Ambiental de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en 2017. La DEHHE/HSB agradece a las siguientes personas su colaboración y su compromiso con el desarrollo de este conjunto de herramientas:

## **Autores**

Sarah Davis Redman, PhD, MPAff; Catharine Q. Fromknecht; Sarah Hodge, MPH; Luciana Rocha; Joanne E. Brady, PhD; Anindita Issa, MD; Kanta Sircar, PhD; Tesfaye Bayleyegn, MD; y Rebecca S. Noe, MN, MPH, FNP-BC.

## **Colaboradores**

Margaret Warner, PhD; Angela Salazar; Stephanie Poland, MA; Amy Wolkin, DrPH; Carrie K. Shapiro-Mendoza, PhD; Carri Cottengim, MA; y miembros del grupo de trabajo de lugares de fallecimientos relacionados con desastres naturales: Carol Braun; Steven Clark, PhD; Gregory G. Davis, MD, MSPH; Mary Dudley, MD, MS, RN; Julie Howe, MBA, D-ABMDI; Kelly Keyes, D-ABMDI; Elias Kontanis, PhD; Kathryn Lane, MPH; Matthew Lunn, MS; Donald Smith; Paul Parker, D-ABMDI; Mary Ann Sens, MD, PhD; Suzanne Utley Bobak, MD; Jason Wiersema, PhD.

## **Exención de responsabilidad**

Los hallazgos y las conclusiones de este informe corresponden a los autores y no necesariamente representan la opinión oficial de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

# ÍNDICE

Introducción .....	1
Investigación después de un desastre natural u otros eventos climáticos .....	3
¿Qué incluye este conjunto de herramientas? .....	5
Recurso A: Formularios complementarios y listas de verificación por acontecimiento .	7
Recurso B: Glosario de términos específicos sobre desastres.....	44
Recurso C: Fuentes de los datos .....	46
Oficinas de Pronóstico del Servicio Meteorológico Nacional .....	46
Asociaciones estatales de manejo de emergencias .....	46

# INTRODUCCIÓN

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) desarrollaron este conjunto de herramientas con la colaboración del Centro Nacional de Investigación de Opinión de la Universidad de Chicago y un grupo de trabajo de destacados expertos en la materia. Este conjunto de herramientas brinda a los investigadores del lugar del fallecimiento y a quienes lo certifican un marco común para recopilar y documentar información relacionada con desastres naturales. Incluye varias herramientas de recolección de datos específicos diseñadas para ayudar a dichos investigadores a determinar lo ocurrido durante desastres naturales y otros eventos climáticos. La información relacionada con las circunstancias de la muerte durante un desastre o un evento climático puede brindar datos claves al médico forense o al investigador forense al certificar el deceso. Documentar los elementos de los datos específicos para el desastre que se hayan identificado en los formularios y en las listas de verificación de este conjunto de herramientas facilitará la comparación de las tasas de mortalidad en todas las jurisdicciones. El uso de estos formularios y listas de verificación también aumentará la capacidad de los profesionales de atención médica para evaluar con exactitud la carga de los desastres naturales, identificar riesgos y factores de protección, y desarrollar estrategias de prevención. El conjunto de herramientas brinda recursos que se pueden adaptar y utilizar en las distintas jurisdicciones de los Estados Unidos y en sus territorios.

Mediante una revisión de la literatura publicada y semipublicada que explora la manera en que se recopilan y se utilizan los datos del lugar del fallecimiento a fin de determinar si este tuvo relación con el desastre, los autores encontraron una variación considerable en el empleo de las herramientas de recolección de dichos datos.<sup>1</sup> Este conjunto de herramientas fue desarrollado con la cooperación de médicos e investigadores forenses, patólogos forenses, investigadores del lugar del fallecimiento, antropólogos forenses y epidemiólogos, que se desempeñaron en el grupo de trabajo del proyecto a fin de abordar la necesidad de recopilar datos más uniformes después de un desastre natural. Se trabajó en los borradores iniciales de las herramientas en las reuniones del grupo de trabajo y en un taller presencial, durante un período de seis meses. Se les pidió a otros investigadores del lugar del fallecimiento que realizaran una prueba piloto con los formularios de una muerte relacionada con desastres naturales. Este conjunto de herramientas contiene las versiones finales y ha sido revisado por los miembros del grupo de trabajo.

---

<sup>1</sup> Rocha LA, Fromknecht CQ, Redman SD, Brady JE, Hodge SE, Noe RS. *Medicolegal death scene investigations after natural disaster- and weather-related events: a review of the literature*. Acad Forensic Pathol. 2017; 7(2):221-239.

Desde la década de los noventa,<sup>2</sup> los CDC han contribuido al desarrollo de enfoques más uniformes para identificar e informar muertes relacionadas con desastres naturales. Este conjunto de herramientas se centra en brindarles recursos a los investigadores del lugar del fallecimiento y asistirlos después de ocurrido el desastre o evento climático. También se están haciendo otros esfuerzos para desarrollar pautas para quienes certifican la muerte, con la finalidad de mejorar la homogeneidad de la información incluida en el certificado de defunción, en muertes atribuidas directa o indirectamente a desastres provocados por el hombre como también a desastres naturales. En última instancia, tanto el conjunto de herramientas como las pautas para quienes certifican el fallecimiento contribuirán a mejorar la calidad de los datos y a optimizar los informes de fallecimiento después de un desastre y mediante sistemas electrónicos de registro de fallecimientos (EDRS, por sus siglas en inglés).

---

<sup>2</sup> Combs DL, Quenemoen LE, Parrish RG, Davis JH. *Assessing disaster-attributed mortality: development and application of a definition and classification matrix*. International Journal of Epidemiology 1999;28(6):1124-9

# INVESTIGACIÓN DESPUÉS DE UN DESASTRE NATURAL U OTROS EVENTOS CLIMÁTICOS

Un desastre es una interrupción grave del funcionamiento de una sociedad que provoca pérdidas humanas, materiales o ambientales generalizadas que superan la capacidad local de dar respuesta y genera un pedido de asistencia externa.<sup>3</sup> Si bien los desastres pueden ser incidentes provocados por el hombre, este conjunto de herramientas se centra en los desastres naturales, incluidos los de origen hidrometeorológico (por ejemplo, tornados, huracanes) y geológicos (por ejemplo, terremotos), como también eventos climáticos, como temporales de nieve, olas de calor y rayos.

Al igual que en cualquier muerte, los datos recabados en el lugar del hecho son claves para identificar la causa y la manera en que sucedió. Algunas fuentes oficiales de datos sobre tasas de mortalidad por desastres son las siguientes:

- Departamentos de salud pública y estadísticas vitales
- Base de datos de solicitudes de gastos funerarios de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA)
- Sistema de vigilancia de la tasa de mortalidad de la Cruz Roja Americana
- Base de datos de tormentas del Servicio Meteorológico Nacional (NWS, por sus siglas en inglés) de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica (NOAA, por sus siglas en inglés)

No obstante, dadas las complejidades de un desastre o evento climático, posiblemente sea necesario recopilar más información de lo habitual para determinar la causa o la manera en que ocurrió la muerte y asegurarse de determinar la causa de muerte de forma adecuada.

Las revisiones de certificados de nacimiento u otras fuentes de tasas de mortalidad después de diversos desastres naturales detectaron diferencias en la cantidad de muertes informadas. Los CDC encontraron disparidades considerables entre las cifras definitivas de muertes registradas por los diversos organismos para los mismos desastres declarados a nivel federal, incluido el huracán Ike en 2008, el tornado del sureste en 2011 y el huracán Sandy en 2012.<sup>4</sup> La figura 1 ilustra las diferencias.

---

<sup>3</sup> Organización de las Naciones Unidas. 2009 Terminología sobre reducción del riesgo de desastres de la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNISDR). Disponible en: [http://www.unisdr.org/files/7817\\_UNISDRTerminologySpanish.pdf](http://www.unisdr.org/files/7817_UNISDRTerminologySpanish.pdf).

<sup>4</sup> Howland R, Baker K, Donald CM, Noe RS, Warner M. Using electronic death registration systems (EDRS) to conduct "real-time" disaster mortality surveillance. Presentado para el Consejo de Epidemiólogos del Estado y Territoriales; 2014. <http://www.cste.org/group/DisasterEpi>

**Figura 1. Ejemplo de las diferencias en la cantidad de muertes relacionadas con desastres informadas por los organismos de respuesta en Texas, Georgia y Nueva Jersey**

Desastre	Cantidad de muertes, por organismo que las informó				
	Cruz Roja	FEMA	Datos de tormentas de NOAA-NWS	Otro organismo (EOC, ME)	Registros civiles (búsquedas sin nombres)
Huracán Ike Texas (2009)	38	104	20	74	4
Tornado del 27 de abril Georgia (2011)	15	9	15	15	6
Huracán Sandy Nueva Jersey (2012)	34	61*	12	75	24

FEMA = Agencia Federal para el Manejo de Emergencias; NOAA–NWS = Administración Nacional Oceánica y Atmosférica–Servicio Meteorológico Nacional; EOC = Centro de Operaciones de Emergencia; ME = médico forense.

