

ANEXOS

ANEXO A

Anexo: A-1 Identificación de peligros en tanques de almacenamiento de 8 metros de altura



Fuente: Bodega Juan Diablo

Anexo: A- 2. Preguntas de la encuesta

Encuesta para conocer el nivel de seguridad en La Bodega Juan Diablo

La presente encuesta se aplicó al personal que trabaja en la bodega

La presente encuesta tiene por objeto conocer el nivel de preparación en primeros auxilios, prevención de incendios y planes de evacuación.

Sus respuestas son anónimas y confidenciales, y servirán para mejorar las medidas de seguridad en su lugar de trabajo.

1. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la empresa?

< a 1 año

De 1 a 2 años

De 3 a 5 años

> 5 años

2. ¿En qué área de trabajo se desempeña principalmente?

Almacén

Producción

Laboratorio

Viña

Administración

3. ¿Recibió alguna capacitación formal en seguridad industrial en los últimos 12 meses?

Si

No

4. ¿Cuenta con los equipos de protección personal (EPP) adecuados para su labor?

Siempre

A veces

Nunca

5. ¿Sabe a quién acudir en caso de accidente dentro de la bodega?

No

Sí

6. ¿Recibió capacitación básica en primeros auxilios en los últimos 12 meses?

Si

No

Parcialmente

7. ¿Conoce la ubicación del botiquín de primeros auxilios?

Si

No

8. ¿El botiquín de la bodega está completo y en buen estado?

Si

No

No sé sabe

9. ¿Conoce la ubicación de los extintores en su área de trabajo?

Si

No

10. ¿Los extintores de la bodega cuentan con señalización visible y acceso libre?

Si

No

11. ¿Ha recibido capacitación práctica en el uso de extintores?

Si

No

12. ¿Considera usted que podrían responder de manera segura en caso de un incendio?

Si

No

13. ¿Las rutas de evacuación están señalizadas y libres de obstáculos?

Si

No

Parcialmente

14. ¿Conoce la ruta y el procedimiento de evacuación asignada en caso de emergencia?

Si

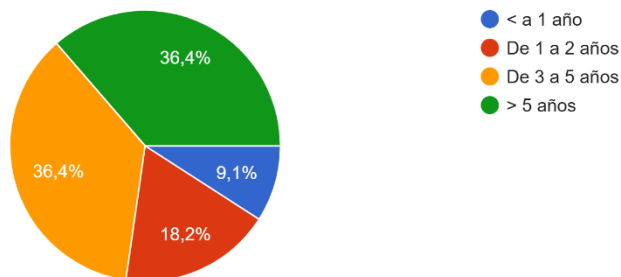
No

Anexo: B: Resultados tabulados obtenidos de la entrevista

Son los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los trabajadores de la Bodega Juan Diablo para conocer el nivel de seguridad como parte del diagnóstico.

Figura B.1:

¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la empresa?

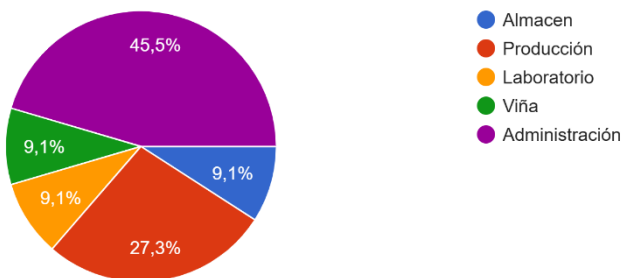


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.1 muestra que la mayoría de los trabajadores de la bodega Juan Diablo tienen una permanencia superior a 3 años (72,8%), destacando un grupo con más de 5 años (36,4%) y, por último, un 27,3% tiene menos de 2 años de antigüedad.

Figura B.2:

¿En qué área de trabajo se desempeña principalmente?



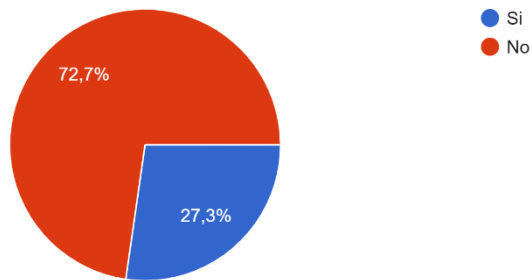
Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.2 muestra que los trabajadores de la bodega Juan Diablo se desempeñan en el área de administración (45,5%), seguida de producción (27,3%). En menor

proporción, se encuentran quienes trabajan en almacén, laboratorio y viña (cada uno con 9,1%).

Figura B.3:

¿Recibió alguna capacitación formal en seguridad industrial en los últimos 12 meses?

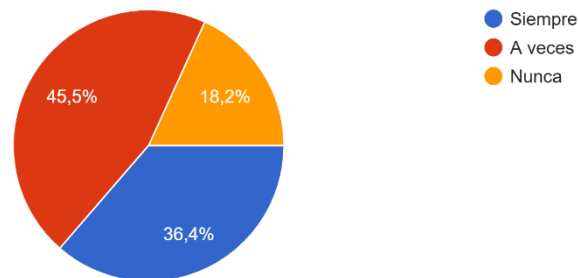


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.3 muestra que el 72,7% de los trabajadores de la bodega Juan Diablo no recibió capacitación en seguridad industrial en los últimos 12 meses, mientras que solo el 27,3% sí la recibió.

Figura B.4:

¿Cuenta con los equipos de protección personal (EPP) adecuados para su labor?



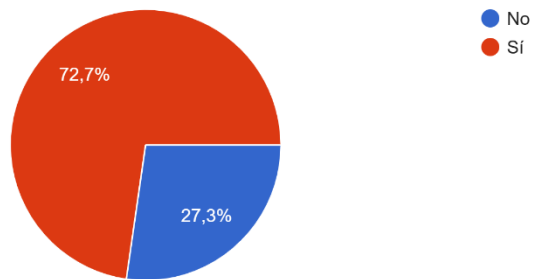
Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.4 el 45,5% de los trabajadores indica que cuenta con el EPP adecuado "A veces" (Rojo). Esto sugiere problemas de asignación incorrecta de equipos. El 18,2% de los trabajadores (aproximadamente 2 personas) responde "Nunca" (Naranja), lo que implica una falta total o grave de los equipos necesarios para trabajar de forma

segura y por lo tanto el 36,4% de los trabajadores afirma contar con el EPP adecuado "Siempre" (Azul).

Figura B.5:

¿Sabe a quién acudir en caso de accidente dentro de la bodega?

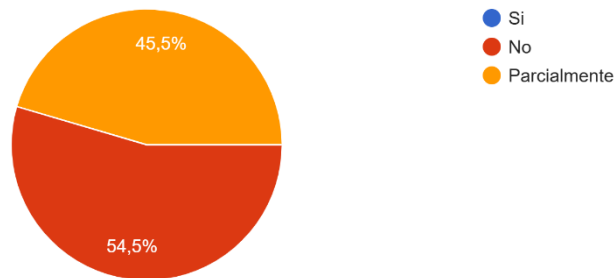


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.5 el 72,7% de los trabajadores respondió "No" (Rojo). Esto significa que la gran mayoría del personal no conoce el protocolo de emergencia ni el contacto clave para reportar un accidente y obtener ayuda y tan solo el 27,3% de los trabajadores respondió "Sí" (Azul).

Figura B.6:

¿Recibió capacitación básica en primeros auxilios en los últimos 12 meses?



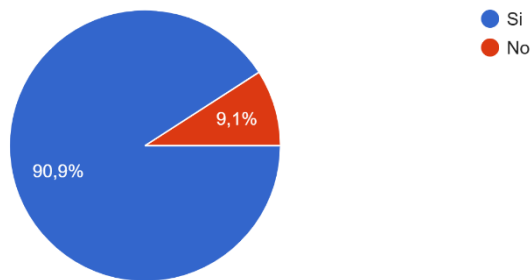
Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.6 el 54,5% de los trabajadores respondió "No" (Rojo), el 45,5% de los trabajadores indicó haber recibido formación "Parcialmente" (Naranja). Esto

sugiere que la capacitación fue incompleta, deficiente, o que solo cubrió ciertos aspectos, dejando vacíos importantes en el conocimiento de primeros auxilios.

Figura 4.7:

¿Conoce la ubicación del botiquín de primeros auxilios?

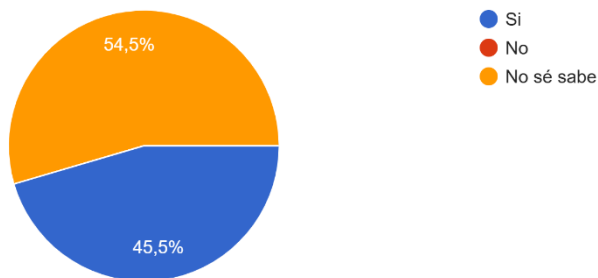


Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.7 refleja que el 90,9% de los trabajadores respondió "Sí" (Azul). Esto indica que la gran mayoría del personal está al tanto de dónde encontrar la ayuda básica en caso de una lesión menor, y que solo el 9,1% de los trabajadores respondió "No" (Rojo).

Figura B.8:

¿El botiquín de la bodega está completo y en buen estado?



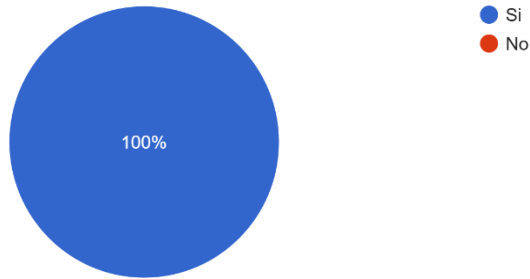
Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.8 la mayoría, un 54,5% de los trabajadores, respondió "No sé sabe" (Naranja). Esto sugiere que más de la mitad del personal no tiene la responsabilidad ni

el conocimiento para evaluar el estado y contenido del botiquín y que solo el 45,5% de los trabajadores (aproximadamente 5 personas) respondió "Sí" (Azul), indicando que, según su conocimiento, el botiquín está completo y en buen estado.

Figura B.9:

¿Conoce la ubicación de los extintores en su área de trabajo?

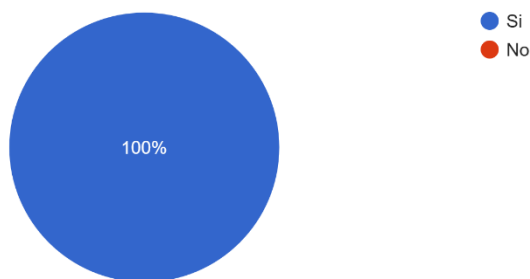


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.9 muestra que el 100% de los trabajadores encuestados respondió "Sí" (Azul). Esto significa que la totalidad del personal de la bodega conoce la ubicación exacta de los extintores.

Figura B.10:

¿Los extintores de la bodega cuentan con señalización visible y acceso libre?



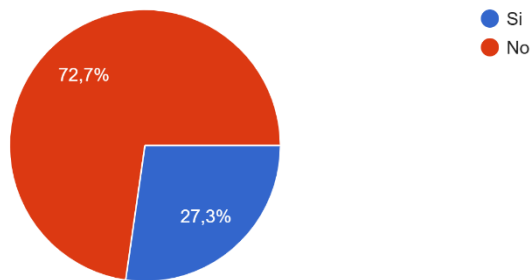
Fuente: Elaboración propia

En la figura N ° B.10 el 100% de los trabajadores encuestados respondió "Sí" (Azul). Esto significa que la totalidad del personal considera que los extintores están

correctamente señalizados y que no hay obstáculos que impidan el acceso inmediato a ellos.

Figura B.11:

¿Ha recibido capacitación práctica en el uso de extintores?

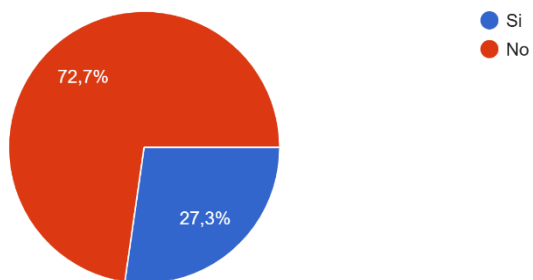


Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.11 muestra que el 72,7% de los trabajadores respondió "No" (Rojo). Esto indica que la gran mayoría nunca ha practicado cómo usar un extintor en una situación real o simulada y por lo tanto el 27,3% de los trabajadores respondió "Sí" (Azul).

Figura B.12:

¿Considera usted que podrían responder de manera segura en caso de un incendio?

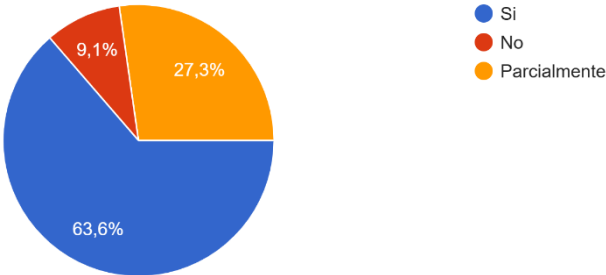


Fuente: Elaboración propia

La figura N ° B.12 muestra que el 72,7% de los trabajadores respondió "No" (Rojo). Esto significa que la gran mayoría del personal no se siente seguro ni competente para actuar ante un incendio. Solo el 27,3% de los trabajadores respondió "Sí" (Azul).

