

# PROCEDIMIENTOS ANTE AMENAZAS DE BOMBA

*Esta lista de cotejo de referencia rápida se diseñó para ayudar a los empleados y a los responsables de la toma de decisiones de establecimientos comerciales, escuelas, etc., a reaccionar ante una amenaza de bomba de manera ordenada y controlada junto con el personal de respuesta y otras partes interesadas.*

La mayoría de las amenazas de bomba se reciben por teléfono y son graves hasta que se demuestre lo contrario. Actúe con rapidez, pero mantenga la calma y obtenga información con la lista de cotejo que se encuentra al dorso de esta tarjeta.

## Si recibe una amenaza de bomba por teléfono, haga lo siguiente:

- Mantenga la calma y no corte la llamada, retenga a la persona que llama el mayor tiempo posible.
- Si es posible, indique a otros miembros del personal que escuchen y notifiquen a los responsables de la toma de decisiones del sitio.
- Si el teléfono tiene pantalla, copie el número o las letras que figuran en esta.
- Escriba la formulación exacta de la amenaza.
- Si es posible, grabe la llamada.
- Complete de inmediato la "Lista de cotejo de amenazas de bomba".

## Si recibe una amenaza por escrito, haga lo siguiente:

- Manipule el documento lo menos posible.
- Anote la fecha, la hora y el lugar en que se encontró el documento.
- Asegure el documento y no lo altere de ninguna manera.
- Notifique a los responsables de la toma de decisiones del sitio de la organización.

## Si recibe una amenaza en las redes sociales o por correo electrónico, haga lo siguiente:

- No apague el dispositivo ni cierre la sesión de la cuenta.
- Deje el mensaje abierto en el dispositivo.
- Tome una captura de pantalla o copie el mensaje y la línea de asunto.
- Anote la fecha y la hora.
- Notifique a los responsables de la toma de decisiones del sitio de la organización.

\* **Consulte el plan local de gestión ante amenazas de bomba para conocer los criterios de evacuación.**

## NO HAGA LO SIGUIENTE:

- Utilizar teléfonos celulares o radios bidireccionales cerca de un objeto sospechoso.
- Tocar o mover un objeto sospechoso.

# SI ENCUENTRA UN OBJETO SOSPECHOSO, LLAME AL 911.

**Para obtener más información sobre este formulario, comuníquese con la Oficina para la Prevención de Bombardeos (Office for Bombing Prevention) de la Agencia de Ciberseguridad y Seguridad de la Infraestructura (CISA, por sus siglas en inglés) enviando un correo electrónico a [OBP@cisa.dhs.gov](mailto:OBP@cisa.dhs.gov).**



# LISTA DE COTEJO DE AMENAZAS DE BOMBA

FECHA:

HORA:

HORA EN QUE COLGÓ LA PERSONA QUE LLAMA:

NÚMERO DE TELÉFONO EN EL QUE RECIBIÓ LA LLAMADA:

## Haga las siguientes preguntas a la persona que llama:

- ¿Dónde se encuentra la bomba? (Edificio, piso, habitación, etc.)
- ¿Cuándo explotará?
- ¿Qué aspecto tiene?
- ¿Qué tipo de bomba es?
- ¿Qué la hará explotar?
- ¿Colocó la bomba? Sí No
- ¿Por qué?
- ¿Cómo se llama usted?

## Palabras exactas de la amenaza:

## Información sobre la persona que llama:

- ¿Dónde se encuentra la persona que llama? (Sonidos de fondo y nivel del ruido)
- Edad estimada:
- ¿Le resulta familiar la voz? Si es así, ¿a quién le suena?
- Otros puntos:

Voz de la persona que llama	Sonidos de fondo	Lenguaje de la amenaza
<input type="checkbox"/> Femenina	<input type="checkbox"/> Ruidos de animales	<input type="checkbox"/> Incoherente
<input type="checkbox"/> Masculina	<input type="checkbox"/> Ruidos de la casa	<input type="checkbox"/> Mensaje leído
<input type="checkbox"/> Acento	<input type="checkbox"/> Ruidos de la cocina	<input type="checkbox"/> Mensaje grabado
<input type="checkbox"/> Enojada	<input type="checkbox"/> Ruidos de la calle	<input type="checkbox"/> Irracional
<input type="checkbox"/> calmada	<input type="checkbox"/> Cabina	<input type="checkbox"/> Soez
<input type="checkbox"/> Se aclara la garganta	<input type="checkbox"/> Sistema de megafonía	<input type="checkbox"/> Bien hablado
<input type="checkbox"/> Tose	<input type="checkbox"/> Conversación	
<input type="checkbox"/> Voz quebrada	<input type="checkbox"/> Música	
<input type="checkbox"/> Lloro	<input type="checkbox"/> Motor	
<input type="checkbox"/> Profunda	<input type="checkbox"/> Sin obstrucciones	
<input type="checkbox"/> Respira profundamente	<input type="checkbox"/> Interferencia	
<input type="checkbox"/> Disfrazada	<input type="checkbox"/> Maquinaria de oficina	
<input type="checkbox"/> Distinta	<input type="checkbox"/> Maquinaria de fábrica	
<input type="checkbox"/> Emocionada	<input type="checkbox"/> Locales	
<input type="checkbox"/> Risa	<input type="checkbox"/> De larga distancia	
<input type="checkbox"/> Ceceo		
<input type="checkbox"/> Fuerte	<b>OTRA INFORMACIÓN:</b>	
<input type="checkbox"/> Nasal	_____	
<input type="checkbox"/> Normal	_____	
<input type="checkbox"/> Ronca	_____	
<input type="checkbox"/> Rápida	_____	
<input type="checkbox"/> Rasposa	_____	
<input type="checkbox"/> Lenta	_____	
<input type="checkbox"/> Arrastrada	_____	
<input type="checkbox"/> Suave	_____	
<input type="checkbox"/> Tartamudeo	_____	