\* Cantidad real de solicitudes de beneficios que demandaron una revisión por parte de un médico forense estatal.

Mejorar las prácticas de recolección de datos en el lugar del hecho puede ayudar a los funcionarios locales y estatales a dirigir la respuesta y los esfuerzos de recuperación, especialmente si el área está afectada por peligros en desarrollo. Por ejemplo, durante un desastre, la cantidad de fatalidades determina si es necesario pedir un equipo de rescate de cuerpos en desastres naturales (DMORT, por sus siglas en inglés) o ayuda mutua.

Los datos recolectados específicos del desastre o del clima pueden incluir actividades al momento de la muerte, si la persona fallecida tenía conocimiento del desastre y si intentó adoptar medidas de seguridad. Lo ideal es que los datos recopilados, ya sea al completar los formularios complementarios o al extraerlos de la descripción del investigador, formen parte del informe del médico o investigador forense y que se puedan compartir con los funcionarios locales y estatales si estos los solicitan. Dicha información puede ayudar a los funcionarios de salud pública a desarrollar estrategias de prevención para planificar la respuesta a futuros desastres. Al documentar y aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados a cierto tipo de desastres, se pueden prevenir muertes innecesarias gracias al refinamiento de las estrategias para prepararse, responder y recuperarse de futuros desastres.



# ¿QUÉ INCLUYE ESTE CONJUNTO DE HERRAMIENTAS?

Este conjunto de herramientas ofrece pautas a los investigadores para analizar las muertes ocurridas en un desastre o relacionadas con el clima. Las dos herramientas principales son los formularios complementarios específicos del acontecimiento y las listas de verificación. Estas herramientas están diseñadas para inducir a los investigadores a recopilar información específica adicional que, por lo general, solo se puede obtener inmediatamente después del acontecimiento. Los investigadores pueden emplear la herramienta que les resulte más útil y que se integre con facilidad a los procesos existentes de investigación del lugar del fallecimiento. Los formularios y las listas de verificación para un tipo específico de desastre o evento climático fueron diseñados para capturar la misma información, pero de dos modos distintos.

## **Formularios complementarios específicos para cada acontecimiento**

Muchas jurisdicciones tienen formularios y herramientas para los investigadores del lugar del fallecimiento. Los formularios complementarios específicos del acontecimiento que forman parte del conjunto de herramientas están diseñados para usarse junto con cualquier otro procedimiento operativo estándar de la jurisdicción. Fueron ideados para ser usados fácilmente, con poca o nula duplicación de esfuerzo (es decir, completar formularios que tienen las mismas preguntas) y sin interrumpir los enfoques establecidos para investigar las muertes (por ejemplo, mediante la introducción de un formulario independiente con el cual el investigador no está familiarizado).

Los formularios están diseñados para capturar datos relevantes para diversas circunstancias durante un desastre o evento climático. Para ser utilizados fácilmente, los formularios están estructurados de modo que los investigadores solo completen las secciones relevantes. Las instrucciones de los formularios dirigen a los investigadores a las secciones apropiadas.

Los formularios se pueden usar de diversas maneras y en distintos formatos. Los investigadores pueden completarlos en el campo o cuando terminan su investigación después de ir al sitio. Los formularios se pueden usar impresos o en formato electrónico en PDF. Además, algunas jurisdicciones pueden optar por integrar las preguntas de los formularios a los sistemas existentes de recolección de datos electrónica.

La información de los formularios se puede compartir con el médico o investigador forense de diversas maneras, según lo determine la jurisdicción. Se los puede adjuntar con facilidad al informe del investigador, o la información contenida en ellos se podría incorporar a la descripción del investigador.

## Listas de verificación

Las listas de verificación están diseñadas para servir de referencia a los investigadores, a fin de resaltar los elementos de los datos clave que podrían confirmar si la muerte está directa o indirectamente relacionada con un desastre o un evento climático. Las listas de verificación ofrecen una enumeración de elementos de datos relacionados con el desastre en un formato fácil de leer.

Las listas de verificación se pueden utilizar de diversas maneras. Los investigadores pueden revisar la lista antes de comenzar su investigación para recordar datos importantes que se deben recopilar, o bien llevarla al campo como referencia. Cuando el pronóstico anuncia condiciones extremas, los supervisores también pueden incluir las listas de verificación en las comunicaciones remitidas por correo electrónico que se relacionen con la preparación para la inminente tormenta o acontecimiento. Los datos recabados para cada uno de los elementos de la lista de verificación se deberían incluir en el informe descriptivo del investigador.

La figura 2 ilustra las diferencias y las similitudes entre los dos recursos.

**Figura 2. Usos de los formularios y las listas de verificación**

Aplicación	Uso	Formulario	Lista de verificación
Cuándo se usa	Antes de ir al lugar		X
	En el lugar	X	X
	Después de ir al lugar	X	X
Dónde se informa	Datos incluidos en la descripción	X	X
	Adjunto al informe descriptivo del investigador	X	

**Otros recursos:** los otros recursos brindan contexto e información adicionales sobre las muertes relacionadas con desastres.

- **Glosario:** este glosario contiene definiciones de términos relacionados con los desastres y el clima que se encuentran en el conjunto de herramientas.
- **Fuentes de los datos:** esta lista de fuentes de datos incluye información sobre posibles fuentes de información específica relativa a los desastres y el clima.

Recurso A:  
**FORMULARIOS COMPLEMENTARIOS  
Y LISTAS DE VERIFICACIÓN POR EVENTO**

# Formulario complementario de investigación sobre el lugar del fallecimiento por

# CALOR

## 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad (si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio, incluido código postal):

## 2 UBICACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

¿Se encontró a la persona fallecida BAJO TECHO?  Sí  No → Vaya a la sección 3: Información sobre las circunstancias de la muerte

¿En qué parte de la residencia o edificio se la encontró?

¿De qué estaba hecha la estructura?  Ladrillo  Madera  Se desconoce  Otro (Describa)

Describa la condición de la estructura donde se encontró a la persona fallecida (por ejemplo, en mal estado):

¿Había electricidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es NO, estime la duración de la interrupción en el suministro eléctrico:  horas  Días

¿Cuál fue la causa de la interrupción en el suministro eléctrico?

- Tormenta/condiciones climáticas (incluido calor extremo)  
 Apagón programado  
 Suministro eléctrico desconectado por la compañía de electricidad  
 Estructura sin cableado eléctrico  
 Se desconoce  
 Otra, describa

### 3 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

Seleccione todas las posibles causas. Complete las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 6.

- Excesiva exposición al calor ambiental o hipertermia → Complete la sección 4: Preguntas sobre el calor ambiental
- Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) → Complete la sección 5: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión

### 4 PREGUNTAS SOBRE LA EXCESIVA EXPOSICIÓN AL CALOR AMBIENTAL O HIPERTERMIA

Si se encontró a la persona fallecida o si esta quedó expuesta BAJO TECHO:

A. ¿En la habitación donde se encontró a la persona fallecida había los siguientes elementos?

B. Si los había, ¿estaban en buenas condiciones?

C. Si los había y funcionaban, ¿estaban encendidos?

	A. ¿Presente?	B. ¿En funcionamiento?	C. ¿Encendido?
Aire acondicionado central	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Aire acondicionado de ventana	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Climatizador evaporativo/enfriador	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Ventilador de techo	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Otro tipo de ventilador	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce

Las ventanas de la habitación donde se encontraba la persona fallecida estaban:

- Abiertas  Cerradas  Se desconoce  Otro

Describa:

Si se encontró a la persona fallecida AL AIRE LIBRE:

¿La persona fallecida estaba cerca de una estructura que podría ofrecer sombra, agua y/o temperaturas más bajas?

- Sí  No  Se desconoce

Describa las circunstancias:

## 5 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describe las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario) (Describe)

Exacerbación de enfermedad crónica (Describe)

Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describe)

Otra, describa

## 6 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, ¿qué discapacidad?

¿Tenía antecedentes de golpe de calor?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, describa:

Si falleció en el hospital, ¿cuál era la temperatura corporal al momento de la internación o al recibir servicios de emergencia?

Fecha/hora:

Fuente:

Antes de morir, ¿la persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades?

Si la respuesta es SÍ, describa:

Estaba sentada en un vehículo

Sí  No  Se desconoce

Hacía ejercicio o participaba en algún deporte al aire libre

Sí  No  Se desconoce

Trabajaba al aire libre (actividad laboral)

Sí  No  Se desconoce

Participaba en otra actividad al aire libre (no laboral)

Sí  No  Se desconoce

¿Cuánto tiempo hacía que participaba en estas actividades al aire libre?