Figura B.13:

¿Las rutas de evacuación están señalizadas y libres de obstáculos?

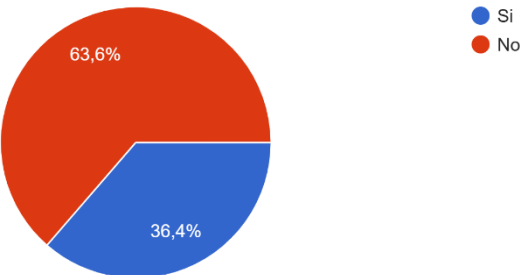


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.13 muestra que el 63,6% de los trabajadores respondió "Sí" (Azul). Esta mayoría indica que, en general, se percibe que las rutas cumplen con la señalización y el libre acceso. Un significativo 27,3% de los trabajadores respondió "Parcialmente" (Naranja). Esta respuesta sugiere que, si bien puede haber señalización, la ruta no siempre está libre o que las señales no son suficientes en ciertas áreas.

Figura B.14:

¿Conoce la ruta y el procedimiento de evacuación asignada en caso de emergencia?

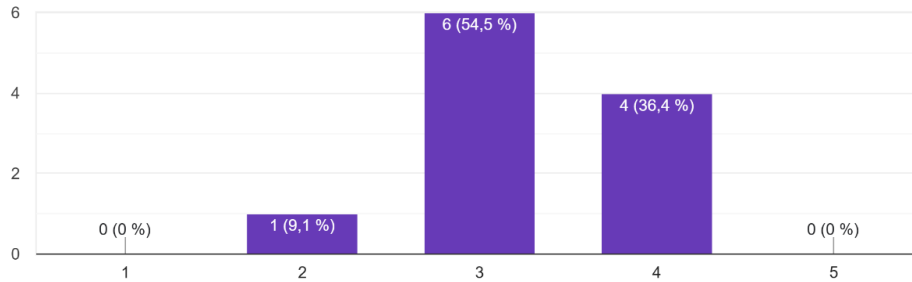


Fuente: Elaboración propia

En la figura N° B.14 se refleja que la mayoría se encuentra desinformada (63,6%) respondió "No" (Rojo). Esto significa que más de la mitad del personal no sabe cómo evacuar ni conoce el procedimiento a seguir y que existe una minoría informada (36,4%) respondió "Sí" (Azul).

Figura B.15:

Como califica el nivel de seguridad por parte de la empresa hacia el trabajador, considerando que 5 es excelente, 4 buena, 3 aceptable, 2 mínima, 1 mala

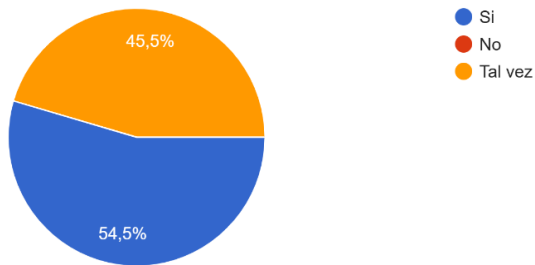


Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.15 muestra que la mayoría absoluta de los trabajadores, con un 54,5%, califica el nivel de seguridad como "aceptable" (Puntuación 3), un porcentaje significativo del personal, el 36,4% califica el nivel de seguridad como "buena" (Puntuación 4) y que solo el 9,1% lo considera "mínima" (Puntuación 2). Ningún trabajador calificó el nivel de seguridad como "excelente" (Puntuación 5) o "mala" (Puntuación 1).

Figura B.16:

Considera que la elaboración de un Plan de Emergencia permitirá una respuesta segura en caso de emergencia.



Fuente: Elaboración propia

La figura N° B.16 muestra que un 54,5% respondió "Sí" (Azul). Esto demuestra que el personal confía en la utilidad de la planificación formal para mejorar la seguridad en caso de una emergencia. Un porcentaje muy alto y preocupante, el 45,5%, respondió "Tal vez" (Naranja).

Anexo C: MATRIZ IPERC

Tabla N° C.1:

Matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos

Proyecto/Proceso		MATRIZ DE RIESGO											Fecha
		Riesgos en la bodega Juan Diablo											12/07/2025
Identificación del Peligro					Evaluación del Riesgo			Control		Evaluación Del Riesgo Residual			
ITEM	Area de Trabajo	Equipo	Actividad	Tipo de Peligro	Tipo de Riesgo	Probabilidad	Consecuencia	Nivel de Riesgo	Medidas de Control Sugerido	Responsable	Probabilidad	Consecuencia	Nivel de Riesgo
1	Recepcion de Uva	Tolva de recepcion	Descarga de las uvas desde las cajas a la tolva de recepcion	Elementos moviles en la maquina	Aplastamiento y cortes de dedos.	Media	Mayor	Alto	Trabajar con guantes de seguridad	Encargado de produccion	Baja	Minima	Aceptable
2	Despalillado de Uva	Maquina Despalilladora y estrujadora	Separacion del rason y del grano de la uva	Estrujadora de rodillos no es regulable	Atascamiento del jugo y la uva triturada	Alta	Mayor	Extremo	No reparar maquina cuando esta se encuentre en funcionamiento	Encagado de Bodega	Baja	Menor	Aceptable
3	Encubado en Tanques de Fermentacion	Tanques de Fermentacion	Llenado de los tanques de fermentacion Mediante bombeo	Tanques de 4 metros de altura	Caidas	Muy Alta	Moderada	Alto	La baranda de seguridad tiene que estar fija	Encargado de Bodega	Muy Baja	Minima	Aceptable
4	Area Tanques de fermentacion	Tanques de fermentacion	Reposo del mosto preparandose para su vinificacion	Altura elevada de los tanques	Atrapamiento con los elementos de descube	Muy Alta	Menor	Tolerable	Revisar la estabilidad de las escaleras	Encargado de Bodega	Baja	Menor	Aceptable
5			Durante la estapa de fermentacion	El gas carbonico que se desprende de la fermentacion	Expocion a sustancias toxica (CO2)	Muy Alta	Mayor	Extremo	Laa dotacion de EPP y equipos de ventilacion	Encargado de produccion	Media	Moderada	Tolerable
6			Durante las operaciones de limpieza de los depositos de restos de de mosto	Sustancia altamente corrosiva y toxica (Sosa Caustica)	Expocion a quemaduras quimicas en la piel por contacto	Muy Alta	Moderada	Alto	Uso de mascarilla y guantes	Encargado de produccion	Baja	Moderada	Tolerable
7	Prensado	Prensadora Hidraulica	Escurrido, traslado y prensado de orujos	Maquina resbaladiza	Caidas y accidentes por manipulacion manual	Alta	Moderada	Alto	Disponer de escaleras moviles y kit de primeros auxilios	Encargado de produccion	Muy Baja	Minima	Aceptable
8				Recipientes de transporte manuales con capacidad para 30 Kg	Aplastamiento de dedos y Heridas	Alta	Mayor	Extremo	Reducir el tamaño de los recipientes de traslado	Encargado de produccion	Baja	Menor	Aceptable
9				Trabajo Manual y repetitivo durante varias horas	Cansancio fisico, lesiones músculo-esqueléticas	Alta	Moderada	Alto	Disponer de mas trabajadores en el area	Encargado de produccion	Muy Baja	Menor	Aceptable
10				Derrames de liquidos	Exposición a humedad en prendas de trabajo	Alta	Moderada	Alto	Disponer de vestuario de proteccion contra la Humedad y frio	Encargado de produccion	Muy Baja	Minima	Aceptable

MATRIZ DE RIESGO													
Proyecto/Proceso		Riesgos en la bodega Juan Diablo						Fecha		12/07/2025			
Identificación del Peligro					Evaluación del Riesgo			Control		Evaluación Del Riesgo Residual			
ITEM	Area de Trabajo	Equipo	Actividad	Tipo de Peligro	Tipo de Riesgo	Probabilidad	Consecuencia	Nivel de Riesgo	Medidas de Control Sugerido	Responsable	Probabilidad	Consecuencia	Nivel de Riesgo
11	Zona Tanques de almacenamiento	Tanques de Fermentacion	trasiego del vino para crianza	Caidas de nivel	Tanques de 7 metros de Altura que no cuentan con barandas de seguridad	Alta	Moderada	Alto	La construccion de barandas de Seguridad	Encargado de produccion	Media	Minima	Aceptable
12	Embotellado (llenado, encorchado, etiquetado y encapsulado)	Embotelladora Semiautomática	Llenado y colocado de corchos de las botellas	Botellas de Vidrio	Cortes por botellas con cuellos rotos	Alta	Moderada	Alto	Uso de Guantes, Implementacion de un Kit de Priors Auxilios	Encargado de produccion	Baja	Menor	Aceptable
13			Colocado de botellas desde el Palet a la cinta Transportadora	Estabilidad del apilado de Botellas	Aplastamiento por caida de botellas por derrumbe	Alta	Moderada	Alto	Asegurarse de que las Cargas esten Bien Equilibradas	Encargado de produccion	Muy Baja	Menor	Aceptable
14			Durante el accionamiento o manejo de Maquinaria	Partes Moviles de la embotelladora	Atrapamiento y golpes	Media	Moderada	Tolerable	Señaletica, no hacer mantenimiento mientras la maquina este en funcionamiento	Encargado de Bodega	Baja	Minima	Aceptable
15			Durante la etapa de llenado, encorchado y etiquetado del producto	Ruido de la Maquina embotelladora y las bombas	Exposición al ruido durante varias horas	Alta	Moderada	Alto	Usar proteccion Auditiva y señaletica	Encargado de Bodega	Baja	Minima	Aceptable
16			Proceso en cual se empaqueta el producto	Horno	Horno a 260°C	Quemaduras en la piel	Alta	Mayor	Extremo	Usar Guantes, Instalar equipos de Ventilacion	Encargado de produccion	Baja	Menor
17	Almacenamiento del producto	Palets de Madera	Palets de Madera	Golpes y Atrapamientos	Media	Mayor	Alto	Uso de Guantes y realizar el matenimiento respectivo al Traспаlet	Encargado de produccion	Baja	Menor	Aceptable	

Fuente: Elaboración propia

ANEXO D

Anexo D-1: Plan de capacitación en materia de seguridad industrial para la Bodega Juan Diablo.

Tabla N° D.1:

Propuesta del plan de capacitación para colaboradores de la Bodega Juan Diablo

Rol	Objetivo de Capacitación	Contenidos Formativos (desarrollados)	Metodología	Evaluación
Líder de Brigada	Fortalecer competencias de liderazgo, organización y coordinación en situaciones de emergencia.	Normativa y marco legal: NTS 009/23 Art 10, NB 517002, D.S 16998 Art.41. Roles y responsabilidades: funciones antes, durante y después de la emergencia. Gestión de emergencias: toma de decisiones bajo presión, manejo de recursos (extintores, botiquín, EPP). Gestión post-emergencia: informes, análisis de lecciones aprendidas, sugerencias y actualización del plan.	- Talleres teórico-prácticos -Simulacros	- Examen teórico de normativa. Ejercicio de liderazgo en simulacro con evaluación de desempeño.


<p>Brigadista de Primeros Auxilios</p>	<p>Adquirir habilidades para brindar atención inicial a lesionados hasta la llegada de personal médico especializado si es necesario.</p>	<p>Fundamentos básicos: Manual de primeros Auxilios de la Bodega Juan Diablo. Evaluación de la víctima: conciencia, respiración, pulso, signos vitales. Uso del botiquín: Métodos de reposición y control de Medicamentos Procedimientos de traslado: movilización segura sin agravar lesiones. Identificación de peligros y valoración de riesgos (IPERC/IPER). Procedimientos de trabajo seguro en alturas y espacios confinados</p>	<p>- Demostraciones prácticas. - Talleres Prácticas en el uso de material de botiquín.</p>	<p>Participación en simulacro con víctimas.</p>
<p>Brigadista Contra Incendios</p>	<p>Capacitar en la prevención, detección inicial de incendios en la bodega.</p>	<p>Química del fuego: triángulo y tetraedro del fuego, propagación del calor. Clasificación de fuegos y agentes extintores: tipos A, B, C, D y K. Equipos de detección y alarma: inspección, prueba y mantenimiento.</p>	<p>- Clases teóricas con apoyo audiovisual. - Prácticas de uso de extintores en fuego controlado. -</p>	<p>- Prueba práctica de extinción de fuego. - Evaluación en manejo de</p>

	<p>Extintores portátiles: tipos, partes, inspección, uso correcto (técnica PASS).</p> <p>Hidrantes y mangueras contra incendios: despliegue, operación y cierre seguro.</p> <p>Equipos de protección personal (EPP): uso obligatorio, limitaciones y mantenimiento.</p> <p>Tácticas de extinción: combate inicial, confinamiento y enfriamiento.</p> <p>Evacuación en caso de incendio: rutas, puntos de encuentro, rescate de personas expuestas.</p> <p>Manejo de emergencias combinadas: incendio con heridos o fuga de químicos.</p> <p>Cierre y reporte post-evento: informe de actuación, revisión de equipos y retroalimentación.</p>	<p>Ejercicios de manejo de mangueras.</p> <p>Simulacros de evacuación y rescate.</p>	<p>equipos de protección y extinción.</p> <p>Control de tiempos en simulacro de evacuación.</p>
--	--	--	---

Fuente: Elaboración propia

Nota: En la tabla N° 5.5 se propone un plan de capacitación tanto para la brigada ante emergencias, así como también para los demás trabajadores que conforman la empresa para que los cuales estén preparados para responder ante emergencias.

