

Sogamoso, Octubre 06 de 2016

Señores
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
Bogotá D.C.

REF: Radicado ANM N° 20163410332051. Respuesta a Radicado 20161010630042, Autorescates

Respetados Señores

Punto 4. Flujo de 35 l/min

Hemos revisado y consultado su respuesta. Lamentamos que se mantengan en su posición errada. Ustedes justifican el requerimiento de 35 l/min con base en una descarga de datos de un equipo de salvamento. Es totalmente ilógico siquiera imaginar que la persona inhale 35 l/min. No existe en el mundo persona alguna con esa capacidad de respiración. Claro que es posible que el equipo de respiración haya suministrado desde 60 hasta 100 l/min en cierto momento de activación del by pass (manualmente) o ante una inhalación fuerte (automáticamente) lo cual no quiere decir que el socorredor hubiese inhalado tal cantidad. SU APRECIACION ES UN ERROR y solicitamos que se sustente. No existe humano con esa capacidad pulmonar. Lo anterior es corroborado en un concepto técnico (audio) de un experto polaco que tuvo la disposición para ilustrarnos. Esto lo dijo mucho antes de conocer su respuesta



Laboratorio de prueba para simulación de condiciones de respiración. Máquina respiratoria EN13794 (En polsermin). Se deben tener en cuenta los ajustes por influencia de la altura s.n.m. presión atmosférica y temperatura para los equipos de respiración. Se hacen las correcciones para los actuales equipos de salvamento?

Punto 6. Elementos de protección visual: NUEVO REQUERIMIENTO. No todos los equipos tienen este accesorio. EN137 no lo contempla. De donde lo sacan? Obsérvese el vídeo de AFROX PACK. Es sudafricano y ustedes contemplaban la norma sudafricana

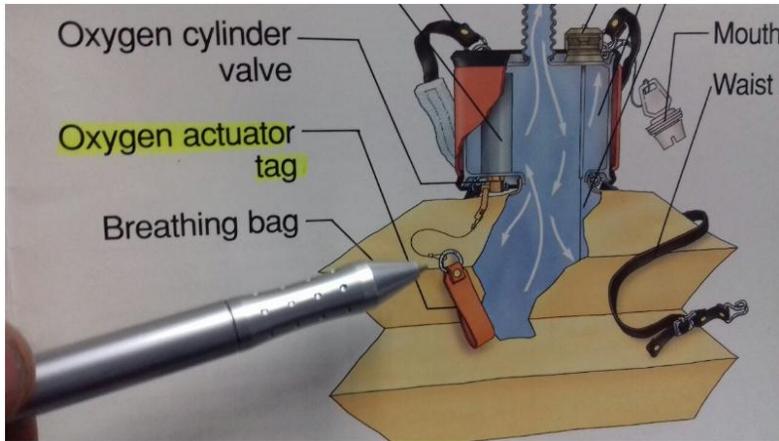
Punto 7. Activación automática. Ya se ha ilustrado que no todos los equipos tienen activación automática. Adjunto vídeos de CSE, OCENCO, AFROX PACK y MSA. Los dos primeros son americanos y aceptados por NIOSH, el tercero es sudafricano. En las

fotos de operación de CSE se deja claro el modo de activar. Tirar del cordel del actuador de oxígeno. OCENCO por su parte (Ustedes tienen), debe abrir la botella, y AFROX PACK, debe tirar del cordel en la bolsa y/o llenar la bolsa exhalando. MSA tampoco es automático. Cual entonces es para Ustedes automático?

1. CSE

<https://www.youtube.com/watch?v=dfsXnqrtYR4>

CSE. minuto 9



Etiqueta actuador de oxígeno



Foto del centro. Es uno de los pasos de operación

2. EBA 6.5 DE OCENCO

<https://www.youtube.com/watch?v=8SfISIufRRg>

EBA 6,5 de OCENCO. minuto 3

3. AFROX PACK

<https://www.youtube.com/watch?v=bdZx4tGSgk4>

Afrox Pack, minuto 1,40 a 2,20, pasos 3 y 4

4. SAVOX DE MSA

<https://www.youtube.com/watch?v=pJcCIQE2DtE>

Savox de MSA minuto 1,40 a 2,34

Punto 11. Antiestáticos. Savox de MSA, AFROX PACK Y parcialmente CSE son metálicos. Ustedes lo pueden observar en los videos.

Punto 13. Libre mantenimiento. Algunas marcas contemplan realizar pruebas de hermeticidad de manera periódica o en caso de trauma fuerte (golpe) a través de un aparato especial de test aplicando presión positiva o con presión negativa. En los equipos recargables de oxígeno comprimido, (aparatos combinados, EN13794: 6.23.9.3) por supuesto se contempla el mantenimiento.

Los conceptos emitidos por la ANM deben obedecer al contexto normativo, sustentables técnicamente y acordes a la realidad comercial ofertada. Es imposible que tantas personas alrededor del tema (gremio, academia, expertos, ..) estén equivocados y Ustedes no...

Sugiero tener en cuenta las observaciones y observar los vídeos. Son con ánimo constructivo.

SIGIFREDO PRECIADO BARRERA
Ing. de Minas. MP 25218144099CND
Experto en equipos de Seguridad y Salvamento Minero
POLMAG-EMAG/FASER Polonia
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic: Resolución 1693
Especialista en Gestión Ambiental