¿Había evidencia de consumo de agua?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, explique:

¿La persona fallecida vivía sola?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida recibía servicios de visita a domicilio?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida no tenía hogar?

Sí  No  Se desconoce

## 7 INFORMACIÓN SOBRE EL CALOR EXTREMO

Documente las condiciones climáticas de las 72 horas previas a la hora estimada de la muerte en el área del código postal donde se produjo la lesión. El calor excesivo durante más de tres días es un factor de riesgo de muerte relacionada con altas temperaturas, especialmente si estas no bajan durante la noche.

(Fuente: administrador de emergencias local o Servicio Meteorológico Nacional)

Documentar las condiciones climáticas AL MOMENTO en que se encontró el cuerpo (por ejemplo, temperatura, cielo despejado, día ventoso, nublado):

¿El área donde se produjo la lesión o muerte estaba afectada por calor extremo (por ejemplo, ola de calor en la región)?

Sí  No  Se desconoce

¿Se había emitido un aviso, una alerta o una advertencia de ola de calor 72 HORAS ANTES de que ocurriera el incidente?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida tenía conocimiento de las condiciones climáticas extremas / advertencias de altas temperaturas?

Sí  No  Se desconoce

Describa:

## 8 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad
- Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas
- Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias
- Historias clínicas anteriores
- Historias clínicas de salud mental
- Registros de tratamiento por abuso de sustancias
- Medios en línea (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)
- Entrevistas con encargados de emergencias locales
- Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional
- Otras entrevistas, *especifique con quién:*

Otra, *especifique:*

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

- Condiciones climáticas: 72 horas previas y al momento de encontrar el cuerpo
- Si el lugar de la muerte estaba en un área con aviso, alerta o advertencia de ola de calor dentro de las últimas 72 horas
- Presencia de equipos para mitigar las condiciones climáticas (por ejemplo, aire acondicionado, ventilador) Y si fueron utilizados
- Interrupciones en el suministro eléctrico
- Antecedentes de golpes de calor
- Participación en actividades al aire libre con calor extremo
- Evidencia de consumo de agua
- Si la persona fallecida era indigente
- Si la persona fallecida tenía conocimiento de las advertencias relacionadas con las altas temperaturas



## 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad  
(si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio postal, incluido código postal):

## 2 UBICACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

¿Se encontró a la persona fallecida **BAJO TECHO**?  Sí  No → Vaya a la sección 3: Información sobre las circunstancias de la muerte

¿En qué parte de la residencia o edificio se la encontró?

¿De qué estaba hecha la estructura?  Ladrillo  Madera  Se desconoce  Otro (*Describe*)

Describe la condición de la estructura donde se encontró a la persona fallecida (por ejemplo, en mal estado):

¿Había electricidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es NO, estime la duración de la interrupción en el suministro eléctrico:  Horas  Días

¿Cuál fue la causa de la interrupción en el suministro eléctrico?

- Tormenta/condiciones climáticas  
 Apagón programado  
 Suministro eléctrico desconectado por la compañía de electricidad  
 Estructura sin cableado eléctrico  
 Se desconoce  
 Otra, *describa*

### 3 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

Seleccione todas las posibles causas. Complete las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 9.

- Excesiva exposición a bajas temperaturas o hipotermia → Complete la sección 4: Preguntas sobre la excesiva exposición
- Choque vehicular → Complete la sección 5: Preguntas sobre accidentes vehiculares
- Intoxicación con monóxido de carbono → Complete la sección 6: Preguntas sobre la exposición al monóxido de carbono
- Lesión. Golpe (por ejemplo, se le incrustó un objeto) / traumatismo / quemaduras / inhalación de humo → Complete la sección 7: Preguntas sobre la lesión
- Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) → Complete la sección 8: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión

### 4 PREGUNTAS SOBRE LA EXCESIVA EXPOSICIÓN A BAJAS TEMPERATURAS O HIPOTERMIA

Si se encontró a la persona fallecida BAJO TECHO:

- A. ¿En la habitación donde se encontró a la persona fallecida había alguno de los siguientes elementos?
- B. Si los había, ¿estaban en buenas condiciones?
- C. Si los había y funcionaban, ¿estaban encendidos?

	A. ¿Presente?	B. ¿En funcionamiento?	C. ¿Encendido?
Calefacción (calentador)	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Calentador de ambiente	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce
Otro dispositivo de calefacción (calentador portátil)	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí → <input type="checkbox"/> No PARE <input type="checkbox"/> Se desconoce PARE	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce

Las ventanas estaban:

- Cerradas
- Abiertas
- Se desconoce

Si se encontró a la persona fallecida AL AIRE LIBRE: ¿Estaba cerca de una estructura que podría servir de refugio ante condiciones climáticas y/u ofrecer temperaturas cálidas?

- Sí
- No
- Se desconoce

Describa:

### 5 PREGUNTAS SOBRE EL ACCIDENTE VEHICULAR

Describa el accidente vehicular:

¿El vehículo salió de la ruta o chocó a causa de la nieve, el hielo u otra condición climática característica del invierno?  Sí  No  Se desconoce

¿El vehículo chocó contra escombros o fue golpeado por estos (por ejemplo, caída de árboles)?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida se dirigía o regresaba del trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida realizaba una tarea relacionada con el trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida trabajaba en acciones de respuesta o recuperación?  Sí  No  Se desconoce

## 6 PREGUNTAS SOBRE LA EXPOSICIÓN AL MONÓXIDO DE CARBONO

Describe la evidencia y las circunstancias de la supuesta exposición al CO:

### Mediciones del CO

<b>¿Se verificó si había CO en la estructura?</b>	<b>¿Se realizaron mediciones ambientales de CO?</b>	<b>Nivel de CO (ppm)</b>	<b>¿Quién realizó la medición? (por ejemplo, los bomberos, la policía)</b>	<b>Fecha/hora en que se realizó</b>
<input type="checkbox"/> Sí →	<input type="checkbox"/> Sí →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> No <b>PARE</b>			
<input type="checkbox"/> Se desconoce <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> Se desconoce <b>PARE</b>			

### Alarma de CO

<b>¿Había una alarma de CO?</b>	<b>¿En funcionamiento?</b>	<b>¿Se accionó?</b>	<b>¿Dónde estaba la alarma de CO con respecto a la persona fallecida?</b>
<input type="checkbox"/> Sí →	<input type="checkbox"/> Sí →	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> No <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Se desconoce <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> Se desconoce <b>PARE</b>	<input type="checkbox"/> Se desconoce	

¿Hubo denuncias de incendio o humo?  Sí  No  Se desconoce

¿Había alguna de las siguientes fuentes potenciales (marque todas las opciones que correspondan)?  
Si la respuesta es **SÍ**, indique la distancia entre la posible fuente de CO o incendio y la persona fallecida:

- Fuente de calor (calderas, calentador):  (pies)
- Calentador de ambiente a queroseno o a gas:  (pies)
- Generador (cerca o adentro):  (pies)
- Parrilla diseñada para uso externo:  (pies)
- Cortadora de césped:  (pies)
- Lavadora eléctrica:  (pies)
- Aparato doméstico:  (pies)

Especifique el tipo:

## 6 PREGUNTAS SOBRE LA EXPOSICIÓN AL MONÓXIDO DE CARBONO (CONTINUACIÓN)

Vehículo automotor. Si la respuesta es Sí:

- |   |                             |                             |                                       |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| ¿El vehículo estaba en un espacio cerrado?  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿El motor estaba encendido?                 | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿La batería estaba descargada?              | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿El tanque de combustible estaba vacío?     | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿El vehículo estaba cerrado?                | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿Había un control remoto de encendido?      | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿Había un sistema de encendido sin llave?   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿Había mangueras/aparatos?                  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿El tubo de escape estaba bloqueado?        | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |
| ¿Había un escape o se informó su presencia? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Se desconoce |

Otra fuente posible, *describa*

## 7 PREGUNTAS SOBRE LA LESIÓN

¿Cómo ocurrió la lesión? Seleccione todas las opciones que correspondan:

Caída, resbalón, tropezón (*Especifique*)

Desde altura (*Describa*)

Mismo nivel (*Describa*)

Golpe con o contra algo (*Describa*)

Aplastamiento (*Describa*)

Asfixia (*Describa*)

Corte/laceración/incrustación (*Describa*)

Corriente eléctrica o quemadura (*Describa*)

Quemadura y/o inhalación de humo (*Describa*)

Exposición al monóxido de carbono (*si la respuesta es Sí, complete la sección 6: Preguntas sobre la exposición al monóxido de carbono*)

Accidente vehicular (*Si la respuesta es Sí, complete la sección 5: Preguntas sobre el choque de vehículo*)

Otra, *describa*

## 8 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describa las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario) (Describa)

Falta de acceso a atención médica ante riesgo de vida (por ejemplo, diálisis) (Describa)

Exacerbación de enfermedad crónica (Describa)

Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describa)

Otra, describa

## 9 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, ¿qué discapacidad?

Antes de morir, ¿la persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades?