ANEXO E 1: Manual de procedimiento ante una emergencia general

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	1 de 9

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA UNA




SITUACION DE EMERGENCIA




REYNA MADRE S.R.L.

CONTROL DE CAMBIOS

N° de Revisión	Descripción del cambio	N° de pagina	Fecha
00	Elaboración del documento	0	03.10.25

Elaboro: Univ. Lisver Torrejon	Reviso: Enol. Mario Clemente Encargado de Producción	Aprobó: Lic. Eloina Castillo Gerente Financiero
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 03.10.2025	Fecha: 18.10.2025	Fecha: 31.10.2025

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	2 de 9

1. Objetivo

Establecer las acciones a seguir antes, durante y después de una situación de emergencia, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores, visitantes, instalaciones y recursos de la bodega vitivinícola Juan Diablo.

2. Alcance


Este procedimiento aplica a todo el personal, y visitantes que se encuentren dentro de las instalaciones de la bodega. Incluye emergencias por:

- Incendios.
- Accidentes personales.
- Derrames de sustancias químicas.
- Eventos naturales y Antropogénicos.

3. Términos y Definiciones

- **Emergencia:** Situación imprevista que requiere respuesta inmediata para proteger vidas, bienes y medio ambiente.
- **Punto de encuentro:** Área segura establecida para la concentración del personal tras la evacuación.
- **Conato de incendio:** Incendio incipiente que puede ser controlado con medios de primera respuesta (extintores).

4. Responsabilidades

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	3 de 9

Líder de Brigada: Dirigir la evacuación, mantener orden y dar instrucciones al personal.

Brigadista de Primeros Auxilios: Atender lesionados y estabilizarlos hasta la llegada de servicios médicos.

Brigadista Contra Incendios: Controlar y extinguir conatos de incendio, apoyar en la evacuación.

Todos los trabajadores: Cumplir las instrucciones, no obstaculizar salidas, acudir al punto de encuentro.

5. Descripción de Actividades.

5.1. Antes de la emergencia

Mantener rutas de evacuación despejadas y señalizadas.

Verificar la operatividad de extintores, alarmas, botiquines y equipos de emergencia.

Realizar simulacros periódicos de evacuación e intervención de brigadas.

Difundir el plan de emergencia a todo el personal.


5.2. Durante la emergencia

El trabajador que detecte la emergencia activa la alarma más cercana y avisa al líder de brigada.

El comité de emergencias evalúa y confirma el tipo de evento.

El líder de brigada da la orden de actuar según el tipo de emergencia.

La brigada correspondiente se activa:

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	4 de 9

- Contra incendios: combate inicial con extintores/hidrantes.
- Primeros auxilios: atención inmediata a lesionados.

Evacuación:

Salir de manera ordenada por rutas establecidas.

No correr, no devolverse por pertenencias.

Dar prioridad a personas con movilidad reducida.

Llegar al punto de encuentro y permanecer allí hasta nuevas instrucciones.

El comité se comunica con bomberos, policía y servicios médicos, proporcionando información clara (tipo de emergencia, número de afectados, ubicación).

5.3. Después de la emergencia

Realizar el recuento del personal en el punto de encuentro.

Brindar apoyo a autoridades externas en caso de intervención.


Levantar un informe de emergencia con registro de daños, afectados y acciones realizadas.

Analizar causas, evaluar desempeño de brigadas y actualizar el plan según lecciones aprendidas.

Restituir las condiciones de seguridad antes de reanudar actividades.

6.Aspectos de Seguridad y Medio Ambiente.

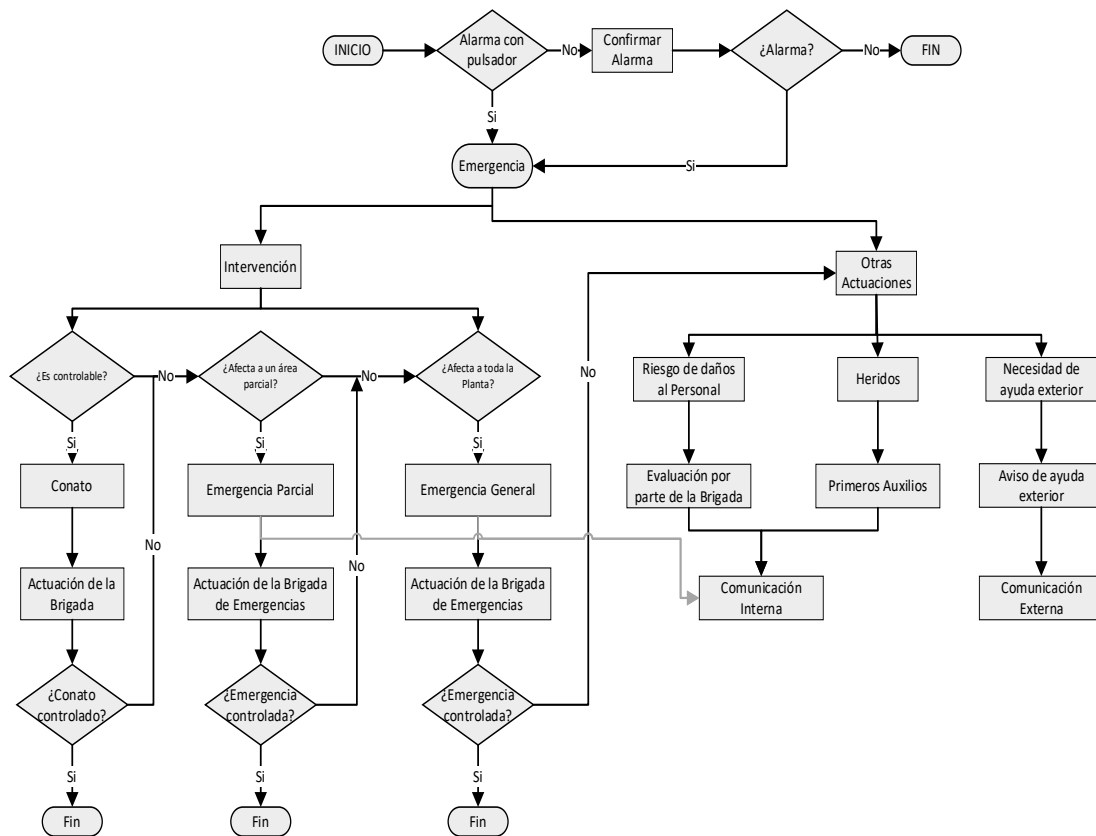
No aplica

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	5 de 9


7. Diagrama de Flujo

Figura N ° F.1:

Flujograma tipo de actuación en situación de emergencia



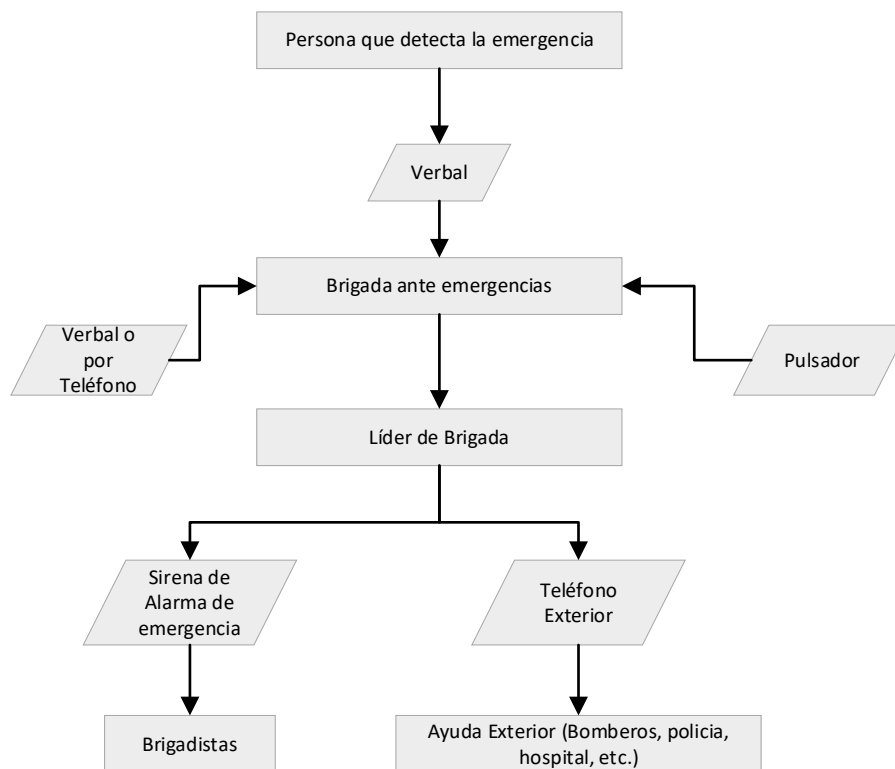
Fuente: Elaboración propia

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	6 de 9


7.1. Esquema de comunicación Interna

Figura N° F.2.


Esquema de comunicación interna



Fuente: Elaboración propia

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EMG-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SITUACION DE EMERGENCIA	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	9 de 9

8.3. Reporte final Post-Emergencia. PSE-BJD-01

		BODEGA JUAN DIABLO				Version	JD-01		
Cod:	PSE-BJD-01	FORMATO PARA REPORTE FINAL POST EMERGENCIA				Fecha	.../.../....		
SECCION 1: INFORMACION GENERAL DE LA EMERGENCIA									
TIPO DE EMERGENCIA						NIVEL			
Nombre:						1	2	3	4
Fecha y hora de la emergencia	Hora:	.../.../....	Fecha y hora del reporte inicial	Hora:	.../.../....				
Fecha y hora final de la emergencia	Hora:	.../.../....							
Localizacion de la emergencia:									
Origen de la emergencia									
Causa de la emergencia:									
SECCION 2: ACCIONES REALIZADAS									
Orden		Accion			Tiempos				

ANEXO F: Cronograma de Simulacros

Tabla N° F.1:

Propuesta de un cronograma anual de simulacro y capacitación


CRONOGRAMA ANUAL DE SIMULACROS																			
FECHA DE REPORTE:						GESTION:													
PROYECTO:						ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:													
#	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	LUGAR	RESPONSABLE	PLAZOS	% AVANCE GESTIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
							Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.
1	Simulacro de evacuación por incendio					0%			X										
2	Simulacro Primeros Auxilios					10%					X								
3	Revisión / Actualización Plan Emergencia					5%						X							
4	Pruebas de alarmas de emergencia					0%													X
						0%						X	X	X	X	X	X	X	X
						#DIV/0!													

Elaborado por:		Revisado y Aprobado por:	
Firma:			
Nombre:			
Cargo:	Responsable SMS	Principal Responsable de Área	
Fecha:			

Fuente: Elaboración propia

ANEXO G:

ANEXO G-1: Manual de procedimiento en caso de incendio

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	1 de 9




MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO



REYNA MADRE S.R.L.

CONTROL DE CAMBIOS

N° de Revisión	Descripción del cambio	N° de pagina	Fecha
00	Elaboración del documento	0	03.10.25

Elaboro: Univ. Lisver Torrejon	Reviso: Enol. Mario Clemente Encargado de Producción	Aprobó: Lic. Eloina Castillo Gerente Financiero
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 03.10.2025	Fecha: 18.10.2025	Fecha: 31.10.2025

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	2 de 9

1. Objetivo

Establecer los lineamientos de prevención, detección, control y respuesta en caso de incendios dentro de la bodega, garantizando la protección de la vida, la integridad física de los trabajadores y visitantes, así como la preservación de bienes materiales.

2. Alcance

Este manual aplica a todas las áreas de la bodega:

- Producción y Fermentación.
- Almacenamiento
- Embotellado y empaque.
- Laboratorio

3. Términos y Definiciones.

Brigada de emergencia:

Grupo organizado de trabajadores capacitados para actuar en la prevención y respuesta ante incidentes, incluyendo incendios, derrames y primeros auxilios.

Brigadista contra incendios:

Miembro de la brigada con formación específica para el uso de equipos de extinción, evaluación inicial de conatos y apoyo en la evacuación segura del personal.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	3 de 9

Conato de incendio:

Inicio de fuego que puede ser controlado con un extintor portátil o medios inmediatos de intervención.


4. Responsabilidades.

Brigadista contra incendios


- Activar de inmediato el sistema de alarma ante la detección de humo.
- Notificar al líder de brigada y coordinar la activación de la respuesta interna de acuerdo con el procedimiento establecido.
- Gestionar la comunicación externa con el Cuerpo de Bomberos cuando la emergencia exceda la capacidad de control.
- Orientar a las personas en caso de humo denso, recomendando el desplazamiento a ras del piso y el uso de paños húmedos para la respiración.
- Asegurar que nadie regrese al interior del inmueble hasta recibir autorización del personal competente.

