



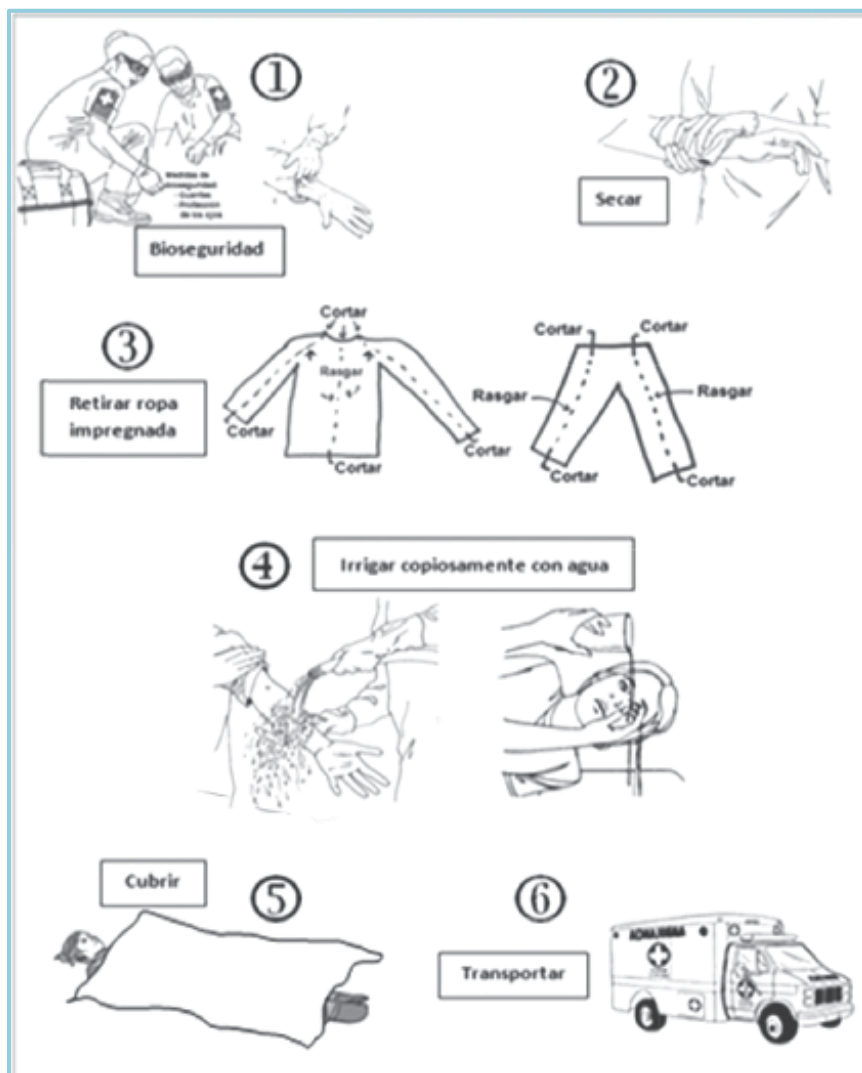
SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA
ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES
CON AGENTES QUÍMICOS

CO-SS-GU-009

Versión: 0

Fecha Actualización: Sep-2023

ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES **CON AGENTES QUÍMICOS**



Aprobó
Francisco A. Castro
Director Seguridad Industrial

Elaboró
Alejandra M. Betancourt Roa
Asesor Externo

Revisado por
Yuli Paola Muñoz Rodríguez
Medico Laboral

Fecha Actualización:
11/09/2023

No. Hojas: 16

No. Anexos: 00

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	3
1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE	3
3. RESPONSABLE	3
4. DEFINICIONES	3
5. NORMATIVIDAD	5
6. CONTENIDO Y DESARROLLO	7
7. TABLA DE ACTUALIZACIONES.....	16

INTRODUCCIÓN

Las estadísticas en Colombia muestran cómo, en los últimos años, las agresiones con agentes químicos, principalmente ácidos, han tenido un incremento significativo; el número de casos de violencia con estas sustancias tanto en hombres como en mujeres, reportados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y la Unidad de Quemados del Centro Hospitalario Simón Bolívar, demuestran que es un problema social que requiere de mayor atención, del diseño de políticas públicas y de un compromiso real con la garantía de los derechos de las personas sobrevivientes y sus familias. Este manual se enfoca en los protocolos de atención inmediata para responder de forma ágil y efectiva en el momento de asistir a una víctima de ataque con agentes químicos. De igual forma, el Decreto 1033 de 2014, incluye una ruta intersectorial de atención integral que busca garantizar el restablecimiento efectivo de los derechos de las víctimas de crímenes con ácido.