Si la respuesta es SÍ, describa:

Hacía ejercicio al aire libre

Sí  No  Se desconoce

Trabajaba al aire libre (laboral)

Sí  No  Se desconoce

Participaba en otra actividad al aire libre (no laboral)

Sí  No  Se desconoce

Estaba quitando nieve

Sí  No  Se desconoce

Estaba sumergida en agua

Sí  No  Se desconoce

¿Cuánto tiempo hacía que participaba en estas actividades al aire libre?

Descripción de la vestimenta, incluidos los materiales:

¿La vestimenta era acorde a las condiciones?  Sí  No  Se desconoce

¿La ropa estaba mojada/húmeda?  Sí  No  Se desconoce

¿Hay evidencia de que se haya quitado la ropa?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida vivía sola?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida era indigente?  Sí  No  Se desconoce

## 10 INFORMACIÓN SOBRE LA TORMENTA

Documente las condiciones climáticas de las 24 horas previas a la hora estimada de la muerte en el área del código postal donde se produjo la lesión:

(Fuente: administrador de emergencias local o Servicio Meteorológico Nacional)

¿La tormenta de nieve o hielo, u otra condición invernal afectaron el área en la que se produjo la lesión o muerte?

Sí  No  Se desconoce

Nombre de la tormenta, si corresponde:

¿Hubo una declaración federal o estatal de estado de emergencia?  Sí  No  Se desconoce

Cuando cerró el caso, ¿vio evidencia de que la muerte se relacionaba con lo siguiente?

- La fuerza directa de la tormenta o el clima invernal  
 Un entorno no seguro provocado por el clima invernal o la tormenta  
 Acciones realizadas por la persona fallecida durante el clima invernal o la tormenta

Si respondió que Sí a alguna de las preguntas anteriores, describa:

## 11 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad  
 Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas  
 Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias  
 Historias clínicas anteriores  
 Historias clínicas de salud mental  
 Registros de tratamiento por abuso de sustancias  
 Medios online (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)  
 Entrevistas con encargados de emergencias locales  
 Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional  
 Otras entrevistas, especifique con quién:

Otra, especifique:

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

- Condiciones climáticas: 24 horas previas
- Nombre de la tormenta o evento, si corresponde
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área con una declaración federal y/o estatal de estado de emergencia
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área afectada por nieve, hielo u otras condiciones climáticas invernales
- Interrupciones en el suministro eléctrico
- Uso de un generador u otras posibles fuentes de monóxido de carbono
- Presencia de equipos para mitigar las condiciones climáticas (por ejemplo, calefacción) Y si fueron utilizados
- Si se trata de un accidente de tránsito, si la ruta estaba afectada por condiciones climáticas invernales
- Si la persona fallecida era indigente
- Vestimenta acorde a las condiciones o evidencia de haberse quitado prendas
- Participación en actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta
- Participación en actividades al aire libre expuesta a las condiciones climáticas
- Si la persona fallecida formó parte de las actividades de recuperación o respuesta

## 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad  
(si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio, incluido código postal):

## 2 UBICACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

¿Se encontró a la persona fallecida BAJO TECHO?

Sí  No → *Complete la sección 2A: AL AIRE LIBRE*

¿Se encontró a la persona fallecida en un sótano?

Sí  No  Se desconoce

¿Se encontró a la persona fallecida en un refugio para tornados?

Sí  No  Se desconoce

¿Se encontró a la persona fallecida en el centro de la estructura?  
(por ejemplo, lejos de ventanas o puertas)?

Sí  No  Se desconoce

Si no se la encontró en ninguna de las opciones anteriores, ¿en qué parte de la residencia o del edificio estaba?

Especifique la estructura:

- Vivienda para familia única separada de otras casas
- Vivienda para familia única unida a una o más casas
- Condominio/apartamento con menos de 7 pisos
- Condominio/apartamento con 7 pisos o más
- Casa rodante
- Escuela / lugar de trabajo / negocio
- Se desconoce
- Otra, describa

¿La estructura tiene sótano?

Sí  No  Se desconoce

¿La estructura tiene refugio para tornados?

Sí  No  Se desconoce

Describe todo daño a la estructura:



## 2A AL AIRE LIBRE

¿Se encontró a la persona fallecida AL AIRE LIBRE?

Sí  No ➔ *Complete la sección 3: Información sobre las circunstancias de la muerte*

¿Se encontró a la persona fallecida cerca de una estructura que podría haber servido de refugio?

Sí  No

Describa el refugio (por ejemplo, edificios estructuralmente sólidos, refugio subterráneo)

¿Hay alguna evidencia de que la persona estaba previamente en:

...una estructura?  Sí  No  Se desconoce

...un vehículo?  Sí  No  Se desconoce

## 3 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

**Seleccione todas las posibles causas. Complete las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 8.**

- Lesión traumática. Golpe (por ejemplo, se le incrustó un objeto) / traumatismo / aplastamiento / quemaduras ➔ *Complete la sección 4: Preguntas sobre la lesión*
- Accidente vehicular ➔ *Complete la sección 5: Preguntas sobre accidentes vehiculares*
- Ahogamiento ➔ *Complete la sección 6: Preguntas sobre el ahogamiento*
- Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) ➔ *Complete la sección 7: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión*

## 4 PREGUNTAS SOBRE LA LESIÓN

¿Cómo ocurrió la lesión? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

Aplastamiento, *describa*

Asfixia, *describa*

Golpe con o contra algo, *describa*

Corte/laceración/incrustación, *Describa*

Caída, resbalón, tropezón, *especifique*

Desde altura, *describa*

Mismo nivel, *describa*

Accidente vehicular ➔ *Si la respuesta es SÍ, complete la sección 5: Preguntas sobre el accidente vehicular*

Quemaduras y/o inhalación de humo, *describa (indique también si el lugar tenía detector de incendios en funcionamiento)*

Corriente eléctrica o quemadura, *describa*

Otra, *describa*

## 5 PREGUNTAS SOBRE EL ACCIDENTE VEHICULAR

Describe el accidente vehicular:

- ¿Hay indicios de que la persona fallecida haya dejado el vehículo intencionalmente?  Sí  No  Se desconoce
- ¿El vehículo fue alcanzado directamente por el tornado?  Sí  No  Se desconoce
- ¿El vehículo fue golpeado por proyectiles o escombros que volaban? (por ejemplo, caída de árboles)  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fue despedida o arrastrada por el vehículo?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida se dirigía o regresaba del trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida realizaba una tarea relacionada con el trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida trabajaba en actividades de respuesta o recuperación?  Sí  No  Se desconoce

## 6 PREGUNTAS SOBRE EL AHOGAMIENTO

Describe los indicios del ahogamiento:

¿Qué tipo de condiciones de inundación?

- La lluvia intensa con el tornado hicieron que el agua se acumulara con rapidez
- Otra, describe

¿La persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Estaba conduciendo (por ejemplo, en rutas mojadas o inundadas)
- Salió del vehículo para buscar refugio del tornado
- Intentaba rescatar a otra persona del agua
- Otra, describe:

## 7 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describe las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

- Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario) (Describe)

- Falta de acceso a atención médica para salvar la vida (por ejemplo, diálisis) (Describe)

- Exacerbación de enfermedad crónica (Describe)

- Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describe)

- Otra, describe

## 8 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es Sí, ¿qué discapacidad?

Antes de morir, ¿la persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades?

Si la respuesta es Sí, describa:

Actividades relacionadas con la preparación para la tormenta

Sí  No  Se desconoce

Intento de escapar del tornado

Sí  No  Se desconoce

Intento de buscar refugio

Sí  No  Se desconoce

Actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta

Sí  No  Se desconoce

## 9 INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE EL DESASTRE

Documente las condiciones climáticas para el tornado en el área del código postal donde se produjo la lesión:

(Fuente: administrador de emergencias local o Servicio Meteorológico Nacional)

¿El área donde ocurrió la lesión o muerte estaba afectada por el tornado?

Sí  No  Se desconoce

Cuál era la fuerza del tornado más cercano a la víctima:

EF-1  EF-2  EF-3  EF-4  EF-5

Nombre del o los tornados, si corresponde (por ejemplo, tornados Joplin):

¿Hubo una declaración federal o estatal de estado de emergencia?

Sí  No  Se desconoce

El lugar donde la persona fallecida sufrió la lesión o fue encontrada ¿estaba en una zona con aviso o advertencia de tornado?

Sí  No  Se desconoce

¿Había una sirena de tornados en el área?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida tenía conocimiento de la advertencia o el aviso de tornado?

Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es Sí, mencione los métodos (por ejemplo, sirena, se enteró por otra persona)

Cuando cerró el caso, ¿vio indicios de que la muerte se relacionaba con lo siguiente?

La fuerza directa del tornado

Un entorno no seguro provocado por el tornado

Actos realizadas por la persona fallecida durante el tornado o después de él

Si respondió que Sí a alguna de las preguntas anteriores, describa:

## 10 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad
- Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas
- Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias
- Historias clínicas anteriores
- Historias clínicas de salud mental
- Registros de tratamiento por abuso de sustancias
- Medios en línea (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)
- Entrevistas con encargados de emergencias locales
- Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional
- Otras entrevistas, *especifique con quién:*

- Otra, *especifique:*

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

- Fuerza del tornado y otras condiciones climáticas (por ejemplo, tormentas eléctricas, inundaciones repentinas)
- Nombre de la tormenta o evento, si corresponde (por ejemplo, tornado Joplin)
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área con alerta o advertencia de tornado
- Si el lugar del hecho estaba en un área con una declaración federal o estatal de estado de emergencia
- Características del lugar que podrían ofrecer protección contra los efectos de la tormenta (por ejemplo, presencia de sótano, refugio para tormentas o “habitación segura” o refugio comunitario especialmente construido para casos de tornado)
- En caso de accidente de tránsito:
  - Evidencia de que la persona fallecida dejó el vehículo intencionalmente
  - Evidencia de que la persona fallecida fue despedida del vehículo o arrastrada por este
  - Evidencia de que el vehículo fue alcanzado por el tornado, proyectiles o escombros
- Participación en actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta
- Si había una sirena de tornados en el área de la escena
- Si la persona fallecida fue movida a un lugar seguro (por ejemplo, un sótano o un refugio para tornados)
- Si la persona fallecida estaba intentando buscar refugio o escapar del tornado
- Si la persona fallecida tenía conocimiento de la advertencia o alerta de tornado

# Formulario complementario de investigación sobre el lugar del fallecimiento por

# HURACÁN

## 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad (si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio, incluido código postal):

## 2 UBICACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

¿Se encontró a la persona fallecida **BAJO TECHO**?  Sí  No → Vaya a la sección 3: Información sobre las circunstancias de la muerte

¿En qué parte de la residencia o edificio se la encontró?

¿Había electricidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es **NO**, estime la duración de la interrupción en el suministro eléctrico:  horas o  días

¿Cuál fue la causa de la interrupción en el suministro eléctrico?

- Tormenta/condiciones climáticas
- Apagón programado
- Suministro eléctrico desconectado por la compañía de electricidad
- Estructura sin cableado eléctrico
- Se desconoce
- Otra, describa

### 3 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

Seleccione todas las posibles causas. Complete las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 9.

- Ahogamiento → Complete la sección 4: Preguntas sobre el ahogamiento
- Accidente vehicular → Complete la sección 5: Preguntas sobre accidentes vehiculares
- Intoxicación por monóxido de carbono → Complete la sección 6: Preguntas sobre la exposición al monóxido de carbono
- Lesión. Golpe (por ejemplo, se le incrustó un objeto) / traumatismo / quemaduras → Complete la sección 7: Preguntas sobre la lesión
- Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) → Complete la sección 8: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión

### 4 PREGUNTAS SOBRE EL AHOGAMIENTO

Describa los indicios de ahogamiento:

¿Cómo ocurrió la lesión?

- Marejadas ciclónicas: aumento anormal del nivel del mar en áreas costeras, que superan las mareas regulares y que son provocadas por fuerzas generadas por fuertes vientos de tormenta o por olas, o que coinciden con la marea alta.
- Inundación costera: mareas costeras muy altas a causa de intensas lluvias o vientos de la costa.
- Inundación interior: precipitación moderada durante varios días, lluvia intensa durante un corto período o desbordamiento de un río a causa de hielo, un atasco de escombros o una falla en un dique.
- Inundación repentina: provocada por intensa lluvia en un corto período (< 6 horas), caracterizada por poderosos torrentes de agua provenientes de ríos, carreteras o cañones de montaña. Una falla en una presa o dique puede provocar este tipo de inundaciones.
- Crecida de ríos: aumento del nivel del agua por encima de la ribera provocado por lluvias intensas.
- Otra, describa

Describa la corriente estimada en el momento en que ocurrió la lesión:

- Fuerte
- Moderada
- Débil
- Se desconoce
- N/A

Temperatura del agua:

 °F o  °C

¿La persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades? (Marque todas las opciones que correspondan).

- Estaba conduciendo (por ejemplo, en rutas mojadas o inundadas)
- Estaba refugiada en su casa o en un negocio
- Estaba nadando/surfeando (por ejemplo, en olas oceánicas antes o después de producido el huracán)
- Estaba pescando/jugando/vadeando/caminando (por ejemplo, cerca de mareas altas en malecones, playas o ríos desbordados)
- Intentaba rescatar a otra persona del agua
- Otra, describa

¿La persona fallecida que se ahogó estaba conduciendo un vehículo automotor o viajando en uno?  Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida que se ahogó estaba conduciendo una embarcación o viajando en una?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ a alguna de las preguntas anteriores:

- ¿El vehículo ingresó en el agua?  Sí  No  Se desconoce
- ¿El vehículo ingresó en alguna área traspasando una "barrera de advertencia"?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida se dirigía al trabajo al momento de la lesión o muerte?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida trabajaba en actividades de respuesta o recuperación?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida estaba trabajando (no como parte de una actividad de respuesta) al momento de la lesión o muerte?  Sí  No  Se desconoce

## 5 PREGUNTAS SOBRE EL ACCIDENTE VEHICULAR

Describe el accidente vehicular:

- ¿El vehículo chocó contra escombros o fue golpeado por estos (por ejemplo, caída de árboles)?  Sí  No  Se desconoce
- ¿El vehículo ingresó en un área traspasando una barrera?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida se dirigía o regresaba del trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida realizaba una tarea relacionada con el trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida trabajaba en acciones de respuesta o recuperación?  Sí  No  Se desconoce

## 6 PREGUNTAS SOBRE LA EXPOSICIÓN AL MONÓXIDO DE CARBONO

Describe la evidencia y las circunstancias de la supuesta exposición al CO:

Mediciones del CO

- |   |   |                      |   |                              |
|---|---|----------------------|---|------------------------------|
| ¿Se verificó si había CO en la estructura?  | ¿Se realizaron mediciones ambientales de CO?  | Nivel de CO (ppm)    | ¿Quién realizó la medición? (por ejemplo, los bomberos, la policía) | Fecha/hora en que se realizó |
| <input type="checkbox"/> Sí →<br><input type="checkbox"/> No PARE<br><input type="checkbox"/> Se desconoce PARE | <input type="checkbox"/> Sí →<br><input type="checkbox"/> No PARE<br><input type="checkbox"/> Se desconoce PARE | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>         |

Alarma de CO

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| ¿Había una alarma de CO?  | ¿En funcionamiento?   | ¿Se accionó?  | ¿Dónde estaba la alarma de CO con respecto a la persona fallecida? |
| <input type="checkbox"/> Sí →<br><input type="checkbox"/> No PARE<br><input type="checkbox"/> Se desconoce PARE | <input type="checkbox"/> Sí →<br><input type="checkbox"/> No PARE<br><input type="checkbox"/> Se desconoce PARE | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Se desconoce | <input type="text"/>   |

¿Hubo denuncias de incendio o humo?  Sí  No  Se desconoce

¿Había alguna de las siguientes fuentes potenciales (marque todas las opciones que correspondan)?  
Si la respuesta es **SÍ**, indique la distancia entre la posible fuente de CO o incendio y la persona fallecida:

- Fuente de calor (calderas, calentador):  (pies)
- Calentador de ambiente a queroseno o a gas:  (pies)
- Generador (cerca o adentro):  (pies)
- Parrilla diseñada para uso externo:  (pies)
- Lavadora eléctrica:  (pies)
- Aparato doméstico:  (pies)

Especifique el tipo:



## 6 PREGUNTAS SOBRE LA EXPOSICIÓN AL MONÓXIDO DE CARBONO (CONTINUACIÓN)

Vehículo automotor. Si la respuesta es Sí:

¿El vehículo estaba en un espacio cerrado?

Sí  No  Se desconoce

¿El motor estaba encendido?

Sí  No  Se desconoce

¿La batería estaba descargada?

Sí  No  Se desconoce

¿El vehículo estaba cerrado?

Sí  No  Se desconoce

¿Había un control remoto de encendido?

Sí  No  Se desconoce

¿Había un sistema de encendido sin llave?

Sí  No  Se desconoce

¿Había mangueras/aparatos?

Sí  No  Se desconoce

¿El tubo de escape estaba bloqueado?

Sí  No  Se desconoce

¿Había un escape o se informó su presencia?