5. Brigadista de Primeros Auxilios


- Prestar primeros auxilios básicos a personas intoxicadas, lesionadas o afectadas por humo, siguiendo los procedimientos de actuación establecidos.5. Procedimiento de actuación en caso de incendio

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	4 de 9

- Guarda la calma. Evalúa la situación, trata de ver que se quema, en qué cantidad, el sitio donde está el fuego y si éste puede propagarse.
- Da la voz de alarma y presiona el pulsador de alarma, luego llama a los bomberos y posteriormente al Brigadista ante incendios y activar la respuesta de la brigada de emergencia
- Si no sabes qué hacer al respecto, retírate del lugar.
- Si sabes utilizar los equipos de extinción, actúa y combate el siniestro, si no sabes, evacua e informa al personal de seguridad la ubicación del incendio.
- Si el incendio tiende a propagarse, evacúa el área
- No regreses al interior del inmueble por ningún objeto
- Baja por las escaleras de emergencia, NO utilices los elevadores.
- No te encierres en baños, ni te metas debajo de mesas, escritorios, etc., ya que el humo y el calor invadirán toda el área
- Si está totalmente oscuro, sigue una pared y no te separes de ella.
- De ser posible, humedece un trapo o prenda de ropa y respira a través de ella
- Si el humo es muy denso, tírate al piso y avanza a gatas
- Si detectas que se está trabajando con gas o sustancias químicas, ordena suspender la actividad.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	5 de 9

- Solicita al personal de mantenimiento se interrumpan los suministros de gas y electricidad del inmueble.
- No regreses a tu espacio de trabajo y no permitas que nadie la haga, hasta que el personal de seguridad lo indique.
- Si detectas derrames de compuestos o líquidos, no los toques, ni te acerques a ellos, repórtalo inmediatamente al personal de seguridad.
- Si quedas atrapado en una oficina o sala has lo siguiente:
- Cierra la puerta
- Tapa cualquier entrada de humo utilizando toallas, cortinas o tu propia ropa, de preferencia húmedos o mojados
- Comunícate de ser posible por teléfono al conmutador del campus y señala tu posición.
- Comunícate de ser posible al cuerpo de bomberos o con cualquier servicio de emergencia e indícales tu posición.
- Abre una ventana que dé al exterior y hazte notar, en pisos superiores grita fuertemente
- Evaluar los daños y asegurarse de que el lugar sea seguro para retomar actividades.


	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	6 de 9

Cómo Auxiliar A Una Víctima De Las Llamas

- Evita que la víctima corra, si hace esto, se avivarán las llamas
- Asegúrate de que las manos de la víctima cubran su cara
- Antes de tocar a la víctima es importante verificar si está en contacto con algún tipo de energía eléctrica
- Pon a la víctima en el piso y cúbreala con una manta, cortina, toalla o chamarra para sofocar las llamas
- Si no tienes con qué envolver a la víctima debes hacerla rodar sobre el piso hasta que el fuego se apague.

Personas Intoxicadas o lesionadas

- Guarda la calma ya que con tu actitud ayudarás a la víctima
- No hagas comentarios sobre la situación real de las lesiones de la víctima o respecto al incendio
- No abandones a la persona lesionada
- Durante un incendio, cuando ocurre una lesión grave, un método para mover a la víctima hacia un lugar seguro es limitando sus movimientos, arrastrándola por medio de sus ropas o utilizando sábanas, cobijas o cortinas.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	7 de 9

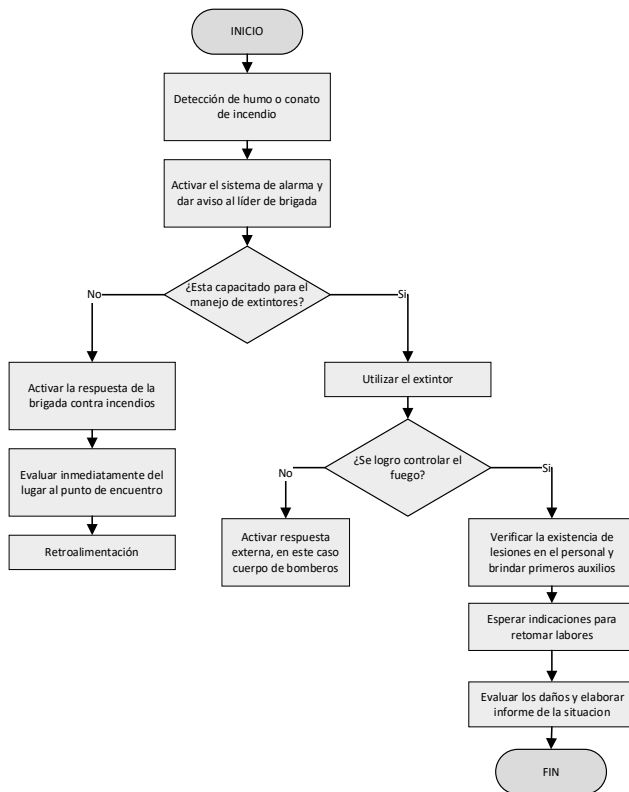
6. Aspectos de Seguridad y Medio Ambiente.

No aplica


7. Flujograma del procedimiento

Figura N° G-1.1:

Procedimiento de actuación en caso de incendio




Fuente: Elaboración propia


	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	8 de 9

8. Anexos


- 8.1. Plano de rutas de evacuación de la bodega.**
- 8.2. Directorio de contactos de emergencia en Tarija.**
- 8.3. Check list de inspección a equipos contra incendios.**

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-INC-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN CASO DE INCENDIO	FECHA	N.º PÁGINAS
		03.10.25	9 de 03

8.4. Formato de reporte de incendio. INC-001

	FORMATO DE REPORTE ANTE INCENDIO		CODIGO	INC-001
			VERSION	1
			FECHA	.../.../
Lugar Exacto del Incendio:				
Persona que Reporta:	Cargo:			
Teléfono:				
1. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE				
Tipo de Incendio:	Origen Presunto:			
Materiales Involucrados:				
Extensión del Incendio (m ²):	Duración (min):			
Condiciones Climáticas:				
2. RESPUESTA INMEDIATA				
Brigada que Detectó el Fuego:	Hora de Detección:			
Medios Utilizados:				
Tipo de Extintor:				
Apoyo Externo (Bomberos, Policía, etc.):				
3. AFECTACIONES				
Daños a Personas:				
Daños a Infraestructura o Equipos:				
Pérdidas Materiales Estimadas (Bs):				
4. EVIDENCIAS				
(Adjuntar fotografías, croquis del área, informes del cuerpo de bomberos)				
5. CAUSAS PROBABLES				
Causa Directa:				
Causa Indirecta:				
Causa Raíz:				
6. MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS				
Nº	Medida Propuesta	Responsable	Fecha Límite	Estado
7. VALIDACIÓN DEL REPORTE				
Elaborado por:	Cargo:			
Firma:	Fecha:			
Revisado por (Responsable SST):	Firma:			
Aprobado por (Gerencia):	Firma:			

ANEXO G-2: Manual de procedimiento para manejo de Extintores.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EXT-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	1 de 5




MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES




REYNA MADRE S.R.L.

CONTROL DE CAMBIOS

N° de Revisión	Descripción del cambio	N° de pagina	Fecha
00	Elaboración del documento	0	03.10.25

Elaboro: Univ. Lisver Torrejon	Reviso: Enol. Mario Clemente Encargado de Producción	Aprobó: Lic. Eloina Castillo Gerente Financiero
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 03.10.2025	Fecha: 18.10.2025	Fecha: 31.10.2025

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EXT-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	2 de 5

1. Objetivo

Establecer los procedimientos estandarizados para la utilización segura y efectiva de extintores portátiles en la bodega vitivinícola Juan Diablo, garantizando una respuesta oportuna y controlada ante conatos de incendio, minimizando riesgos para las personas, bienes e instalaciones.

2. Alcance

Este manual aplica a todo el personal de la bodega, brigadistas de emergencia y visitantes, en las áreas de producción, almacenamiento, oficinas y zonas comunes donde existan riesgos de incendio.

3. Definiciones

Extintor portátil: Equipo de uso manual que contiene un agente extintor para combatir incendios incipientes.

Conato de incendio: Inicio de fuego controlable con medios inmediatos.

Agente extintor: Sustancia utilizada para apagar el fuego (agua, CO₂, PQS, espuma, etc.).

4. Responsabilidades

Trabajadores: Conocer la ubicación de los extintores y el procedimiento de uso.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EXT-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	3 de 5

Brigadistas contra incendios: Ejecutar la primera respuesta organizada, verificar recarga y operatividad.

Área de Seguridad y Salud: Garantizar la capacitación, mantenimiento y señalización de los equipos.

5. Procedimiento para el Manejo de Extintores

5.1 Verificación previa

- Identificar el tipo de fuego (A, B, C o D).
- Verificar que el extintor sea el adecuado para ese tipo de fuego.
- Confirmar que el manómetro esté en rango verde (presión operativa).
- Ubicarse a una distancia segura (2–3 metros del fuego).

5.2 Técnica de Uso – Método P.A.S.S.

P (Pull) → Retirar el seguro o pasador de seguridad.

A (Aim) → Apuntar la boquilla hacia la base del fuego.

S (Squeeze) → Presionar la manija para descargar el agente extintor.

S (Sweep) → Barrer de lado a lado la base de las llamas, manteniendo la descarga continua.


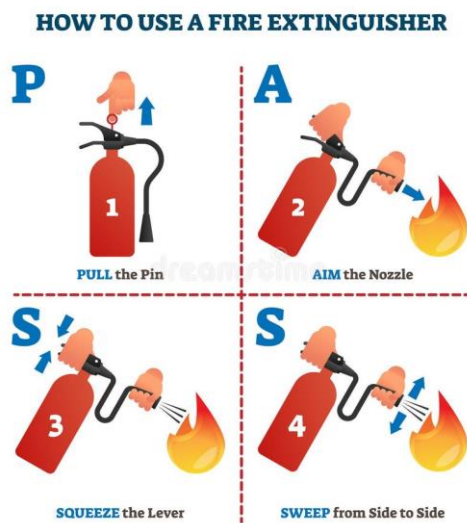
	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EXT-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	4 de 5

Figura N° G-2.1:

Técnica de uso Método PASS para el manejo de extintores



Fuente: safeatworkca.

5.3 Acciones posteriores

Verificar extinción completa del fuego.

Reportar el uso del extintor para su recarga inmediata.

Participar en la evaluación del incidente y levantar el registro correspondiente.

6. Aspectos de Seguridad y Medio Ambiente

Nunca dar la espalda al fuego.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-EXT-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA MANEJO DE EXTINTORES	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	5 de 5

No usar extintores en incendios fuera de control (llamas superiores a 2 m o propagación rápida).

Evacuar si el fuego no se controla en 30 segundos.

Usar equipo de protección personal básico (guantes, gafas de seguridad) en la intervención.

7. Diagrama de flujo


No aplica

8. Registros

Formato de inspección de extintores.

Hoja de Registro de Simulacros. SIEM-BJD-01

ANEXO G-3: Manual de procedimiento ante derrame de sustancias químicas.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	1 de 8




MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS




REYNA MADRE S.R.L.

CONTROL DE CAMBIOS

N° de Revisión	Descripción del cambio	N° de pagina	Fecha
00	Elaboración del documento	0	03.10.25

Elaboro: Univ. Lisver Torrejon	Reviso: Enol. Mario Clemente Encargado de Producción	Aprobó: Lic. Eloina Castillo Gerente Financiero
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 03.10.2025	Fecha: 18.10.2025	Fecha: 31.10.2025

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	2 de 8

1. Objetivo

Establecer las acciones preventivas y de respuesta inmediata ante derrames de sustancias químicas en la bodega, con el fin de proteger la salud de los trabajadores, reducir riesgos de incendio o intoxicación, minimizar daños a equipos e instalaciones y mitigar impactos al medio ambiente.


2. Alcance

Este procedimiento aplica a todas las áreas de la bodega donde se manipulan o almacenan sustancias químicas, tales como:

- Zona de limpieza y sanitización (sosa cáustica, detergentes, desinfectantes).
- Almacenes de insumos y aditivos enológicos.
- Talleres de mantenimiento (pinturas, solventes, combustibles).

3. Definiciones

- **Derrame químico:** Fuga o liberación accidental de un producto químico en estado sólido o líquido.
- **Sustancia corrosiva:** Producto que causa daño severo a tejidos vivos (ej. sosa cáustica).

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	3 de 8

- **Primer respondiente:** Persona que actúa primero para controlar o contener el derrame siguiendo los protocolos de seguridad.

4. Responsabilidades.

Encargado de producción.

- Coordinar la activación del procedimiento de respuesta ante derrames.
- Evaluar la severidad del incidente y determinar si requiere apoyo externo especializado.
- Asegurar que existan equipos de contención, materiales absorbentes y elementos de protección personal (EPP) disponibles.