En Colombia existe la Resolución No. 4568 de 2014. “Por la cual se adopta el protocolo de Atención de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos” en ella se fijan los lineamientos que garantizan una atención oportuna e integral, física, mental y social para las víctimas; de igual forma se busca fortalecer la labor de los funcionarios frente a estos casos de violencia y sensibilizarlos en relación con la realidad de las personas afectadas, para lograr una visión garantista en todas las actividades tendientes a proteger el derecho a la salud de manera integral y los demás derechos que se vulneran en estos casos.

1. OBJETIVO

El Objetivo de este instructivo es establecer los lineamientos que se deben seguir para la prestación de los primeros auxilios en caso de ser necesario.

2. ALCANCE

El Instructivo para Prestar Primeros Auxilios se aplica a todo el personal directo, contratista y sub-contratista, del servicio de transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.

3. RESPONSABLE

Auxiliar De Enfermería y Conductor

4. DEFINICIONES

Agente químico. Se entiende por agente químico cualquier material capaz de ocasionar alteraciones destructivas de la piel y las mucosas, con repercusión grave e inmediata sobre el estado general de la persona.

Agresiones con agentes químicos. Se entiende que existe una agresión con agente químico, cuando con dolo o con culpa se arroja o vierte algún químico “ácido” u otro agente químico sobre el rostro o el cuerpo de la víctima, ocasionándole perjuicios permanentes o transitorios en su vida o integridad personal tales como: la desfiguración de su rostro, el sufrimiento innecesario, e incluso la muerte.

Atención integral. Un servicio de atención integral en una víctima, es aquel que consolida tanto las acciones estatales en salud (médicas, psicológicas y socio familiares) como las jurídicas, judiciales y administrativas, desde el momento de la agresión hasta la recuperación y rehabilitación; priorizando la atención, promoción y prevención. Daño al tejido con agentes químicos Formación de una lesión irreversible (no recuperable) de la piel, que afecta desde la epidermis hasta la dermis como consecuencia de la aplicación de un agente químico, el cual tiene la capacidad para destruir los nervios y tejidos (muerte celular).

Enfoque de derechos humanos. Este concepto se basa en la universalidad, inalienabilidad, indivisibilidad e interdependencia de los derechos humanos a todas las personas, sin discriminaciones por razones de sexo, raza, edad, discapacidad, orientación sexual, entre otros.

Enfoque de género. Este concepto se basa en la no discriminación entre hombres y mujeres, por lo que apunta principalmente a la construcción de relaciones de género equitativas en búsqueda de la igualdad. La incorporación de este enfoque de género en la atención integral de los sobrevivientes de violencia, implica tener en cuenta sus necesidades e intereses y su autonomía para la toma decisiones.

Protocolo de atención. Documento que describe el conjunto de procedimientos necesarios para brindar una atención especial en una situación específica de salud. Estos protocolos de atención son usualmente utilizados en aspectos críticos que exigen apego total a lo señalado.

Registro de agentes químicos. Datos que hacen referencia a la actividad de control y venta al menudeo (única y directamente al público) de agentes químicos “ácidos”, u otras sustancias similares, que puedan generar daño o destrucción al entrar en contacto con el tejido humano, diseñado, implementado y puesto en funcionamiento por el INVIMA.

Violencia de género. Se entiende como toda violencia dirigida contra una persona por razón de su género, o que la afecta desproporcionalmente por la misma razón.

Violencia contra la mujer. Cualquier acción u omisión, que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial a una persona por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado.

Violencia intrafamiliar. Se presenta esta forma de violencia cuando una persona, dentro de su contexto familiar es víctima de daño físico o síquico, amenaza, agravio, ofensa o cualquier otra forma de agresión por parte de otro miembro del grupo familiar.

Violencia interpersonal Fenómeno de agresión intencional que tiene como resultado una lesión o daño al cuerpo o a la salud de la víctima y no la muerte, cuyo ejecutante no es un familiar en grado consanguíneo o de afinidad del agredido.

Primer respondiente Es quien acude en primer lugar a la escena o que tiene el primer contacto con quien es víctima de una agresión con agente químico.