Sí  No  Se desconoce

Otra fuente posible, describa

## 7 PREGUNTAS SOBRE LA LESIÓN

¿Cómo ocurrió la lesión? Seleccione todas las opciones que correspondan:

Inmersión en el agua de la inundación (Si la respuesta es Sí, complete la sección 4: Preguntas sobre el ahogamiento)

Accidente vehicular (Si la respuesta es Sí, complete la sección 5: Preguntas sobre el accidente vehicular)

Golpe con o contra algo (Describa)

Aplastamiento (Describa)

Asfixia (Describa)

Corte/laceración/incrustación (Describa)

Exposición al monóxido de carbono (si la respuesta es Sí, complete la sección 6: Preguntas sobre la exposición al monóxido de carbono)

Caída, resbalón, tropezón (Especifique)

Golpe con o contra algo (Describa)

Aplastamiento (Describa)

Corriente eléctrica o quemadura (Describa)

Quemadura y/o inhalación de humo (Describa)

Otra, describa

## 8 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describe las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario) (Describe)

Falta de acceso a atención médica para salvar la vida (por ejemplo, diálisis) (Describe)

Exacerbación de enfermedad crónica (Describe)

Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describe)

Otra, describe

## 9 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es Sí, ¿qué discapacidad?

¿Hay sospecha de suicidio? Explique.

¿Había una nota de suicidio en el lugar?

Sí  No  Se desconoce

Antes de morir, ¿la persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades?

Si la respuesta es Sí, describa:

Actividades relacionadas con la preparación para la tormenta

Sí  No  Se desconoce

Intento de salir del camino de la tormenta

Sí  No  Se desconoce

Buscar refugio en su casa o un negocio

Sí  No  Se desconoce

Actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta

Sí  No  Se desconoce

## 10 INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE EL DESASTRE

Documente las condiciones climáticas en el área del código postal donde se produjo la lesión:

(Fuente: administrador de emergencias local o Servicio Meteorológico Nacional)

¿El huracán afectó el lugar donde ocurrió la lesión o muerte?  Sí  No  Se desconoce

¿Cuál era la fuerza del huracán más cercano a la víctima?

Categoría 1  Categoría 2  Categoría 3  Categoría 4  Categoría 5

Nombre de la tormenta, si corresponde (por ejemplo, Huracán Sandy):

¿Hubo una declaración federal o estatal de estado de emergencia?

Sí  No  Se desconoce

¿La residencia de la persona fallecida estaba sujeta a una orden de evacuación obligatoria?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida tenía conocimiento de la orden de evacuación obligatoria?

Sí  No  Se desconoce

Cuando cerró el caso, ¿vio evidencia de que la muerte se relacionaba con lo siguiente?

- La fuerza directa de la tormenta  
 Un entorno no seguro provocado por la tormenta  
 Acciones realizadas por la persona fallecida durante el huracán o después de él

Si respondió que Sí a alguna de las preguntas anteriores, describa:

## 11 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad  
 Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas  
 Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias  
 Historias clínicas anteriores  
 Historias clínicas de salud mental  
 Registros de tratamiento por abuso de sustancias  
 Medios en línea (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)  
 Entrevistas con encargados de emergencias locales  
 Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional  
 Otras entrevistas, *especifique con quién:*

Otra, *especifique:*

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

- Condiciones climáticas y fuerza del huracán
- Nombre de la tormenta o evento, si corresponde
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área con una declaración federal o estatal de estado de emergencia
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área sujeta a una orden de evacuación
- En caso de accidente de tránsito:
  - Si las condiciones de la ruta estaban afectadas por la tormenta
  - Evidencia de que el vehículo traspasó la barrera de advertencia
  - Evidencia de que el vehículo fue alcanzado por escombros
- Interrupciones en el suministro eléctrico
- Uso de un generador u otras posibles fuentes de monóxido de carbono
- Si la persona fallecida estaba refugiada en algún lugar
- Si la persona fallecida estaba intentando salir del camino de la tormenta
- Participación en actividades relacionadas con la preparación para la tormenta
- Participación en actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta

# Formulario complementario de investigación del lugar del fallecimiento por

## TORMENTA/RAYOS

### 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad (si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio, incluido código postal):

### 2 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

Seleccione todas las posibles causas. Complete las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 8.

- Caída de rayos → Complete la sección 3: Preguntas sobre la caída de rayos
- Ahogamiento → Complete la sección 4: Preguntas sobre el ahogamiento
- Accidente vehicular → Complete la sección 5: Preguntas sobre el accidente vehicular
- Lesión. Golpe (por ejemplo, se le incrustó un objeto) / traumatismo / quemaduras → Complete la sección 6: Preguntas sobre la lesión
- Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) → Complete la sección 7: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión

### 3 PREGUNTAS SOBRE LA CAÍDA DE RAYOS

¿Hay evidencia de la caída de rayos (por ejemplo, lesiones de entrada y salida, figuras de Lichtenberg)?

Sí  No

¿Hay evidencia ambiental de la caída de rayos?

Sí  No  Se desconoce

¿Qué tipo de rayo cayó?

- Rayo directo: alcanzó físicamente a la persona
- Descarga lateral: primero alcanzó a un objeto más alto (por ejemplo, un árbol) y la víctima actuó como "corto circuito"
- Corriente de tierra: el rayo cae a tierra u otro objeto (la puerta del garaje) y la corriente pasa a la víctima a través de la tierra
- Conducción: un metal energizado después de la caída del rayo puede causar muertes estando bajo techo (por ejemplo, al tocar la llave)
- Descargas: partes de un rayo más fuerte y prolongado

### 3A PREGUNTAS SOBRE LA CAÍDA DE RAYOS: BAJO TECHO

¿En qué parte de la residencia o edificio se encontró a la persona?

¿La persona fallecida estaba en contacto con las siguientes estructuras o cerca de alguna de ellas? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Agua y/o accesorios de metal (ducha o lavabo)
- Electrodomésticos conectados a la toma de la pared sin protector contra sobretensión
- Teléfono con cable (es decir, de línea fija)
- Pared de concreto empotrada con varilla u otro apoyo de metal
- Cerca de una ventana, puerta o pórtico

### 3B PREGUNTAS SOBRE LA CAÍDA DE RAYOS: AL AIRE LIBRE

¿El cuerpo estaba cerca de una masa de agua?

- Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, describa:

¿El cuerpo estaba cerca de objetos altos aislados?

- Sí  No

Si la respuesta es SÍ, marque una opción

- Árboles
- Mástil
- Postes de luz o de teléfono
- Postes de gol de campo
- Otro (describa):

¿El cuerpo estaba cerca de áreas amplias abiertas?

- Sí  No

Si la respuesta es SÍ, marque una opción

- Campo de deportes
- Campo de finca
- Sendas para caminatas
- Otro (describa):

¿El cuerpo estaba cerca de edificios desprotegidos?

- Sí  No

Si la respuesta es SÍ, marque una opción

- Pabellón para picnics / *dugout* de béisbol / parada de autobús
- Espacios de estacionamiento / garajes abiertos
- Patios/pórticos cubiertos
- Otro (describa):

¿El cuerpo estaba cerca de algún elemento de metal?

- Valla/gradas
- Herramientas / cortadora de césped
- Palos de golf
- Otro (describa):

## 4 PREGUNTAS SOBRE EL AHOGAMIENTO

Describe la evidencia del ahogamiento:

¿Qué tipo de condiciones de inundación?

- Marejadas ciclónicas: aumento anormal del nivel del mar en áreas costeras, que superan las mareas regulares y que son provocadas por fuerzas generadas por fuertes vientos de tormenta o por olas, o que coinciden con la marea alta.
- Inundación costera: mareas costeras muy altas a causa de intensas lluvias o vientos de la costa.
- Inundación interior: precipitación moderada durante varios días, lluvia intensa durante un corto período o desbordamiento de un río a causa de hielo, un atasco de escombros o una falla en un dique.
- Inundación repentina: provocada por intensa lluvia en un corto período (< 6 horas), caracterizada por poderosos torrentes de agua provenientes de ríos, carreteras o cañones de montaña. Una falla en una presa o dique puede provocar este tipo de inundaciones.
- Crecida de ríos: aumento del nivel del agua por encima de la ribera provocado por lluvias intensas, nieve derretida u obstrucción de hielo.
- Otra, *describa*

Describe la corriente estimada en el momento en que ocurrió la lesión:

- Fuerte     Moderada     Débil     Se desconoce     N/A

Temperatura del agua:  °F o  °C

¿La persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- Estaba conduciendo (por ejemplo, en rutas mojadas o inundadas)
- Estaba refugiada en su casa o en un negocio
- Estaba nadando/surfear (por ejemplo, en olas oceánicas previas o posteriores al huracán)
- Estaba pescando/jugando/vadeando/caminando (por ejemplo, cerca de mareas altas en malecones, playas o ríos desbordados)
- Intentaba rescatar a otra persona del agua
- Otra, *describa:*