Líder de la Brigada de Emergencia

- Dirigir y coordinar las acciones iniciales al momento de un derrame.
- Identificar el tipo de sustancia involucrada, nivel de riesgo y medidas de control necesarias.
- Verificar que el área afectada sea segura antes de permitir el reinicio de actividades.
- Documentar las acciones realizadas y colaborar en la elaboración del informe final.

5. Procedimiento de actuación ante derrame químico

5.1. Acciones inmediatas (detección y alarma)

1. Detener la actividad y alertar verbalmente a las personas cercanas.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	4 de 8


2. Activar la alarma interna de emergencias.
3. Notificar de inmediato al Líder de Brigada
4. Retirarse de la zona y evitar inhalar vapores o contacto directo.

5.2. Evaluación inicial del derrame

- Identificar:
 - Tipo de sustancia (según etiqueta o FDS).
 - Magnitud:
 - Pequeño (<1 litro o área reducida).
 - Mediano (1–20 litros, riesgo moderado).
 - Grande (>20 litros, riesgo grave).
- Determinar riesgos adicionales: fuego, reacciones químicas, intoxicación.

5.3. Control y contención

- **Derrames pequeños (controlables internamente):**
 - Usar guantes, gafas, mascarilla y delantal químico.
 - Contener el derrame con material absorbente (aserrín, arena, paños absorbentes).
 - Neutralizar si corresponde (ej. ácido con bicarbonato de sodio).

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	5 de 8

- Recoger residuos en recipientes herméticos rotulados como *Residuos peligrosos*.

- **Derrames medianos o grandes:**

- Aislar y evacuar el área.
- Llamar a bomberos especializados en materiales peligrosos (118).
- No intentar neutralizar sin equipo especializado.

5.4. Evacuación y control del área


- Suspender operaciones en el área afectada.
- Ventilar naturalmente o con extractores si no hay riesgo de reacción.

5.5. Atención a personas expuestas

- **Contacto en piel:** Lavar con abundante agua durante 15 minutos.
- **Contacto ocular:** Lavar con solución salina o agua corriente por al menos 15 minutos.
- **Inhalación de vapores:** Trasladar a la persona a un lugar ventilado, aplicar oxígeno si es necesario.
- **Ingestión accidental:** No inducir el vómito, trasladar inmediatamente a un centro médico.

5.6. Comunicación

- Líder de brigada informa a.
 - **Bomberos de Tarija (72032566).**

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DESUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	6 de 8

- **Policía (46110924).**
- **Ambulancia/MEDICALSUR (72988840).**

5.7. Limpieza y disposición final


- Una vez controlado el derrame, limpiar con agua y detergente neutro.
- El material absorbente y residuos se dispondrán según normativa ambiental (contenedores para residuos peligrosos).
- El área de SySO coordinará con una empresa autorizada para disposición final si es necesario.

5.8. Registro e investigación

- Registrar en el Formato de Reporte de Emergencia Química.
- Analizar causas inmediatas (fallo de recipiente, error humano, mala manipulación).
- Proponer medidas correctivas (capacitaciones, sustitución de envases, señalización).

6. Aspectos de Seguridad y Medio Ambiente.

- Equipo de protección personal (EPP): guantes resistentes a químicos, gafas, mascarilla con filtro, delantal impermeable.
- Kit para derrames: absorbentes, palas plásticas, contenedores herméticos, neutralizantes.
- Señalización de riesgo químico (pictogramas GHS).

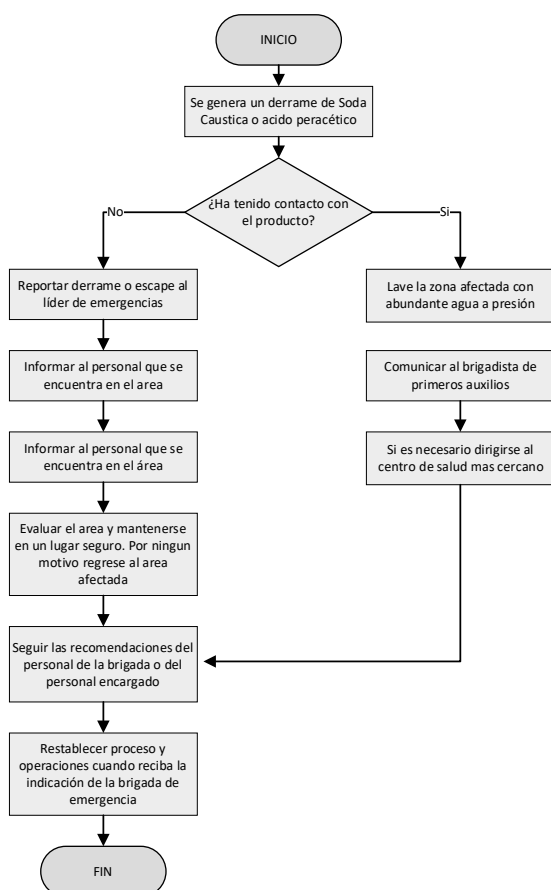
	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-DESQ-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ANTE DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	7 de 8

- Directorio de emergencias visible en área de químicos.


7. Flujograma del procedimiento

Figura N° 5.10:

Proceso de actuación en caso de derrame de sustancia química




Fuente: Elaboración propia


	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	8 de 8

8. Registros

Formato de reporte de emergencia química QUIM-001

		FORMATO DE REPORTE DE EMERGENCIA QUIMICA		CODIGO	QUIM-001
				VERSION	1
				FECHA	.../.../...
Fecha: .../.../....				Hora:	
Reportado por:				Cargo:	
Área afectada:					
1. DATOS DEL INCIDENTE					
Tipo de emergencia química	<input type="checkbox"/> Derrame <input type="checkbox"/> Fuga <input type="checkbox"/> Reacción <input type="checkbox"/> Incendio				
Sustancia involucrada					
Cantidad aproximada					
Estado físico	<input type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/> Gaseoso				
Lugar exacto del suceso					
Fecha y hora del suceso					
2. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO					
Descripción detallada del incidente:					
Circunstancias que originaron la emergencia:	<input type="checkbox"/> Manipulación inadecuada <input type="checkbox"/> Falla en envase <input type="checkbox"/> Mezcla de productos incompatibles <input type="checkbox"/> Deslizamiento o caída <input type="checkbox"/> Otro:				
3. ACCIONES INMEDIATAS ADOPTADAS					
Acción ejecutada	Responsable			Hora	
Aislamiento del área					
Notificación a brigada					
Aplicación de absorbente / neutralizante					
Uso de EPP adecuados					
Evacuación del personal					
Control del derrame / fuga					
4. RECURSOS UTILIZADOS					
(especificar):					
5. AFECTACIONES					
Tipo	Descripción				
Personal (lesiones)					
Medio ambiente					
Equipos / Infraestructura					
6. ATENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS					
Nombre del lesionado:				Tipo de lesión:	
Atención brindada:	<input type="checkbox"/> Primeros auxilios <input type="checkbox"/> Atención médica externa				
atención:					
7. EVALUACIÓN POST-EMERGENCIA					
Aspecto	Observaciones				
Tiempo de respuesta de brigada					
Coordinación y comunicación					
Efectividad de las acciones tomadas					
Necesidad de capacitación o mejora					
8. RECOMENDACIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS					
9. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD					
Cargo	Nombre			Fecha	
Responsable del área					
Lider de brigada					
Encargado de Bodega					

ANEXO G-4: Manual de procedimiento para almacenamiento y distribución de Orujo

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISRTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	1 de 7




MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE ORUJO




REYNA MADRE S.R.L.

CONTROL DE CAMBIOS

Nº de Revisión	Descripción del cambio	Nº de pagina	Fecha
00	Elaboración del documento	0	03.10.25

Elaboro: Univ. Lisver Torrejon	Reviso: Enol. Mario Clemente Encargado de Producción	Aprobó: Lic. Eloina Castillo Gerente Financiero
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 03.10.2025	Fecha: 18.10.2025	Fecha: 31.10.2025

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISRTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	2 de 7

1. Objetivo

Establecer los procedimientos para el almacenamiento, manejo y distribución del orujo generado tras el proceso de prensado del fermento de la uva, garantizando el cumplimiento de las normas de higiene industrial, seguridad ocupacional y protección ambiental en la bodega vitivinícola Juan Diablo.

2. Alcance

Este procedimiento aplica a todas las operaciones relacionadas con la recolección, transporte interno, almacenamiento temporal y distribución externa del orujo, realizadas dentro de las instalaciones de la bodega.

Comprende desde la salida del orujo de la prensa hasta su entrega a terceros o disposición final.


3. Definiciones

Orujo: Residuo sólido resultante del prensado de la uva fermentada, compuesto por pieles, semillas y restos de pulpa.

Área de almacenamiento de orujo: Espacio acondicionado y señalizado para depositar temporalmente el orujo antes de su distribución o tratamiento.

Gestor autorizado: Persona o entidad externa encargada del aprovechamiento o disposición final del orujo.

EPPS: Equipos de Protección Personal de Seguridad.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISRTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	3 de 7

4. Responsabilidades

Jefe de Producción


- Supervisar el cumplimiento del procedimiento de recolección, transporte, almacenamiento y distribución del orujo.
- Coordinar la disponibilidad de personal y equipos requeridos para la operación.

Encargado de Bodega

- Verificar que el área de almacenamiento se encuentre limpia, señalizada y en condiciones adecuadas antes de recibir orujo.
- Controlar el ingreso y salida del orujo mediante el uso de los formatos establecidos.

Operarios de Producción

- Realizar la recolección del orujo directamente desde las prensas utilizando herramientas y contenedores autorizados.
- Transportar el orujo hacia el área de almacenamiento siguiendo las rutas y medidas de seguridad establecidas.
- Mantener limpios los equipos, contenedores y superficies utilizadas durante el manejo del residuo.
- Registrar de forma precisa el peso, lote, condición y horarios en los formatos designados.
- Informar de inmediato cualquier derrame, alteración en el estado del orujo o situación insegura.

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISRTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	Nº PÁGINAS
		03.10.25	4 de 7

5. Procedimiento Operativo

5.1. Recolección del Orujo

- Al finalizar el prensado, recoger el orujo directamente desde la prensa utilizando contenedores limpios y desinfectados.
- Evitar el contacto directo con el suelo para prevenir contaminación.
- Pesar el orujo recolectado y registrar el volumen obtenido en la planilla de control.

5.2. Transporte Interno

- Trasladar los contenedores hacia el área de almacenamiento temporal por medio del traspale.
- Evitar derrames durante el transporte; en caso de ocurrir, limpiar inmediatamente la zona.
- No mezclar orujo fresco con orujo antiguo.

5.3. Almacenamiento Temporal

- Mantener el área cubierta o protegida de la lluvia y el sol directo.
- Asegurar ventilación natural para evitar fermentación excesiva malos olores y evitar la proliferación de mosquitos.
- Evitar acumulación prolongada para prevenir contaminación microbiológica.
- Registrar la fecha de ingreso y cantidad almacenada.

5.4. Distribución o Disposición Final

- Coordinar con el gestor autorizado o destinatario (comprador)

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-ALOR-PRC-00
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ALMACENAMIENTO Y DISRTRIBUCION DE ORUJO	FECHA	N° PÁGINAS
		03.10.25	5 de 7

- Cargar el orujo en vehículos limpios, cerrados o cubiertos con lonas impermeables.
- Registrar la fecha, cantidad y destino final del orujo en el Formato de Control de Salida.

6. Aspectos de Seguridad y Medio Ambiente.

- El personal debe utilizar EPPS completos durante todas las etapas del proceso.
- Mantener el área libre de obstáculos y con señalización visible.
- Lavar y desinfectar los contenedores después de cada uso.
- No permitir el ingreso de personal no autorizado.
- Prohibido fumar o encender fuego cerca del área de almacenamiento.
- Contar con extintor de tipo ABC disponible en la zona.