5. NORMATIVIDAD

Ley No. 1438 de 2011. “Por medio de la cual se Reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.” Esta ley fortalece el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y a su vez dispone la gratuidad e integridad de los servicios que permitan el restablecimiento de derechos a los sobrevivientes de violencia incluyendo la salud. Los servicios prestados serán completamente gratuitos sin importar el régimen de afiliación y culminarán cuando se certifique medicamente la recuperación de la víctima.

Ley No. 1639 de 2013. “Por medio de la cual se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácidos y se adiciona el artículo 113 de la ley 559 de 2000”. La citada norma reconoce un tratamiento especial y diferencial para los sobrevivientes, y regula de manera estricta el porte, la venta y la distribución de agentes químicos. Se sancionan con mayor severidad los ataques que involucren su uso y que ocasionen deformidad física, previendo una pena máxima de poco más de 15 años (189 meses) cuando la lesión ocurra específicamente en el rostro de la víctima. Además, crea la ruta de atención integral, la cual suministrará a los sobrevivientes la información y orientación acerca de los derechos, medidas y recursos con los que cuenta, ya sean judiciales, administrativos y de atención en salud.

Esta ley establece las obligaciones del sector salud en prestar una atención gratuita cuando las lesiones personales sean generadas con algún agente químico y establece que los servicios, tratamientos médicos y psicológicos, procedimientos e intervenciones necesarias para restituir la fisionomía y funcionalidad de la zona afectada, no tendrán ningún costo y estarán a cargo del Estado. A su vez, esta norma fija la obligación de los sectores de salud en llevar un registro de los casos y reportarlo de inmediato a las autoridades competentes.

DECRETO NÚMERO 1033 DE 2014 29 Por el cual se reglamenta la Ley 1639 de 2013 "por medio de la cual se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido y se adiciona el artículo 113 de la Ley 599 de 2000"

Resolución No. 4568 de 2014. “Por la cual se adopta el protocolo de Atención de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos”. Esta norma fija el protocolo de respuesta inmediata hospitalaria para los sobrevivientes agredidos con agentes químicos, en éste se incluyen acciones de atención médica, psicológica y familiar, el cual deberá ser observado y aplicado por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) y las direcciones territoriales de salud. Con este protocolo se busca garantizar que los sobrevivientes agredidos con agentes químicos, reciban en cualquier institución de salud una atención oportuna y pertinente, de manera que se logre reducir el daño físico y mental.

Resolución No. 2715 de 2014. “Por la cual se establecen las sustancias que deben ser objeto de registro de control de venta al menudeo, con base en los criterios de clasificación que se definen”. De conformidad con lo establecido en la Ley 1639 de 2013, el Ministerio de Salud y Protección Social, en coordinación con el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, determinarán los criterios de clasificación, etiquetado y envasado de agentes químicos capaces de destruir tejidos, provocar inflamaciones de piel, lesiones oculares, irritaciones del aparato respiratorio, o reacciones de hipersensibilización en los sobrevivientes.

Estos agentes químicos deberán ser registrados para la comercialización y venta al público, y clasificados por el Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos (SGA), de acuerdo a los diferentes criterios de peligrosidad.

Ley 1751 de 2015. Ley Estatutaria “por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la Salud y se dictan otras disposiciones”. El gran avance de esta ley es el reconocimiento del derecho a la salud como derecho fundamental, lo que obliga al Estado a prestarlo acogiendo las decisiones de la Corte Constitucional Colombiana. A ninguna persona se le puede negar el acceso al servicio de salud y para la prestación de urgencias no se requerirá de autorizaciones. De igual forma se reconoce la integralidad a través de la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y paliación de las enfermedades. Como gran avance, se elimina la lista del POS señalando que los pacientes pueden acceder a todos los servicios necesarios para su recuperación.

Se reconoce la autonomía del personal de salud y se establecen deberes y derechos de los pacientes para la prestación del servicio. Se prioriza la atención de los niños, niñas y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, adulto mayor, personas con enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad.

Ley N° 1773 de 2016.” Por medio de la cual se crea el artículo 116A, se modifican los artículos 68A, 104, 113, 359 y 374 de la ley 599 de 2000 y se modifica el artículo 351 de la ley 906 de 2004”. En esta Ley se crea un delito autónomo denominado “Lesiones con agentes químicos, ácido y/o sustancias similares” (Art. 116 A CP) y se incluye expresamente en la conducta de tenencia, fabricación, y tráfico de sustancias u objetos

peligrosos (Art. 358 CP) los ácidos y demás sustancias similares, se genera una exclusión de beneficios cuando éstos sean los comportamientos realizados.