¿La persona fallecida que se ahogó estaba conduciendo un vehículo automotor o viajando en uno?     Sí     No     Se desconoce

¿La persona fallecida que se ahogó estaba conduciendo una embarcación o viajando en una?     Sí     No     Se desconoce

Si la respuesta es **SÍ** a alguna de las preguntas anteriores:

- ¿El vehículo fue arrastrado por la corriente?     Sí     No     Se desconoce
- ¿El vehículo ingresó en alguna área traspasando una "barrera de advertencia"?     Sí     No     Se desconoce

## 5 PREGUNTAS SOBRE EL ACCIDENTE VEHICULAR

Describe el accidente vehicular:

¿Hay evidencia de que la persona fallecida haya dejado el vehículo intencionalmente?     Sí     No     Se desconoce

¿El vehículo chocó contra escombros o fue golpeado por estos (por ejemplo, caída de árboles)?     Sí     No     Se desconoce

¿La persona fallecida se dirigía o regresaba del trabajo al momento de la lesión?     Sí     No     Se desconoce

¿La persona fallecida realizaba una tarea relacionada con el trabajo al momento de la lesión?     Sí     No     Se desconoce

¿La persona fallecida trabajaba en actividades de respuesta o recuperación?     Sí     No     Se desconoce

## 6 PREGUNTAS SOBRE LA LESIÓN

¿Cómo ocurrió la lesión? Marque todas las opciones que correspondan:

Corriente eléctrica o quemadura  
(Describe)

Inmersión en el agua → Complete la sección 4: Preguntas sobre el ahogamiento

Accidente vehicular → Complete la sección 5: Preguntas sobre el accidente vehicular

Golpe con o contra algo (Describe)

Aplastamiento (Describe)

Asfixia (Describe)

Corte/laceración/incrustación  
(Describe)

Quemadura y/o inhalación de humo  
(Describe)

Caída, resbalón, tropezón, especifique

Desde altura (Describe)

Mismo nivel (Describe)

Otra (Describe)

## 7 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describe las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario) (Describe)

Falta de acceso a atención médica para salvar la vida (por ejemplo, diálisis) (Describe)

Exacerbación de enfermedad crónica (Describe)

Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describe)

Otra, describa



## 8 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es Sí, ¿qué discapacidad?

Si cayó un rayo, ¿la persona fallecida parece haber adoptado una posición que le permitiera ponerse a resguardo (por ejemplo, se acurrucó como una bola)?

Sí  No  Se desconoce  N/A

Antes de morir, ¿la persona fallecida estaba participando en alguna de las siguientes actividades?

Si la respuesta es Sí, describa:

Estaba navegando

Sí  No  Se desconoce

Estaba pescando

Sí  No  Se desconoce

Estaba nadando/vadeando

Sí  No  Se desconoce

Estaba tumbada en la playa

Sí  No  Se desconoce

## 9 INFORMACIÓN SOBRE LA TORMENTA

Documente las condiciones climáticas para el tornado en el área del código postal donde se produjo la lesión:

(Fuente: administrador de emergencias local o Servicio Meteorológico Nacional)

¿Se había emitido un aviso, una advertencia o una alerta de tormenta severa y activa donde ocurrió el incidente?

Sí  No  Se desconoce

Nombre de la tormenta, si corresponde:

¿Se había emitido un aviso, una advertencia o una alerta de tormenta severa donde ocurrió el incidente?

Sí  No  Se desconoce

¿La persona fallecida tenía conocimiento de la advertencia o el aviso?

Sí  No  Se desconoce

Por qué medio se enteró (por ejemplo, llamada de amigos, boca a boca)

¿Había informes confirmados de tormenta/rayos?  Sí  No  Se desconoce

Cuando cerró el caso, ¿vio indicios de que la muerte se relacionaba con lo siguiente?

La fuerza directa de la tormenta

Un entorno no seguro provocado por la tormenta

Actos realizadas por la persona fallecida durante la tormenta o después de ella

Si respondió que Sí a alguna de las preguntas anteriores, describa:

## 10 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad
- Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas
- Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias
- Historias clínicas anteriores
- Historias clínicas de salud mental
- Registros de tratamiento por abuso de sustancias
- Medios en línea (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)
- Entrevistas con encargados de emergencias locales
- Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional
- Otras entrevistas, *especifique con quién:*

- Otra, *especifique:*

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

- Condiciones climáticas
- Nombre de la tormenta o evento, si corresponde
- Si cayeron rayos
  - Participación en actividades al momento en que comenzó la tormenta (por ejemplo, natación al aire libre, juego en un campo o caminata)
  - Si la persona fallecida se ubicó en una posición que le permitiera ponerse a resguardo (por ejemplo, se acurrucó como una bola, entró en un refugio de picnic)
- En caso de accidente de tránsito:
  - Si las condiciones de la ruta estaban afectadas por la tormenta
  - Evidencia de que el vehículo traspasó la barrera de advertencia
  - Evidencia de que el vehículo chocó con escombros o fue alcanzado por ellos
  - Evidencia de que el vehículo fue arrastrado por el lodo o el agua
- Participación en actividades recreativas cerca del agua (por ejemplo, pesca, navegación, natación)
- Participación en actividades relacionadas con la preparación para la tormenta
- Participación en actividades relacionadas con la limpieza después de la tormenta
- Si el lugar del fallecimiento estaba en un área con alerta o advertencia de tormenta
- Si la persona fallecida tenía conocimiento de la advertencia o alerta

# Formulario complementario de investigación sobre el lugar del fallecimiento por

## TERREMOTO/DERRUMBE

### 1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA FALLECIDA

Apellido:

Nombre:

Sexo:

Masculino  Femenino

Número de caso de las fuerzas de seguridad  
(si se encuentra disponible):

Número de caso del forense (si se conociera):

Órgano de fuerzas de seguridad (si corresponde):

Fecha de nacimiento:

MM

DD

AAAA

Fecha de fallecimiento:  Estimada  Determinada  Conocida

MM

DD

AAAA

Lugar donde se produjo la lesión (domicilio, incluido código postal):

### 2 UBICACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA

¿Se encontró a la persona fallecida **BAJO TECHO**?  Sí  No → *Complete la sección 2A: AL AIRE LIBRE*

¿En qué parte de la residencia o edificio se la encontró?

¿El incidente destruyó el lugar?  Sí  No  Se desconoce

¿Las paredes o el techo del lugar colapsaron a raíz del incidente?  Sí  No  Se desconoce

### 2A AL AIRE LIBRE

¿Se encontró a la persona fallecida **AL AIRE LIBRE**?  Sí  No → *Vaya a la sección 3: Información sobre las circunstancias de la muerte*

¿Hay alguna evidencia de que la persona estaba previamente en...

...una estructura?  Sí  No  Se desconoce

...un vehículo?  Sí  No  Se desconoce

### 3 INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA MUERTE

¿La causa de la muerte parece deberse a alguna de las siguientes circunstancias?

Seleccione todas las posibles causas. Complete todas las secciones que correspondan, LUEGO vaya a la sección 7.

Lesión: golpe (por ejemplo, con un objeto en caída) / traumatismo / quemaduras → *Complete la sección 4: Preguntas sobre la lesión*

Accidente vehicular → *Complete la sección 5: Preguntas sobre accidentes vehiculares*

Otra (por ejemplo, exacerbación de enfermedades crónicas) → *Complete la sección 6: Preguntas sobre otras causas no relacionadas con la lesión*

## 4 PREGUNTAS SOBRE LA LESIÓN

¿Cómo ocurrió la lesión? Seleccione todas las opciones que correspondan:

- Golpe con o contra algo (Describa)
- Aplastamiento (Describa)
- Asfixia (Describa)
- Corte/laceración/incrustación (Describa)
- Corriente eléctrica o quemadura (Describa)
- Quemadura y/o inhalación de humo (Describa)
- Accidente vehicular (Si la respuesta es Sí, complete la sección 5: Preguntas sobre el accidente vehicular)
- Caída, resbalón, tropezón (Especifique)
- Desde altura (Describa)
- Mismo nivel (Describa)
- Otra, describa

## 5 PREGUNTAS SOBRE EL ACCIDENTE VEHICULAR

Describa el accidente vehicular:

- ¿El vehículo se topó con escombros o fue impactado por escombros en movimiento?  Sí  No  Se desconoce
- ¿El vehículo fue arrastrado por la fuerza del derrumbe?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida se dirigía o regresaba del trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida realizaba una tarea relacionada con el trabajo al momento de la lesión?  Sí  No  Se desconoce
- ¿La persona fallecida trabajaba en acciones de respuesta o recuperación?  Sí  No  Se desconoce

## 6 PREGUNTAS SOBRE OTRAS CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA LESIÓN

Describa las circunstancias en torno a esta muerte no relacionada con la lesión. Seleccione todas las opciones que correspondan:

- Falta de acceso a equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno domiciliario)(Describa)
- Falta de acceso a atención médica ante riesgo de vida (por ejemplo, diálisis) (Describa)
- Exacerbación de enfermedad crónica (Describa)
- Estado de salud vulnerable (por ejemplo, más de 85 años, demencia) (Describa)
- Otra, describa

## 7 INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA FALLECIDA

¿La persona fallecida tenía alguna discapacidad?  Sí  No  Se desconoce

Si la respuesta es SÍ, ¿qué discapacidad?