7. Diagrama de Flujo

No Aplica

ANEXO H

Anexo H-1: Manual de Primeros Auxilios

	BODEGA JUAN DIALO	VERSIÓN	CÓDIGO
		00	BJD-PR-AUX-PRC-00
	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	FECHA DE ELABORACION	N.º PÁGINAS
		11/09/2025	27

MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS



BODEGA JUAN DIABLO

Elaboro: Lisver Torrejon Aparicio	Reviso: Enol. Mario Clemente	Aprobó: Ing. Fernando Ruiz
	Cargo: Encargado de Producción	Cargo: Gerente general
Fecha: 12/09/2025	Fecha: 18/09/2025	Fecha: 02/10/2025

INDICE

1. Generalidades de primeros auxilios.....	1
1.1. Definición.....	1
2. Clasificación	1
3. Normas generales para prestar Primeros Auxilios.....	4
3.1. Evaluación inicial de la Victima	5
3.1.1. Estado de conciencia	6
4. Lesiones en Tejido Blando	6
4.1 Heridas	6
4.2. Hemorragias	8
4.3. Quemaduras.....	10
5. Lesiones Osteo Articulares	13
5.1. Fractura	13
5.2. Luxación.....	16
6. Alteración de la Conciencia.....	17
6.1. Lipotimia.....	18
6.2. Desmayo.....	19
6.3. Convulsiones	20
7. Conmoción Cerebral	21
8. Contusión Cerebral	23
9. Cuerpos Extraños.....	25
9.1. Cuerpos extraños en los Ojos.....	25
9.2. Cuerpos extraños en los Oídos.....	26

10. Reanimación Cardio Pulmonar RCP..... 26

Bibliografía 28

1. Generalidades de primeros auxilios

1.1. Definición

Los primeros auxilios es la atención inmediata que se brinda a las víctimas de un accidente o en una situación de emergencia

2. Clasificación

Los primeros auxilios se clasifican en dos tipos:

- **Primeros auxilios emergentes o emergencias**

Los primeros auxilios emergentes o emergencias se refieren a las prácticas o maniobras que se deben aplicar en situaciones en que la persona afectada se encuentra ante un riesgo vital. Pueden considerarse primeros auxilios básicos, pues estamos hablando de técnicas fundamentales. Estos son los 10 tipos de primeros auxilios básicos:

Paro cardiorrespiratorio, reanimación cardiorrespiratoria o RCP

El tipo de primeros auxilios más básico y fundamental, el que todos conocemos en mayor o menor medida.

Coloca a la persona boca arriba sobre una superficie firme. Sitúa tus manos entrelazadas en el centro del pecho y realiza compresiones fuertes y rápidas (100-120 por minuto, profundidad de 5-6 cm). Si sabes cómo, alterna 30 compresiones con 2 respiraciones boca a boca.

Obstrucción de la vía aérea

Colócate detrás de la persona, rodea su cintura con los brazos y coloca un puño sobre el abdomen, encima del ombligo. Tira con fuerza hacia adentro y arriba. Repite hasta que expulse el objeto.

Hemorragias

Aplica presión directa sobre la herida con un paño limpio. Mantén la presión sin retirar la gasa. Si es posible, eleva la extremidad afectada.

Cortaduras y raspaduras

Primero lava la herida con agua corriente y jabón, luego detén el sangrado aplicando presión suave con una venda o paño limpio. Después, coloca un ungüento antibiótico y cubre la herida con un vendaje para mantenerla limpia y protegida de infecciones

Ingesta de sustancias potencialmente nocivas o intoxicación

No es nada por vía oral. No provoques el vómito. Mantén a la persona en reposo hasta que reciba atención médica. Conserva cualquier envase o sustancia para identificación posterior.

Quemaduras o incendios

Enfría la zona con agua durante al menos 10 minutos. No revientes ampollas. Cubre con gasa limpia sin apretar. En caso de incendio, si la ropa está en llamas, haz que la persona se tire al suelo y ruede hasta apagar el fuego.

Heridas abiertas

Limpia con agua o suero fisiológico. Retira cuerpos extraños visibles. Cubre con una gasa estéril y sujétala con vendaje.

Crisis epiléptica

Coloca a la persona en el suelo, protege su cabeza con algo blando y retira objetos cercanos. Al terminar la convulsión, ponla de lado (posición lateral de seguridad).

Hipoglucemia

Administra alimentos o bebidas azucaradas si está consciente: zumo, refresco, o caramelos.

Electrocución

Desconecta la fuente eléctrica. Usa un objeto no conductor para separar a la persona. No la toques directamente mientras esté en contacto con la electricidad.

Síncope/pérdida de conciencia

Acuesta a la persona boca arriba. Eleva sus piernas unos 30 cm. Afloja la ropa ajustada.

- **Primeros auxilios no emergentes**

Los tipos de primeros auxilios que se conocen como no emergentes representan aquellas técnicas o procedimientos que deben aplicarse en situaciones en las que no existen riesgos de intensa magnitud, por lo que las prácticas permiten contar con cierto periodo de ejecución. Entre ellos tenemos:

Dolores abdominales

Coloca a la persona en reposo, preferentemente acostada boca arriba con las rodillas ligeramente flexionadas. No administres alimentos ni bebidas. Aplica una compresa tibia (nunca caliente) en el abdomen si el dolor es leve y no hay otros síntomas.

Fractura de brazo y contusiones

Inmoviliza el brazo afectado usando una férula rígida (como una tabla o cartón) y colócala a lo largo del hueso sin moverlo. Fija la férula con vendas sin apretar demasiado y coloca el brazo en cabestrillo. Evita mover la extremidad lesionada.

Malestares leves en cualquier parte del cuerpo

Aplica frío local (hielo envuelto en un paño) sobre la zona golpeada durante 15-20 minutos, varias veces al día. Eleva la parte afectada si es posible y evita presionar o masajear la zona lesionada.

3. Normas generales para prestar Primeros Auxilios

Ante un accidente que requiere la atención de primeros auxilios, usted como auxiliador debe recordar las siguientes normas.

Actúe si tiene seguridad de lo que va hacer, SI DUDA, es preferible NO HACER NADA, porque es probable que el auxilio que preste no sea adecuado y que contribuya a agravar al lesionado.

Cuando se prestan primeros auxilios se debe tener un control emocional apropiado para poder mantener la calma y poder efectuar una actuación eficiente que permita controlar la situación por más compleja que esta sea.

Se debe estar consciente que la aplicación de las técnicas y prácticas de primeros auxilios deben ser aplicadas de forma segura y rápida, por lo que resulta indispensable que el socorrista permanezca tranquilo y en un óptimo estado de concentración, lo cual brindará una mayor seguridad al paciente, ya que la actitud controlada por parte del socorrista le generará confianza.

Un socorrista debe tener presente que su actuación debe ir orientada a la prestación de los primeros auxilios y a la necesidad de alertar a los servicios sanitarios. Debe desarrollar un sentido de conciencia de emergencia para proceder a contactar sin demora de manera eficaz en la medida que lo requiera el caso que atiende.

En cualquier accidente debe activar el PLAN DE EMERGENCIA. Para ello recuerde la palabra PAS, que está formada por las iniciales de tres actuaciones secuenciales para empezar a atender a la víctima.

P: Proteger

A: Avisar

S: Socorrer

La P de Proteger. - Antes de actuar, tiene que tener la seguridad de que tanto el accidentado como usted esté fuera de todo peligro.

Por ejemplo, no atender a un electrocutado sin antes desconectar la corriente causante del accidente, pues de lo contrario usted será la próxima víctima.

La A de Avisar. - siempre se debe dar aviso a los servicios médicos indicando el lugar o localización del accidente, tipo de accidente o suceso, número aproximado de heridos; estado o lesiones del herido si se conocen y circunstancias o peligro que pueda agravar la situación.

La S de Socorrer. - Una vez PROTEGIDO y AVISADO, proceda a actuar sobre el accidentado, efectuando la evaluación inicial de la víctima, aplicando las técnicas correspondientes de acuerdo al tipo de patología o enfermedad.

3.1.Evaluación inicial de la Víctima

Consiste en el reconocimiento o detección en el mínimo de tiempo de aquellas lesiones que puedan conducir a la muerte del paciente y que ocurre en el ámbito prehospitalario. Su finalidad es la realización de una revisión global del estado de salud de la víctima.

Se caracteriza por:

Rapidez
Eficiencia
Comienzo inmediato de la reanimación
Traslado inmediato

Es importante

Determinar que ocurrió con la persona, es decir, identificar si se desmayó, esta convulsionando o cualquier evento de emergencia que pueda darnos pautas de la posterior intervención.

Reconocer si la persona esta consiente mediante el método AVDI.

3.1.1. Estado de conciencia

Método AVDI

La estrategia AVDI (Alerta, Verbal, Dolor, Inconsciente) es una mnemotecnia utilizada en primeros auxilios para evaluar rápidamente el nivel de conciencia de una persona en una situación de emergencia, identificando si el paciente responde a estímulos como la voz, el dolor o si está totalmente inconsciente. Esta evaluación es crucial para determinar la gravedad de la situación y tomar decisiones informadas sobre la atención necesaria.

- ◆ A - Alerta: La persona está completamente consciente, despierta y responde activamente a su entorno.
- ◆ V - Verbal: La persona no está alerta, pero responde a estímulos verbales, es decir, responde cuando se le habla o se le llama.
- ◆ D - Dolor: La persona no responde a la voz, pero reacciona a estímulos dolorosos, como una presión en la piel.
- ◆ I - Inconsciente: La persona no responde a ningún estímulo verbal ni a los estímulos dolorosos, lo que indica una pérdida total del conocimiento.

4. Lesiones en Tejido Blando

4.1 Heridas

Las heridas son lesiones que rompen la piel u otros tejidos del cuerpo. Incluyen cortaduras, arañazos y picaduras en la piel, estas se pueden dividir en:

Heridas abiertas: En las cuales hay una ruptura visible de la piel, entre las cuales tenemos:

- ◆ **Heridas cortantes:** producidas por objetos filosos como cuchillos o vidrios. Tienen bordes definidos.
- ◆ **Heridas punzantes:** causadas por elementos puntiagudos como clavos o agujas. Pueden parecer pequeñas, pero ser profundas.
- ◆ **Heridas abrasivas:** también llamadas raspaduras. Afectan las capas superficiales de la piel por fricción.
- ◆ **Heridas contusas:** generadas por golpes. No hay ruptura visible, pero sí daño en tejidos internos.
- ◆ **Heridas laceradas:** presentan bordes irregulares. Suelen ser más difíciles de cerrar.
- ◆ **Avulsiones:** se pierde una porción de piel o tejido. Son graves y requieren atención médica inmediata.
- ◆ **Quemaduras:** pueden ser térmicas, químicas o eléctricas. Su gravedad depende de la profundidad y extensión.

Heridas cerradas:

No hay una abertura en la piel, pero puede haber daño interno, como un hematoma o moretón

Primeros Auxilios:

- Lavar con una gasa, agua y jabón, desde el centro hasta unos 3cm. por fuera de la herida.
- Si es una zona en la que hay pelos conviene recortarlos o afeitarlos.
- Retirar cuerpos extraños si son accesibles y pueden extraerse con facilidad.
- Secar con una gasa.
- Aplicar antiséptico.

- Cubrir con gasa, esparadrapo o vendas.

4.2.Hemorragias

Una hemorragia es la salida o derrame de sangre dentro y/o fuera del organismo como consecuencia de la rotura de uno o varios vasos sanguíneos y se pueden clasificar en:

➤ Según el tipo de vaso sanguíneo

Hemorragia capilar. Es el tipo de hemorragia más común y menos grave, porque son heridas superficiales y con poco sangrado.

Hemorragia venosa. La sangre sale directamente de una vena, de forma continua y de un color rojo oscuro.

Hemorragia arterial. Es la más grave, porque la sangre, de un rojo intenso, sale directamente de una arteria y a impulsos, provocando una gran pérdida.

➤ Según el origen

Hemorragia externa. La sangre sale al exterior del cuerpo a través de una herida, siendo los brazos y piernas las zonas más comunes donde se producen.

Hemorragia interna no exteriorizada. Suelen ser hemorragias venosas o arteriales, acumulándose la sangre debajo de la piel o en el interior del cuerpo. Suelen estar causadas por fuertes golpes o accidentes de tráfico.

Hemorragia interna exteriorizada. Hay una rotura de los vasos sanguíneos internos y la sangre sale fuera del cuerpo a través de los orificios naturales del cuerpo, como es la boca, el oído, la nariz o el recto.

Primeros Auxilios

Ante una hemorragia externa: hay que realizar una compresión directa, aplicando gasas sobre la herida y haciendo presión fuerte. La presión directa se puede sustituir por un vendaje cuando la herida pare de sangrar, cuando la superficie sea amplia o si hay más heridos para atender.

Si la hemorragia se produce en las extremidades, se debe elevar la parte lesionada por encima del corazón, disminuyendo la presión de la sangre en el lugar de la herida y haciendo, en cambio, presión directa sobre la arteria correspondiente, según sean brazos o piernas, comprimiendo con la yema de los dedos el vaso sanguíneo contra el hueso situado debajo de la arteria.

Si sangran los miembros superiores, haremos presión con la palma de la mano sobre la arteria braquial o humeral (situada en el brazo; hay que presionar a la altura de la flexura o parte delantera del codo).

Si el sangrado se produce en los miembros inferiores, presionaremos con el talón de la mano en la ingle, sobre la arteria femoral, que recorre la pierna desde el muslo hasta la parte posterior de la rodilla.

Ante una hemorragia interna: si es capilar, basta aplicar frío local sobre la piel (protegiéndola con un paño o una gasa), ya que el frío contrae los vasos sanguíneos y reduce el hematoma. Si es venosa o arterial, tendremos que vigilar si el abdomen está sensible o rígido, si hay sensación de mareo o desvanecimiento, palidez extrema, pulso débil o imperceptible, o si aparecen hematomas, sangre en vómito o sangre por recto o vagina.