Además, con este avance normativo se espera que las personas sobrevivientes de violencia, agredidas con agentes químicos, accedan sin ninguna limitación a un servicio de atención integral en materia de apoyo psicológico, citas con especialistas, reconstrucción, procedimientos quirúrgicos y atención médica integral. Por ello, uno de los objetivos de esta ley, es otorgar facultades al Gobierno Nacional para que defina la política pública de atención a las víctimas de ataques con agentes químicos.

Finalmente, se prioriza el derecho a la salud sobre el procedimiento penal que se adelante, de manera que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses debe suministrar de inmediato al médico tratante la información que requiera para un correcto tratamiento del paciente.

Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

6. CONTENIDO Y DESARROLLO

Entidades competentes que deben prestar un servicio de asistencia y protección a los sobrevivientes agredidos con agentes químicos, para garantizar una atención oportuna e integral.

Cuerpo Oficial de Bomberos. Esta entidad, cuando preste servicio como primer respondiente frente a un caso de agresiones con agentes químicos, deberá: estabilizar y auxiliar a la víctima realizando limpieza en ojos y piel, asegurar un volumen adecuado y constante de agua para realizar la irrigación a baja presión y deberá encargarse del manejo y disposición del agente químico.

Policía Nacional. Esta entidad, en caso de presentarse como primer respondiente frente a un hecho de agresiones con agentes químicos, deberá: aplicar agua sobre la zona que fue impactada con la sustancia química, garantizar el aseguramiento de la escena del hecho y de atención a la víctima, tomar todas las medidas encaminadas a evitar la contaminación de las evidencias físicas y elementos de material probatorio que se hallaren en el lugar, dar aviso a las entidades competentes que cumplan las funciones técnicas de salud, policía judicial y Fiscalía General de la Nación según las competencias de cada cual y garantizar el traslado de la víctima al centro asistencial más cercano.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses-INMLCF. Según la Ley 1773 de 2016 (Ley Natalia Ponce de León), esta entidad suministrará de inmediato toda la información que requiera el médico tratante de las víctimas de ataques con agentes

químicos, ácidos, álcalis, sustancias similares o corrosivas que generen destrucción al entrar en contacto con el tejido humano, que resulte necesaria para establecer el procedimiento médico a seguir y así evitar que el daño sea más gravoso.

Instituciones Prestadoras de Servicios en Salud. Estas instituciones deben atender de forma prioritaria todos los casos de violencia por agresiones con agentes químicos que ingresan a las IPS, evitando demoras que puedan incrementar las afectaciones en la salud física y mental de las víctimas. Dentro de las acciones a seguir se encuentran:

- **La estabilización de los signos vitales**, la realización de un diagnóstico de impresión y la definición del destino inmediato de la víctima con la patología de urgencia.
- **Notificar el caso de violencia al SIVIGILA.** La recolección técnica (cadena de custodia), preservación, registro y entrega a las autoridades con funciones de policía judicial de los elementos materiales probatorios (EMP) y evidencia física (EF) en el centro hospitalario donde se esté brindando la atención a la víctima
- **Activar los procesos de referencia para el traslado** de las víctimas, siendo remitidas a un centro especializado - Unidad de Quemados o centro hospitalario de mayor nivel de complejidad.
- **Contar con un directorio institucional que incluya** los datos de contacto de las personas para comunicar y activar los sectores de protección y justicia.
- **Llevar un registro y dar aviso inmediato** a las entidades competentes de protección y policía judicial para que inicien las acciones que correspondan en el marco de sus competencias.
- **Garantizar a las víctimas la atención ambulatoria** de forma continua e ininterrumpida el tratamiento establecido.
- **Informar a las alcaldías distritales o municipales** las víctimas no afiliadas al Sistema de Seguridad
- Social en Salud para que se ordene su afiliación inmediata.
- **Contar con un equipo multidisciplinario con especialistas quirúrgicos** formados en la atención de quemados y en el conocimiento de guías y protocolos de manejo para estos casos.

