

<p>Información general</p>	<p>P1. Tipo de desastre – Fuerzas destructoras que se originan en ambientes naturales, como huracanes y terremotos o que son causadas por el hombre (es decir, ataques terroristas, armas de destrucción masiva, liberación de sustancias químicas tóxicas, accidentes en reactores nucleares). Si es un huracán, por favor especifique el nombre del mismo.</p> <p>P2. Tipo de instalaciones– Centro que participó en las actividades de manejo de cadáveres durante desastres y que proporcionó la información. Por favor marque la opción que mejor corresponda.</p> <p>P3. Dirección de las instalaciones – Dirección del centro o agencia al momento de recogerse la información</p> <p>P4. Persona de contacto– Nombre y apellido de la persona que hizo la notificación y su teléfono o correo electrónico.</p>
<p>Información de la persona fallecida</p>	<p>P5. Caso / número del historial médico– Tal como aparece en la documentación del centro o agencia.</p> <p>P6. ¿Se identificó el cuerpo?– Sí o No, si se hizo o no la identificación personal (nombre, fecha de nacimiento o residencia).</p> <p>P7. Fecha de nacimiento. – Fecha de nacimiento; escribir en formato de MM/DD/AA.</p> <p>P8. Edad en años.– Edad en años, si la edad es menor que un año por favor marque la casilla correspondiente.</p> <p>P9. Dirección residencial de la persona fallecida.– Dirección completa de la casa de la persona fallecida incluido el condado de residencia.</p> <p>P10. Grupo étnico– Categoría de hispano o no hispano.</p> <p>P11. Raza: Seleccione una o más categorías raciales.</p> <p>P12. Sexo– Masculino, femenino.</p> <p>P13. Fecha de la muerte– Fecha de la muerte; escribir en formato de MM/DD/AA.</p> <p>P14. Hora de la muerte– Escriba la hora exacta o estimada y los minutos en formato de 24 horas.</p> <p>P15. Fecha cuando se recuperó el cuerpo – Fecha cuando se trasladó el cuerpo del lugar donde ocurrió la muerte; escribir en formato de MM/DD/AA.</p> <p>P16. Fecha cuando se recuperó el cuerpo– Escriba la hora exacta o estimada y los minutos en formato de 24 horas.</p> <p>P17. Lugar de la muerte– Lugar donde se encontraba la persona fallecida al momento de su muerte.</p> <p>P18. Ubicación del lugar de la muerte o donde se recuperó el cuerpo– Estado y condado donde ocurrió la muerte.</p> <p>P19. Situación de la persona fallecida antes de su muerte: Residencia de la persona fallecida cuando ocurrió la muerte.</p> <p>P20. – Hace referencia a muertes relacionadas con el trabajo, esto incluye a los voluntarios que participaban en actividades de respuesta a desastres.</p> <p>P21. El cuerpo fue recuperado por – Nombre de la entidad que recuperó el cuerpo.</p>
<p>Causa y circunstancias de la muerte</p>	<p>P22. Mecanismo o causa de muerte / lesión: Anote el mecanismo que mejor describe la muerte. Anote otras causas y especifique si la causa no está en la lista pero se conoce.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ahogamiento– Incluye pero no está limitado a ahogamiento accidental en aguas naturales o de inundación o después de caer en aguas naturales o de inundación. ▪ Electrocución–Incluye pero no está limitado a la exposición a líneas de transmisión eléctrica o a otras corrientes eléctricas no especificadas. ▪ Electrocución por rayos–Incluye muertes relacionadas con truenos o rayos. ▪ Pasajero / conductor de un vehículo automotor–Incluye choques relacionados con accidentes de transporte terrestre (por ejemplo, automóviles, motocicletas). ▪ Peatón / ciclista atropellado por un vehículo–Incluye choques entre usuarios de transporte no motorizado con vehículos motorizados durante el período de desastre. ▪ Derrumbe estructural–Incluye pero no está limitado al derrumbe de edificaciones o refugios. ▪ Caída–incluye pero no está limitado a caídas al nivel del suelo por resbalones o tropezones, caídas relacionadas con el hielo o la nieve, caídas desde árboles, camas, escaleras, techos, escaleras