¿La persona fallecida se ubicó en alguna posición que le permitiera ponerse a resguardo durante el terremoto (por ejemplo, se dejó caer/se cubrió/se aferró)?

Sí  No  Se desconoce  N/A (muerte asociada a un alud)

¿Hay sospecha de suicidio? Explique.

¿Había una nota de suicidio en el lugar?  Sí  No  Se desconoce

## 8 INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE EL DESASTRE

Nombre del terremoto (o derrumbe), si corresponde:

Cuál fue la magnitud del terremoto más cercano a la víctima:

1.0-2.9  3.0-3.9  4.0-4.9  5.0-5.9  6.0-6.9  7.0+

¿El terremoto (o derrumbe) afectó el área donde se produjo la lesión o la muerte?  Sí  No  Se desconoce

¿Las réplicas afectaron el área donde se produjo la lesión o la muerte?  Sí  No  Se desconoce

Cuando cerró el caso, ¿había evidencia de que la muerte se relacionara con lo siguiente?

- La fuerza directa del terremoto, una réplica y/o un derrumbe
- Un entorno no seguro provocado por el terremoto, una réplica y/o un derrumbe
- Acciones realizadas por la persona fallecida durante el terremoto, una réplica y/o un derrumbe

Si respondió que SÍ a alguna de las preguntas anteriores, describa:

## 9 FUENTES DE LOS DATOS

¿Qué fuentes de datos se emplearon para completar este informe? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Registros y/o entrevistas con fuerzas de seguridad
- Entrevistas y/o planillas de servicios de emergencias médicas
- Registros y/o entrevistas del hospital o del Departamento de Emergencias
- Historias clínicas anteriores
- Historias clínicas de salud mental
- Registros de tratamiento por abuso de sustancias
- Medios en línea (por ejemplo, informes de periódicos, detalles del clima)
- Entrevistas con encargados de emergencias locales
- Entrevistas con el personal local de la oficina del Servicio Meteorológico Nacional
- Otras entrevistas, *especifique con quién:*

Otra, *especifique:*

Formulario completado por

Nombre/información de contacto:

Fecha:

## Lista de verificación de la investigación del lugar del fallecimiento

## TERREMOTO

- Nombre del terremoto, si corresponde
- Magnitud del terremoto
- Descripción de los daños provocados en el lugar
- Si la persona fallecida se ubicó en una posición que le permitiera ponerse a resguardo del terremoto (por ejemplo, se dejó caer/se cubrió/se aferró a algo)
- En caso de accidente de tránsito:
  - Si las condiciones de la ruta estaban afectadas por el terremoto
  - Evidencia de que el vehículo fue alcanzado por escombros
  - Evidencia de que el vehículo fue arrastrado por el lodo o el agua
- Participación en actividades relacionadas con la limpieza después del terremoto

# Recurso B: GLOSARIO DE TÉRMINOS ESPECÍFICOS SOBRE DESASTRES

Definición de términos específicos sobre el desastre incluidos en los formularios complementarios.

**Apagón:** corte total del suministro eléctrico que afecta a parte o a todos los usuarios de una gran área por un período extendido de tiempo.

**Terremoto (magnitudes 1 a 10):** la magnitud de un terremoto es la medición del movimiento máximo durante un episodio. La escala empleada para medirla depende del tiempo que haya transcurrido desde que ocurrió el terremoto. Se puede obtener más información sobre la [magnitud](#) en el sitio web del Servicio Geológico de los Estados Unidos.

**Prueba ambiental de la caída de rayos:** pueden existir ciertos indicios de que ha caído un rayo cerca o alrededor de donde se encontró a la persona fallecida. Los signos incluyen la presencia de rocas vidriosas llamadas fulgurita en forma de tubos, daños en el césped o la tierra con la forma de la trayectoria del rayo, caída de la corteza y árboles muertos.

**Huracán (categorías 1 a 5):** esta es la escala empleada para evaluar el daño provocado por un huracán. Se puede obtener más información sobre la [escala de huracanes de Saffir-Simpson](#) en el sitio web de la NOAA.

**Figuras de Lichtenberg:** después de ser alcanzado por un rayo, el cuerpo queda con una marca rojiza en forma de helecho. Estas figuras pueden desaparecer tras algunas horas o días, por eso es importante documentarlas en el lugar como evidencia de que la persona fallecida fue alcanzada por un rayo.

**Posición que le permitiera ponerse a resguardo (terremoto):** las posiciones recomendadas para ponerse a resguardo dependen del lugar en que se encuentre la persona durante el terremoto.

- *Quienes están bajo techo* deben COLOCARSE sobre manos y rodillas, CUBRIRSE la cabeza y el cuello debajo de una mesa o escritorio resistente que sirva de refugio y AFERRARSE a ellos (o agarrarse la cabeza y el cuello) hasta que pase el temblor.
- *Quienes están al aire libre* deben alejarse de edificios, cables de servicios públicos, orificios de desagüe y líneas de combustible y gas, y dirigirse a un área abierta. En dicho lugar, deben tumbarse y quedarse allí hasta que pase el temblor.



- *Quienes están en un vehículo* deben dirigirlo cerca de la acera o a un lado de la carretera, lejos de postes eléctricos, tendido de cables y pasos subterráneos o elevados. Deben permanecer en el vehículo con el freno de mano activado y la radio encendida para escuchar la información que se transmite sobre la emergencia.

**Climatizador evaporativo (enfriador):** este dispositivo, generalmente encontrado en áreas áridas, emplea la evaporación del agua para enfriar el aire. Son aires acondicionados económicos para climas desérticos.

**Tornado (EF 0 a EF 5):** esta es la escala empleada para evaluar el daño provocado por un tornado. Se puede obtener más información sobre la [escala mejorada de daños por tornado Fujita \(escala EF\)](#) en el sitio web de la NOAA.

**Advertencias:** los criterios para una advertencia varían según el tipo de tormenta o inclemencia del tiempo. En el sitio web del [Servicio Meteorológico Nacional](#) se pueden encontrar las definiciones de desastres naturales o episodios de clima extremo contemplados en los formularios complementarios. Los investigadores pueden determinar si el lugar donde se encontró a la persona fallecida estaba sujeto a una advertencia emitida a través del [sitio web de la NOAA](#) o un administrador de emergencias local.

**Alertas:** los criterios de las alertas varían según el tipo de tormenta y la inclemencia del tiempo. En el sitio web del [Servicio Meteorológico Nacional](#), se pueden encontrar las definiciones de los desastres naturales o episodios de clima extremo contemplados en los formularios complementarios. Los investigadores pueden determinar si el lugar donde se encontró a la persona fallecida estaba sujeto a una alerta emitida a través del [sitio web de la NOAA](#) o un administrador de emergencias local.

# Recurso C: FUENTES DE LOS DATOS

## Fuentes de datos sugeridas con información específica sobre clima o desastres

Información disponible	Fuente			
	Oficina de Pronóstico Meteorológico de NOAA–NWS	Administradores de emergencias	Servicio Geológico de los Estados Unidos	Entrevistas a informantes
Información relacionada con el clima	X	X		
Emisión de advertencias o alertas	X	X		
Sirenas u otras advertencias comunitarias		X		X
Calificación/fuerza de la tormenta o episodio	X	X	X	
Declaración federal o estatal del estado de emergencia		X		
Orden de evacuación obligatoria	X	X		

NOAA–NWS = Administración Nacional Oceánica y Atmosférica–Servicio Meteorológico Nacional.

### ***Oficinas de Pronóstico del Servicio Meteorológico Nacional***

El Servicio Meteorológico Nacional (NWS) tiene oficinas en todo el país, organizadas en seis regiones. Los vínculos de las oficinas del servicio meteorológico y sus meteorólogos coordinadores de advertencias pueden encontrarse en <http://www.nws.noaa.gov/organization.php?task=wfo.php> y <http://www.weather.gov/stormready/contact>

### ***Asociaciones estatales de manejo de emergencias***

La mayoría de los estados tiene una asociación de manejo de emergencias cuyos miembros incluyen profesionales de manejo de emergencias locales. Estos pueden constituir un recurso que trabaje en coordinación con el manejo de emergencias durante un desastre. Además, la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA) lleva una lista de organismos de manejo de emergencias del gobierno estatal a la que se puede acceder en <https://www.fema.gov/emergency-management-agencies>.