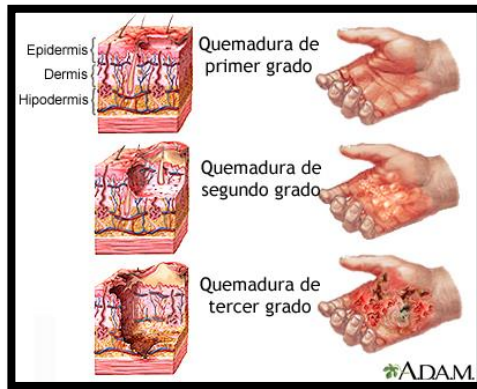
Ante una hemorragia exteriorizada: existen diversos tipos y formas de proceder:

Otorragia (hemorragia en el oído): es la única que no hay que intentar detener, puesto que, si no dejamos que salga la sangre, ésta se acumula en el interior del cráneo y puede ocasionar graves lesiones. Hay que tumbar al afectado del lado por el que se produce la hemorragia, colocar una gasa que empape y trasladarlo al hospital.

Quemaduras de primer grado, que dañan solamente la capa externa de la piel

Quemaduras de segundo grado, que dañan la capa externa y la que se encuentra por debajo de ella

Quemaduras de tercer grado, que dañan o destruyen la capa más profunda de la piel y los tejidos que se encuentran debajo de ella.



La SEVERIDAD se determina de acuerdo a:

➤ **Profundidad**

La profundidad de una quemadura determina su severidad. Las quemaduras de primer grado afectan la capa externa de la piel o epidermis y causan dolor, enrojecimiento e inflamación (eritema). Las quemaduras de segundo grado afectan la epidermis y la capa interna de la piel o dermis, causando eritema y ampollas. El daño de las quemaduras de tercer grado se extiende hasta la hipodermis, causando destrucción de todo el grosor de la piel y de los nervios, lo cual produce insensibilidad. Las quemaduras de tercer grado pueden causar pérdida de la función y/o de la sensación.

Primeros Auxilios.

QUEMADURAS MENORES:

Si no hay rupturas en la piel:

Deje correr agua fría sobre la zona de la quemadura o sumerja la zona en agua fría (no helada). Mantenga la zona en el agua durante al menos de 5 a 30 minutos. Una toalla limpia, húmeda y fría también ayuda a reducir el dolor.

Calme y reconforte a la persona.

Luego de lavar o remojar la quemadura en agua, cúbrala con un vendaje estéril y seco o con un apósito limpio.

Proteja la quemadura de presiones o fricciones.

El ibuprofeno o el paracetamol de venta libre pueden ayudar a aliviar el dolor y la inflamación. No le dé ácido acetilsalicílico (aspirina) a niños menores de 12 años.

Una vez que se enfríe la piel, una loción humectante que contenga áloe y un antibiótico también puede ayudar.

Las quemaduras menores suelen sanar sin tratamiento adicional. Asegúrese que la persona esté al día con la vacuna antitetánica.

QUEMADURAS GRAVES:

Si alguien se prende fuego, dígame que se detenga, se tire al suelo y ruede. Luego, siga estos pasos:

Envuelva a la persona con un material grueso como un abrigo de algodón o lana, una alfombra o una manta. Esto ayuda a apagar las llamas.

Rocíe agua sobre la persona.

Llame al número local de emergencias.

Cerciórese de que la persona ya no esté en contacto con materiales ardientes o humeantes.

No le quite las ropas quemadas que estén pegadas a la piel.

Verifique que la persona esté respirando. De ser necesario, comience a administrar respiración artificial y RCP.

Cubra la zona de la quemadura con un vendaje estéril y seco (si lo hay) o una tela limpia. Una sábana es suficiente si la zona de la quemadura es extensa. No aplique ungüentos. Evite reventar cualquier ampolla causada por la quemadura.

Si los dedos de las manos o de los pies sufrieron quemaduras, sepárelos con compresas secas, estériles y anti adhesivas.

Eleve la parte del cuerpo quemada por encima del nivel del corazón.

Proteja la zona de presiones y fricciones.

Si una lesión eléctrica puede haber causado la quemadura, No toque directamente a la víctima. Utilice un objeto no metálico para separar a la persona de cables expuestos antes de comenzar a administrar los primeros auxilios.

También es necesario prevenir el shock. Si la persona no tiene lesión en el cuello, la cabeza, la espalda o la pierna, siga estos pasos:

Acuéstela horizontalmente

Levántele los pies unas 12 in (30 cm)

Cúbrala con una manta o abrigo

Continúe vigilando el pulso, la frecuencia respiratoria y la presión arterial de la persona hasta que llegue la ayuda médica.

5. Lesiones Osteo Articulares

Es una pérdida de continuidad del tejido óseo a consecuencia de traumatismo o proceso patológico.

5.1.Fractura

Se denomina fractura a la rotura de un hueso o bien a la discontinuidad del tejido óseo (fisura). Los mecanismos capaces de producir fracturas son de dos tipos, uno directo que localiza la fractura justo en el punto de impacto del traumatismo y otro indirecto, fracturando a distancia del punto de impacto. Existen distintos tipos de fractura, pero que carecen de interés desde el punto de vista del socorrismo, pues la sintomatología será común y el diagnóstico diferencial se realizará a través del estudio radiológico. No obstante, de forma general, podemos clasificar a las fracturas en dos familias: las

abiertas o complicadas, de especial gravedad ya que el hueso roto rasga la piel produciendo heridas y posibles hemorragias; y las cerradas o simples, menos graves, cuando no existe herida.

Existen distintas clasificaciones de las fracturas óseas, según la causa de la rotura del hueso, según el daño y según el trazo. Os contamos las más frecuentes:

➤ **Según la causa de la rotura:**

Fracturas indirectas: se trata de la fractura más común, y se da en un punto distante al que la fuerza ha impactado.

Fracturas directas: ocurren cuando un impacto causa la fractura en el mismo punto de aplicación del golpe.

Fracturas patológicas: se producen debido al debilitamiento del hueso a causa de alguna patología.

Fracturas por estrés: son resultado del exceso de un esfuerzo exagerado y repetitivo.

➤ **Según el daño:**

Fractura cerrada: el hueso y el exterior del cuerpo no se comunican y, por tanto, el hueso no sobresale por la piel.

Fractura abierta: el hueso y el exterior del cuerpo se comunican, por lo que se da una perforación de la piel y las partes blandas, y el hueso sobresale. En estos casos, hay riesgo de infección.

Fractura completa: cuando el hueso se rompe en dos partes.

Fractura en tallo verde: se da cuando se rompe el hueso, pero no se divide en dos partes. Es una fractura incompleta.

Fractura simple: el hueso se rompe en una parte.

Fractura conminuta: el hueso se quiebra en varios fragmentos.

➤ **Según el trazo (el patrón físico de la rotura):**

Fractura transversa: el trayecto de la fractura es perpendicular al eje mayor del hueso. Suele ser provocada por un golpe directo.

Fractura lineal: la fractura está en el mismo sentido que el eje mayor del hueso, aunque no se mueve ninguna parte del tejido óseo.

Fractura oblicua: el trazo está inclinado sobre el eje mayor del hueso. Puede ser sin desplazamiento, de modo que los extremos fracturados queden unidos, o con desplazamiento, en caso de que haya una separación entre estos.

Fractura en espiral: similar a la oblicua, en este caso el trazo de la fractura tiene un trayecto espiral alrededor del eje del hueso.

Síntomas y signos

Los síntomas más habituales de las fracturas óseas son:

- Dolor, normalmente en el punto de fractura
- Deformación en la zona afectada
- Incapacidad o limitación de movimiento
- Hinchazón o hematomas
- Entumecimiento y hormigueo
- Fiebre

LESIÓN	SÍNTOMAS	ACTUACIÓN
FRACTURA DE CRÁNEO	Hematoma periorbitario o retroauricular. Salida de líquido cefalorraquídeo. Síntomas de fractura.	Control y garantía de signos vitales. Evacuación.
FRACTURA DE CRÁNEO (Lesión del sistema nervioso)	Alteración de la conciencia. Amnesia retrógrada. Convulsiones. Reacción pupilar alterada. Vómito en escopetazo.	Control y garantía de signos vitales. Control de vómitos. Exploración de síntomas. Evacuación.
FRACTURA DE COLUMNA	Síntomas de fractura Sensibilidad y movilidad conservada.	Evitar movimientos. Inmovilización en bloque.
LESIÓN MEDULAR	Hormigueos en extremidades. Pérdida de sensibilidad. Parálisis. Pérdida control de esfínteres. Alteración en respiración y pulso. Priapismo	Evitar movimientos. Control de signos vitales. Exploración de cabeza a pies. Evacuación en plano duro y vehículo adecuado.

5.2.Luxación

Son lesiones articulares, bien de los ligamentos al producirse una distensión debida a un movimiento forzado, esto da lugar al esguince, o bien por la salida de un hueso de su cavidad natural, dando lugar a la luxación.

Síntomas

Los síntomas comunes a ambas lesiones son el dolor, la hinchazón y el amoratamiento, existiendo en el esguince la movilidad conservada, aunque dolorosa, mientras que en la luxación no hay movilidad pudiendo presentar deformidad en la parte afectada. El entumecimiento o la parálisis por debajo de la localización de la luxación debe alertarnos sobre la existencia de sufrimiento vascular o nervioso. En este caso, previa inmovilización, se deberá trasladar al paciente a un centro sanitario. Actuación Inmovilización de la zona afectada En el caso de la luxación, NO intentar NUNCA colocar los huesos en su posición normal Evacuación.

Primeros Auxilios

- **Inmoviliza la articulación afectada:** el movimiento podría agravar la lesión, por lo que debes intentar mantener la zona inmóvil y en reposo, siempre y cuando la posición no esté causando más dolor. Puedes ayudarte de algún tejido para crear una venda y, si tienes la posibilidad, colocar un soporte rígido como un palo para dar más estabilidad.

- Aplica una compresa fría en la zona para aliviar el dolor y reducir la hinchazón. Esto también ayudará a evitar la inflamación de los tejidos blandos.
- No intentes volver a colocar la articulación sin ayuda de un profesional. Hacerlo de forma incorrecta puede aumentar la gravedad de la lesión y causar daños adicionales en los ligamentos, nervios, huesos o vasos sanguíneos, y en el peor de los casos, puede provocar un síndrome compartimental si la presión en los tejidos blandos se eleva demasiado.

6. Alteración de la Conciencia

Sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades.

Síntomas

- La persona no reacciona (no responde a la actividad, al contacto, al sonido o a otra estimulación).
- Amnesia (no recordar) con respecto a hechos sucedidos antes, durante o incluso después del período de pérdida del conocimiento
- Confusión
- Somnolencia
- Dolor de cabeza
- Incapacidad para hablar o mover partes del cuerpo (síntomas de accidente cerebrovascular)
- Mareo
- Pérdida del control de esfínteres (incontinencia)
- Latidos cardíacos (palpitaciones) rápidos
- Latidos cardíacos lentos
- Estupor (debilidad y confusión severas)

- Si una persona está despierta pero menos alerta de lo usual, hágale una serie de preguntas sencillas, como:
 - ¿Cuál es su nombre?
 - ¿Qué día es?
 - ¿Cuántos años tiene?

6.1.Lipotimia

Son pérdidas transitorias del conocimiento y del tono muscular. Se deben a una disminución del riego sanguíneo de todo el cerebro, de inicio rápido (repentinos), de duración corta (pasajeros) y recuperación espontánea completa, generalmente rápida.

¿Cómo actuar?

- Deberá intentar guardar la calma, no perder los nervios, para controlar la situación.
- Si la víctima va a caer al suelo, evite la caída recogiéndola, tumbándola con suavidad, protegiendo la cabeza.
- Si la víctima ya estuviera en el suelo, colóquela boca arriba, con la cabeza hacia un lado por si vomitara, elevando las piernas hacia arriba en ángulo 45º
- Facilite que la víctima respire con facilidad, aflojando ropa, corbatas, bufandas, cinturones...
- Si la víctima siente frío, puede taparla con una manta y proteger la cabeza poniendo debajo un cojín, toalla...
- Evite aglomeraciones de personas alrededor de la víctima para que pueda respirar y se recupere. Mantenga un ambiente fresco.
- Nunca deje sola a la víctima, haga que alguna persona asuma el control de la situación y evite preguntas excesivas mientras que siga mareada.

- Manténgase al lado de la víctima, para que se sienta protegida y le garantice que va a estar a su lado ayudándola.
- Si tiene capacidad, puede intentar palpar el pulso en la muñeca para comprobar si está presente y la rapidez o lentitud.
- Puede intentar averiguar qué estaba haciendo la víctima antes de marearse (esfuerzos, acaba de comer, enfermedades que padece...).
- Normalmente, en esa posición, tras 10-15 minutos, la víctima se recupera completamente, sin complicaciones.
- Si la víctima no mejora o no se recupera progresivamente, llame a Emergencias comunicando lo sucedido, explicando los síntomas que tiene y cambios en su estado.
- Si la víctima pudo golpearse al caer, revise posible golpes o heridas, sobre todo en cabeza.
- Si la víctima se recupera por completo, siéntela despacio, manteniendo unos minutos en esa posición antes de incorporarla (levantarla rápidamente puede hacer que se repita el mareo).
- Cuando lleguen los servicios de emergencias, explíqueles lo sucedido, las medidas que ha tomado y cómo ha evolucionado la víctima.