7.1 PROTOCOLO DE ATENCIÓN INMEDIATA EN PRIMEROS AUXILIOS MÉDICOS PARA VÍCTIMAS DE AGRESIONES POR AGENTES QUÍMICOS

- **Presentarse y Tranquilizar:** Preséntese ante la víctima, díglele su nombre y el de la institución a la cual pertenece y exprésele que está para ayudarlo. Verifique las lesiones más graves en el paciente principalmente en los ojos, cara, cuello, manos y genitales.
- **Protegerse** Tome las medidas de precaución necesarias para su propia protección. Póngase guantes de nitrilo, bata y gafas. No toque ninguna superficie o el cuerpo de la víctima sin protección

- **Evacuación Inicial de la Víctima** Realizar una evaluación inicial del paciente e identificar las lesiones que pongan en riesgo la vida, aplicando la técnica ABCDE. Si hay varias víctimas, atienda primero a quien presente mayores lesiones.
- **Fuente de Agua** Si dispone de agua potable, utilícela de inmediato para realizar el lavado de la zona afectada de la víctima con cuidado de no esparcir el químico. En caso contrario, active el equipo de Bomberos ya que este puede asegurar un volumen adecuado y constante de agua, así como el manejo de los agentes químicos. Exíjales a las personas curiosas que se retiren y ubique a la víctima en un lugar limpio y seguro. Si dispone de bandas para medir el pH hágalo sobre la lesión para tratar de identificar el tipo de agente químico
- **Secar Zonas Lesionadas** Si la situación lo permite, seque rápidamente las zonas lesionadas con toallas absorbentes teniendo la precaución de no esparcir el químico a zonas corporales no comprometidas ni lesionar la piel. Inicie el secado por la cara.
- **Cortar y retirar la ropa** Corte con tijeras y retire la ropa contaminada con el químico para evitar que la quemadura siga propagándose. Retire los objetos como anillos, pulseras, cadenas, aretes y collares ya que perpetúan el contacto del químico con la piel y pueden además provocar compresión de los tejidos quemados. Preserve las prendas de la víctima para el análisis por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
- **Irrigar y Lavar** Irrigue con agua en forma copiosa y continúe con las zonas corporales afectadas por un periodo de 20 a 30 minutos para diluir y eliminar parte del agente químico. Procure que el agua esté ligeramente tibia, para evitar la hipotermia, y tenga cuidado de no involucrar las zonas no lesionadas
- **Lavado Ocular** Si la víctima tiene compromiso de los párpados y/o del ojo, inicie prioritariamente el lavado con lactato de Ringer o agua potable sin retrasar el lavado de las otras zonas lesionadas. No permita que la víctima se frote los párpados y si cuenta con bandas para medir el pH en la esclera del ojo, hágalo.
- **Cubrir** Cubra a la víctima con una bata para transportarla al centro de atención médica. No deje a la víctima desnuda.
- **Embalaje de Ropa** Antes de embalar y rotular la ropa de la víctima contaminada, cerciórese de obtener primero una porción de la prenda que no haya tenido ningún contacto con el agente químico utilizado en el evento, esta servirá como fragmento patrón de análisis en el proceso judicial. Registre todos los datos, elementos materiales probatorios (EMP) y evidencia física (EF) en el formato de cadena de custodia acorde con lo contenido en la Resolución No. 0-6394 del 22 de diciembre de 2.004. Entregue al funcionario de la Policía Judicial estos elementos quien los debe remitir de inmediato al Laboratorio de Evidencia Traza del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
- **Traslado de la Víctima** Traslade de inmediato a la víctima al centro de salud más cercano para que reciba la atención de urgencias y, si la lesión lo amerita, debe ser trasladada a un Centro Hospitalario de alta complejidad, que cuente con profesionales con experiencia en la atención de quemaduras, para tratamiento especializado. Durante

el traslado aplique sobre las lesiones de la víctima gasas humedecidas en lactato Ringer y cámbielas cada vez que se sequen.

- **Proporcionar acompañamiento:** Actúe con serenidad y transmítale calma a la víctima ya que en ese momento siente gran temor por su propia seguridad y de las personas cercanas.
- **Genere cierta privacidad a la víctima** creando una atmosfera de confianza y confiabilidad (aleje los curiosos cercanos y verifique que esté cubierta).
- **Salude y preséntese ante la víctima** (su nombre, profesión, como le va a ayudar, que se debe hacer, etc.) hablándole siempre con amabilidad y delicadeza. Recuerde que la víctima se encuentra en un estado de estrés agudo, trate de ganar su confianza.
- **Identifique con la víctima que es lo que más le afecta** en aquel momento (dolor, miedo, ansiedad) y trate de buscar una solución al problema en consenso
- **Escuche a la víctima** y permítale que exprese sus sentimientos si ella lo desea, o si no, no la fuerce a hacerlo. Evite toda comunicación verbal y no verbal (palabras, gestos, ademanes) que revictimice a la víctima.
- **Proporcione acompañamiento** de un familiar o persona allegada si la víctima lo desea y sírvala de enlace con otros profesionales que le puedan prestar ayuda.