de mano, etc. ▪ Cortadura / impacto por objeto/herramienta–Incluye pero no está limitado al contacto o choque con objetos inanimados que tienen como resultado un daño físico y causan la muerte. ▪ Intoxicación / exposición tóxica– Incluye exposición e intoxicación accidental a líquidos o gases y la ingestión de drogas o sustancias. ▪ Ahogo– Incluye pero no está limitado a un ambiente mecánico o sin oxígeno. ▪ Quemaduras– Incluye pero no está limitado al contacto con sustancias químicas, fuego, objetos calientes o sustancias. ▪ Arma de fuego / disparo– Lesiones por armas de fuego, incluidas las auto inflingidas. ▪ Lesión relacionada con el calor–Incluye el calor excesivo como causa de insolación, hipertermia u otras. ▪ Lesión relacionada con el frío–Incluye el frío excesivo como causa de hipotermia. <p>P23. Causa de muerte / lesión– Anote la causa que mejor describa la evolución de la enfermedad Si hay otra, por favor especificar.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastornos neurológicos–Incluye pero no está limitado a enfermedades infecciosas del sistema nervioso central, trastornos con convulsiones, hemorragia cerebral, infarto cerebral y accidente cerebrovascular. ▪ Insuficiencia respiratoria–Incluye pero no está limitado a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la neumonía, el asma y la embolia pulmonar. ▪ Insuficiencia cardiovascular–Incluye pero no está limitado a enfermedad cardiovascular arteriosclerótica e insuficiencia cardíaca. ▪ Insuficiencia renal–Incluye insuficiencia renal y otros trastornos del sistema renal. ▪ Gastrointestinal y endocrina–Incluye pero no está limitado a hemorragia digestiva amplia y baja, ictericia, hepatoma y páncreas. ▪ Septicemia–Incluye infección generalizada. ▪ Deshidratación–Incluye pérdidas perceptibles e imperceptibles de líquidos y electrolitos. ▪ Reacción alérgica– Reacción generalizada o tóxica incluido el choque anafiláctico. <p>P24. Causa de muerte:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Confirmada–Si la causa de la muerte es cierta y confirmada por un médico/médico forense. ▪ Probable–Si hay incertidumbre para confirmar el caso. ▪ Por determinar–Si el caso está sujeto a investigaciones adicionales. <p>P25. Relación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Directa –Se refiere a una muerte causada por la fuerza ambiental de un desastre (por ejemplo, viento, lluvia, inundaciones o terremotos) o por consecuencia directa de estas fuerzas (por ejemplo, derrumbe estructural y escombros disparados por el aire). ▪ Indirecta– Se refiere a las condiciones peligrosas o insalubres o a condiciones que causan la pérdida o interrupción de los servicios habituales que contribuyeron a la muerte. Las condiciones peligrosas o insalubres podrían incluir pero no están limitadas a carreteras en estado peligroso, suministros de agua contaminados o escombros diseminados. Los trastornos de los servicios habituales podrían incluir pero no están limitados a servicios públicos, transporte, protección ambiental, atención médica o servicios de policía y bomberos. ▪ Posible– Hace referencia a una muerte que ocurrió en un área afectada por un desastre durante el período de desastre. La causa o el modo de la muerte son indeterminados o todavía no han sido determinados y el informante cree que podría existir una relación entre la muerte y el desastre. ▪ No relacionada– Hace referencia a una muerte que no tiene relación con el desastre. <p>P26. Circunstancias de la muerte–Descripción por escrito de la muerte y los incidentes que la antecedieron.</p> <p>P27. Intención / modo de muerte–Anote la categoría que mejor describa la intención/modo de muerte.</p> <p>P28. Quién firmó–Anote el cargo que describe a la persona que firmó el certificado de defunción.</p> <p>P29. Fecha cuando se hizo el informe–Fecha cuando se llenó el formulario de la encuesta; escribir en formato de MM/DD/AA.</p>