- Trasladar a un lugar aireado y seguro
- Aflojarle la ropa que apriete
- Elevar las piernas
- Trasladar a la persona a un centro medico

6.2.Desmayo

Los desmayos ocurren cuando el cerebro no recibe suficiente sangre durante un tiempo breve. Esto ocasiona la pérdida del conocimiento. Generalmente, el conocimiento se recupera rápidamente.

Síntomas

Debilidad repentina, palidez de la piel, sudoración fría, visión borrosa, obnubilación, escasa reacción, o pérdida momentánea de la conciencia y caída.

Primeros Auxilios

1. Compruebe si la víctima respira, colóquela en un lugar con buena ventilación fuera del calor/frío o peligros aledaños.
2. Si todavía no perdió el conocimiento acuéstala boca arriba sobre una superficie horizontal. Afloje la ropa para facilitar la respiración
3. Pídale que tosa varias veces (estimulo mejora la circulación)
4. Si perdió el conocimiento: levántale las piernas.
5. Si hace frío, evité que la víctima se enfrié (hipotermia). Cúbrala con ropa abrigada.

6.3.Convulsiones

Las convulsiones son síntomas de un problema cerebral. Ocurren por la aparición súbita de una actividad eléctrica anormal en el cerebro.

Primeros auxilios.

- Mantén la calma y a los demás tranquilos.
- Quédate con la persona.
- Retire cualquier cosa que esté cerca de ellos y que pueda causarles lesiones.
- Verifique si llevan una pulsera médica para obtener información sobre condiciones médicas, medicamentos y contactos de emergencia.
- Si la persona está acostada, colóquela suavemente de lado, con la boca apuntando hacia el suelo. Esto mantendrá sus vías respiratorias despejadas.

- Cronometra la convulsión para saber si dura más de 5 minutos. Si es así, busca atención médica inmediata.
- Cuando termine la convulsión, ayúdelo a sentarse en un lugar seguro para que se recupere.
- Una vez que estén alertas, consuélalos y explíqueles lo que sucedió.
- Ofrezca llamar a un amigo o ser querido para ayudarlo a llegar a casa sano y salvo.



7. Conmoción Cerebral

Es una lesión en la cabeza que afecta el funcionamiento del cerebro.

Síntomas

- Amnesia o pérdida de la memoria, lo que da como resultado olvidar el evento que causó la conmoción cerebral.
- Dolores de cabeza
- Náuseas y vómitos
- Zumbido en los oídos
- Fatiga y mareos
- Visión borrosa
- La sensación de desorientación y confusión.

- Retraso en el habla
- Pérdida de conciencia (ocurre raramente)
- Irritabilidad y otros cambios en la personalidad.
- Trastornos del sueño
- Olvidar cosas
- Sensibilidad a la luz o al ruido
- Mareos

¿Cuánto duran los síntomas?

Si se trata de una conmoción cerebral de primer grado o de segundo grado, tardará unos minutos, horas o días en desaparecer. En casos excepcionales, los síntomas de los dos primeros grados pueden permanecer durante un par de semanas. En todos los grados de conmoción cerebral, el paciente requiere atención médica.

Primeros Auxilios

- Lleve a la persona a un lugar seguro: no importa dónde haya ocurrido el incidente. El primer paso es llevar a la persona a un lugar seguro.
- Busque ayuda médica: busque ayuda médica. Es imprescindible recibir atención médica inmediata si nota síntomas graves.
- Asegúrese de que la persona esté respirando y que no tenga ninguna dificultad para respirar.
- Pueden actuar con normalidad: después de una lesión en la cabeza, la persona puede actuar con normalidad como si nada hubiera pasado; pero recuerde que cualquier lesión en la cabeza puede provocar una conmoción cerebral.
- No permita que la víctima beba alcohol.
- Observe al paciente después de la lesión ya que los síntomas pueden aparecer tardíamente.

8. Contusión Cerebral

Es el contacto con la masa cerebral con el cráneo que generalmente ocurre en los polos frontales, temporales y occipitales, en este se puede observar lesiones macroscópicas como heridas, hemorragias y se pueden palpar hundimientos.

Causas

- ❖ Los accidentes laborales
- ❖ Las caídas
- ❖ La agresión física
- ❖ Los accidentes de tránsito

Síntomas

Las lesiones en la cabeza pueden provocar sangrado en el tejido cerebral y en las capas que rodean el cerebro (hemorragia subaracnoidea, hematoma subdural y hematoma epidural).

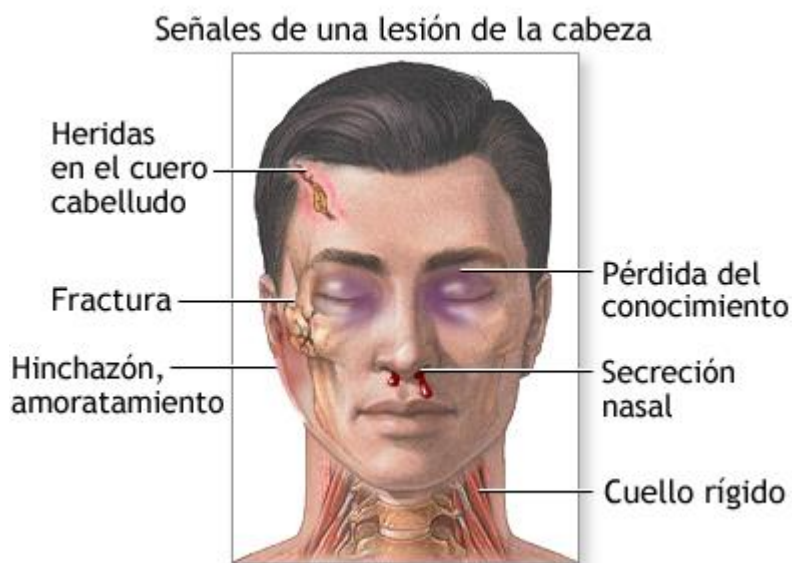
Los síntomas de una contusión cerebral pueden ocurrir inmediatamente o se pueden desarrollar con lentitud después de varias horas o días. Incluso si no hay fractura craneal, el cerebro puede golpear el interior del cráneo y presentar hematoma. La cabeza puede verse bien, pero se podrían presentar problemas por el sangrado o la hinchazón dentro del cráneo.

También es probable que se lesione la médula espinal debido a caídas desde una altura considerable o por la eyección desde un automóvil.

Algunas contusiones cerebrales causan cambios en el funcionamiento del cerebro. A esto se le denomina lesión cerebral traumática. Una conmoción cerebral es un tipo de lesión cerebral traumática. Los síntomas de una conmoción cerebral pueden ir de leves a graves.

Primeros auxilios

- ❖ Aprender a reconocer un traumatismo craneal serio y administrar los primeros auxilios básicos pueden salvar la vida de alguien. En caso de lesión en la cabeza ya sea leve o grave, llame al número local de emergencias de inmediato.
- ❖ Consiga ayuda médica de inmediato si la persona:
 - ❖ Se torna muy somnolienta.
 - ❖ Se comporta de manera anormal o lo que dice no tiene sentido
 - ❖ Presenta dolor de cabeza fuerte o rigidez en el cuello
 - ❖ Convulsiona
 - ❖ Tiene las pupilas (la parte central y oscura del ojo) de tamaños diferentes
 - ❖ Es incapaz de mover parcial o totalmente un brazo o una pierna
 - ❖ Pierde el conocimiento, incluso brevemente
 - ❖ Vomita más de una vez



9. Cuerpos Extraños

9.1. Cuerpos extraños en los Ojos

Un objeto extraño en el ojo puede incluir desde una mota de polvo o una fibra fina hasta objetos más grandes, como un trozo de vidrio, una viruta de metal o una astilla de madera.

Primeros Auxilios

- Lavar las manos con agua y jabón.
- Trata de enjuagar el ojo con un chorro suave de agua limpia y tibia para eliminar el objeto. Utiliza una copa ocular o un vasito limpio colocado con el borde apoyado en el hueso de la base de la cuenca del ojo (órbita).
- Otra forma de eliminar un objeto extraño del ojo es meterte en la ducha y que un chorro suave de agua tibia te moje la frente, sobre el ojo afectado, mientras mantienes el párpado abierto.
- Si usas lentes de contacto, es mejor que te los quites antes o mientras irrigas la superficie del ojo con agua. A veces, se puede adherir un cuerpo extraño a la superficie inferior de la lente.

Para ayudar a otra persona con un objeto extraño en el ojo:

- Lávate las manos con agua y jabón.
- Examina suavemente el ojo para encontrar el objeto. Jala el párpado inferior hacia abajo y pídele a la persona que mire hacia arriba. Luego, sostén el párpado superior mientras la persona mira hacia abajo.
- Si el objeto está flotando en la película lagrimal en la superficie del ojo, intenta usar un gotero lleno de agua limpia y tibia para eliminarlo. O inclina la cabeza hacia atrás e irriga la superficie del ojo con agua limpia de un vaso o un chorro suave de agua del grifo.

9.2. Cuerpos extraños en los Oídos

Un cuerpo extraño en el oído puede causar dolor, infección y pérdida auditiva. En la mayoría de los casos, sabrás si tienes algo atascado en el oído. Sin embargo, es posible que los niños pequeños no se den cuenta. Quizás sientan dolor en el oído y estén irritables o lloren.

Primeros Auxilios.

Para extraer un cuerpo extraño de un oído:

- Usa pinzas pequeñas. Si el objeto está a la vista y se puede agarrar con facilidad, quítalo suavemente con pinzas pequeñas.
- Usa agua. No debes lavar el conducto auditivo si crees que el tímpano está perforado ni si hay tubos de ventilación colocados. Usa una pera succionadora de goma y agua tibia para quitar el objeto del conducto con agua. No uses agua para quitar pilas, comida ni material vegetal.
- Usa aceite o alcohol para los insectos. Si el objeto es un insecto, inclina la cabeza de modo que el oído afectado quede orientado hacia arriba. Vierte alcohol o aceite tibio, no caliente, en el oído. El aceite puede ser mineral, de oliva o para bebés. El insecto debería salir flotando con el líquido. No uses aceite si crees que el tímpano está perforado ni si hay tubos de ventilación colocados.

10. Reanimación Cardio Pulmonar RCP

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es un tratamiento de emergencia que se realiza cuando alguien no respira o no tiene pulso, por ejemplo, cuando una persona tiene un ataque cardíaco o casi se ahoga. La RCP puede salvar la vida.

La Asociación Americana del Corazón recomienda que, para comenzar la RCP, se apliquen presiones fuertes y rápidas en el pecho, las cuales se conocen como

compresiones. Esta recomendación de RCP solo con las manos es para las personas que no tienen capacitación y el personal de primeros auxilios.

Sin capacitación. Si no tienes capacitación en RCP o no quieres poner tu boca sobre la boca ni la nariz de otra persona, entonces realiza RCP solo con las manos. Presiona rápido y con fuerza el centro del pecho, de 100 a 120 veces por minuto. Continúa hasta que llegue la asistencia médica. A continuación, se describen los detalles. No hace falta que pongas tu boca en la boca ni en la nariz de la otra persona para dar respiraciones de rescate.

Persona capacitada y lista para actuar. Si estás bien capacitado y confías en tus habilidades de RCP, comprueba si hay pulso y respiración. Si no hay pulso ni respiración dentro de los 10 segundos, comienza a hacer compresiones en el pecho. Comienza la RCP con 30 compresiones en el pecho. Luego, da dos respiraciones de rescate. Continúa este patrón de compresiones en el pecho y respiraciones de rescate hasta que llegue la asistencia médica.

Capacitado, pero sin práctica. Si recibiste capacitación en RCP en el pasado, pero te sientes inseguro respecto de tus habilidades, solo realiza entre 100 y 120 compresiones en el pecho por minuto. A continuación, se describen los detalles.

Los consejos anteriores se aplican en situaciones en las que adultos, niños y bebés necesitan RCP, pero no si se trata de recién nacidos. Los recién nacidos son bebés de hasta 4 semanas.

La RCP puede mantener la circulación de la sangre oxigenada hacia el cerebro y otros órganos hasta que un tratamiento médico de emergencia pueda restablecer el ritmo cardíaco. Cuando el corazón se detiene, el cuerpo deja de recibir sangre oxigenada. La falta de sangre oxigenada puede causar daño cerebral en solo unos minutos.

Bibliografía

Cruz Roja Boliviana. (2021). *Manual básico de primeros auxilios*. La Paz: Cruz Roja Boliviana.

Ministerio de Salud y Deportes. (2018). *Guía técnica para la atención prehospitalaria y primeros auxilios*. La Paz, Bolivia.

Webgrafía

Cruz Roja Internacional. (2024). *Guías de primeros auxilios y capacitación*.

Recuperado de

<https://www.ifrc.org>

MedlinePlus. (s. f.). Cortaduras y heridas penetrantes [Artículo enciclopédico].

Recuperado de

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000043.htm>

UpToDate. (s. f.). *Primeros auxilios y manejo de emergencias médicas*. Recuperado de

<https://www.uptodate.com>