7.2 TENGA EN CUENTA

Cuando se presente un caso de violencia con agentes químicos ya sea por inhalación o ingestión realice lo siguiente:

- **Inhalación:** Una vez en la ambulancia, suministrar oxígeno húmedo al 100% y a un flujo alto.
- **Ingesta:** Realizar lavados dentro de la boca, haciendo buches con agua y jabón, Indíquelo a la víctima que no se lo trague. Repita el procedimiento por 20 minutos.

Cuando no se dispone de los medios de bioseguridad (guantes, caretas, bata) actúe con máxima precaución para no convertirse en otra víctima más. Indíquelo a la víctima que se retire la ropa u objetos de la zona afectada y si es posible, que seque la zona afectada rápidamente y sin frotar, con toallas absorbentes.

7.3 QUÉ NO SE DEBE HACER

- **Evite tocar a la víctima sin los medios de bioseguridad**, para que no se contamine con el químico.
- **No sumerja a la víctima en agua estancada**, pues el agente químico se puede mezclar y continuar quemando y lesionando otras partes del cuerpo.
- **No utilice soluciones diferentes al agua** (no aceites, café, leche, etc.) y no ponga ningún remedio casero sobre la lesión.
- **No utilice hielo.**
- **No frote o refriegue** la lesión.
- **No permita que la víctima se frote los ojos.**

ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

- **No suministre ningún medicamento**, ni cremas como sulfaplata, ni alimentos o bebidas.
- **No toque ni reviente las ampollas.**
- **No utilice agua sucia.**
- **No arranque la prenda de vestir**, si esta no desprende, déjela en su lugar.
- **No olvide retirar los accesorios** que está utilizando la víctima: collares, reloj, etc.
- **No se altere ni exprese la gravedad de la lesión** ante la víctima.
- **No subestime su situación y dolor.**
- **No haga falsas promesas** a la víctima.
- **No indague por qué o cómo** ocurrió la agresión.
- **No obligue a hablar a la víctima**, si ella no lo desea.

7.4 RECUERDE QUE

- Debe activarse el sistema de emergencia llamando a la línea 123, con el fin de dar aviso a la policía y los bomberos del hecho presentado, evaluar el lugar de la escena cerciorándose de que no corre ningún peligro al prestarle ayuda a la víctima y utilizar el kit de emergencia química para socorrer a la víctima.
- **La acción más importante** para realizar en los primeros auxilios médicos es lavar con bastante agua la zona afectada puesto que esto permite:
- Diluir y remover el agente químico, atenúa la reacción química
- Ayuda a retomar el pH a un nivel normal, entre otros.

7.5 KIT BÁSICO PARA LA ATENCIÓN DE DERRAMES MÍNIMOS Y MENORES

El kit básico para la atención de derrames

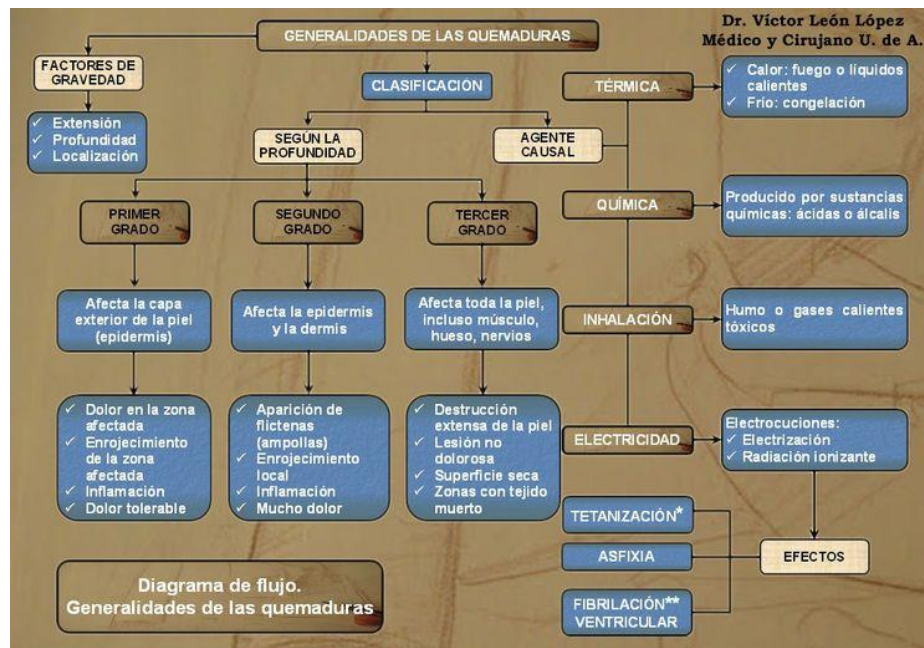
El kit es un maletín ideal para derrames de hasta 16 litros, y contiene los siguientes elementos:

- 1 Pala
- 3 Cordones
- 10 Paños absorbentes
- 1 Bolsa roja
- 1 Bolsa verde
- 1 Brocha mediana
- 1 Par de guantes de nitrilo solvex
- 1 Respirador media máscara
- 1 Traje tyvek
- 1 Monogafas
- 1 Absorbente
- 1 Cinta para demarcar el área expuesta

Recomendaciones:

- Ubique el Kit básico de derrames en un lugar visible, alto y de fácil acceso a todo el personal, no más de 1.50 metros de altura

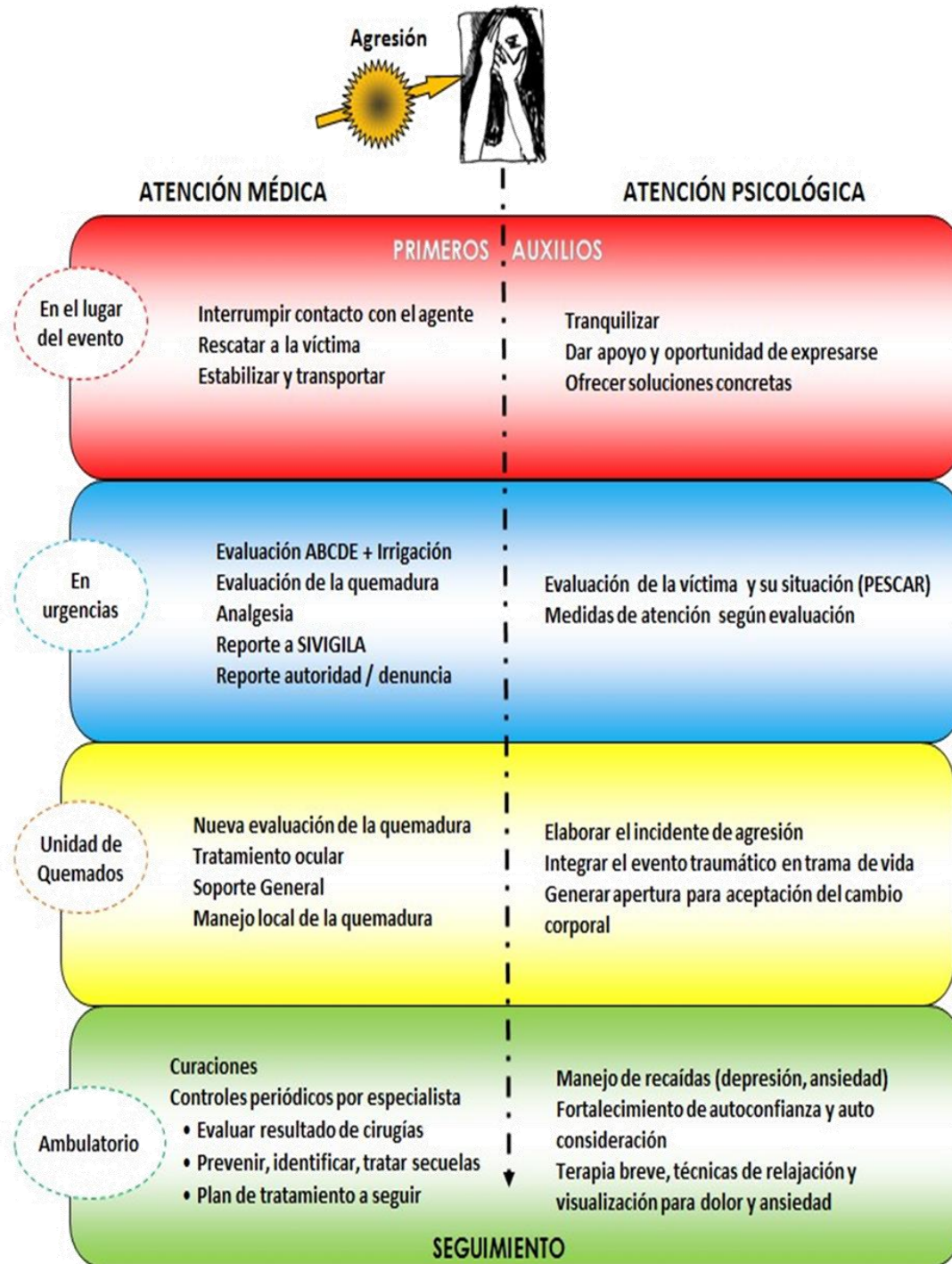
7.6 PROCESO DE ATENCION



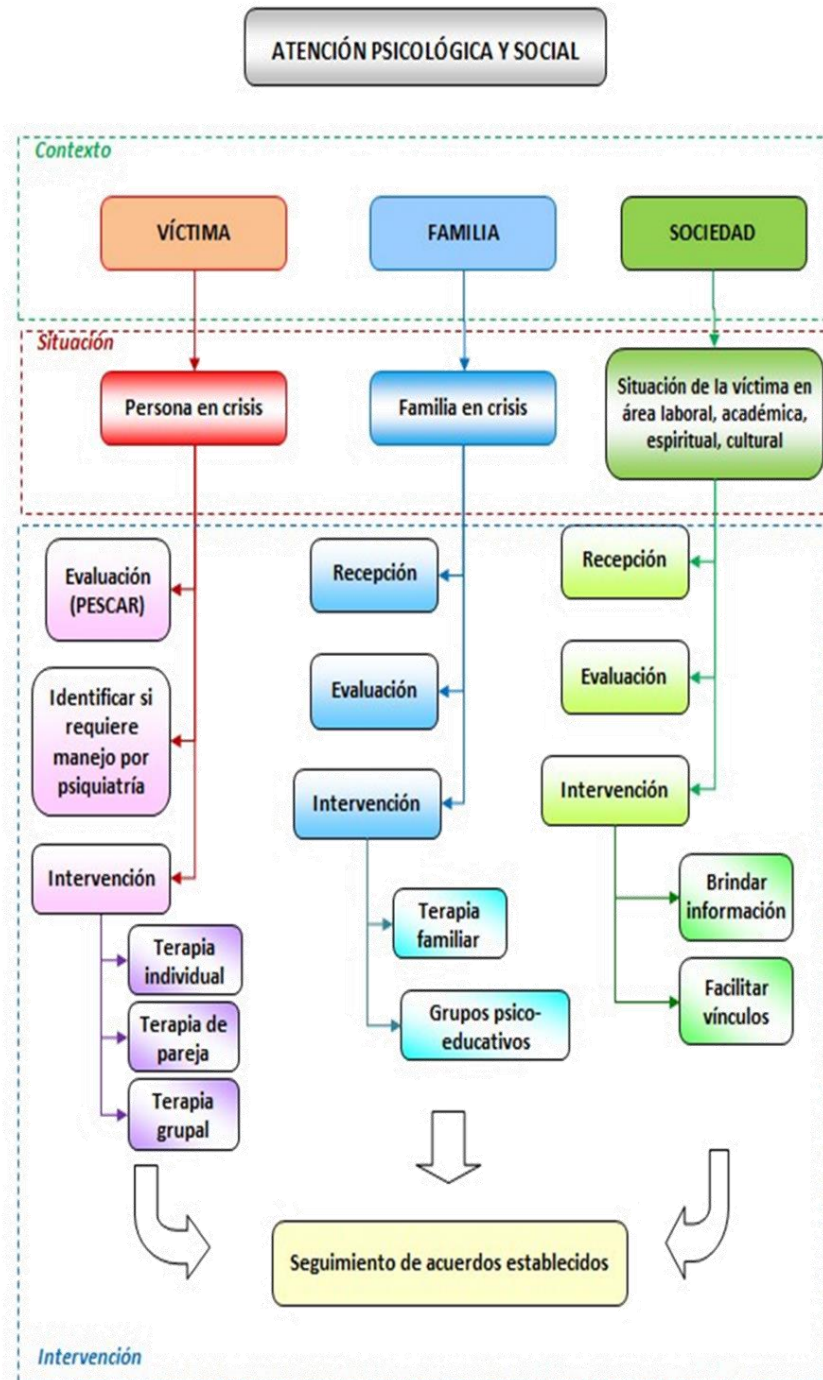
ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS



ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS



ATENCIÓN EN SALUD A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS



7. TABLA DE ACTUALIZACIONES

VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
0	11/09/2023	Paola Muñoz	Versión inicial