

José Luis Barragán Rubia (josel.barragan.sspa@juntadeandalucia.es)

Ingeniero Técnico Industrial

Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Servicio Andaluz de Salud.
Consejería de Igualdad, Salud y Bienestar Social. Junta de Andalucía. Andalucía (España)

Simulacro de emergencia y evacuación en el Hospital Torrecárdenas

De la teoría a la práctica.

El Plan de Autoprotección es el marco teórico en una evacuación de emergencia, siendo necesario un marco práctico, un simulacro, en el cual vamos a poder analizar donde están nuestros puntos fuertes y débiles. El artículo relata la experiencia del Hospital Torrecárdenas, en el diseño y ejecución de un simulacro en un área de hospitalización

Introducción.

Los hospitales son edificios, por definición, inevacuables, aunque haya casos en los que, irremediadamente, es necesaria su evacuación parcial o total. Es por ello fundamental intervenir, dentro del ámbito de la prevención, con sistemas de protección activos y pasivos. Más allá del buen funcionamiento de dichos sistemas, un hospital debe estar preparado para abordar, de un modo adecuado, la aparición de una situación de emergencia, sea del tipo que sea. Es ahí donde entran en juego los Planes de Autoprotección, y es en ellos donde se articulan y organizan las acciones a llevar a cabo en caso de emergencia en función de su tipología. El Plan de Autoprotección es el marco teórico a este respecto, siendo necesario un marco práctico que nos de una idea de si esa "teoría" (Plan de Autoprotección) está

en consonancia con la "práctica" (simulacro)

Son las 10 de la mañana del día 30 de junio de 2011, en la central de incendios del Hospital Torrecárdenas salta una de las alarmas de la planta 6ª, área A. Se pone en marcha el procedimiento de verificación de la alarma, confirmado: hay un incendio en la habitación 605.

El que salte una alarma de detección de incendios es una situación relativamente habitual en los centros sanitarios y ante ello hemos de estar preparados, aunque en un porcentaje superior al 98% se trata de falsas alarmas, hay casos en los que el riesgo es real y hay que actuar.

En el Complejo Hospitalario Torrecárdenas se han trabajado intensamente en los últimos años en la actualización de los Planes de Autoprotección y se ha llevado a cabo un cronograma de implantación de los mismos que nos ha llevado a ejecutar un simulacro de evacuación horizontal en un área de hospitalización del Hospital Torrecárdenas, en concreto la planta 6ª, área A, que el día del siniestro tiene una ocupación de 6 habitaciones con usuarios (pacientes y familiares), con cinco pacien-

tes válidos y cuatro no válidos, junto con un total de 10 acompañantes, y el personal de planta en turno de mañana.

El Complejo Hospitalario Torrecárdenas está compuesto por un total de 4 centros repartidos por la ciudad de Almería, y que son: Hospital Torrecárdenas, Hospital Cruz Roja, CPE (Centro Periférico de Especialidades) Almería – denominado Bola Azul – y el CARE (Centro Alta Resolución de Especialidades) Nicolás Salmerón.

El simulacro se desarrolla en el Hospital Torrecárdenas, hospital de referencia en la provincia de Almería, dotado de 650 camas de hospitalización, consultas externas, áreas de oncología (médica y radioterápica), servicios de apoyo (radiodiagnóstico, farmacia, laboratorios), así como todos los servicios de servicios generales que complementan a la actividad asistencial (ingeniería y mantenimiento, hostelería, limpieza, celadores). Su estructura física viene definida por un edificio principal con ocho plantas sobre rasante y dos bajo rasante, todas con acceso desde el exterior y con una arquitectura en forma de aspa, con cuatro grandes áreas alrededor del núcleo central de ascensores y escaleras.



Hospital Torrecárdenas

Desarrollo del simulacro.

Un familiar ha descubierto fuego en la papelera del cuarto de baño de la habitación 605 y avisa a Enfermería de Planta. Una enfermera da la alarma mediante pulsador situado en el pasillo y a la vez trata de controlar el conato, (1ª intervención) pero no lo consigue. A partir de ahí se activa el Plan de Autoprotección. Se ponen en marcha los equipos de segunda intervención, (que llegan a la Planta en 8 min.) tomando el control el Jefe de Emergencia (Dirección Gerencia) y el Jefe de Intervención (Subdirección Servicios Generales Área Técnica).

El fuego evoluciona y es necesario evacuar la planta, realizándose una evacuación horizontal al área 6ªC, sectorizada, y se alertan los servicios de ayuda externa a través del 112 Emergencias Andalucía. En tanto llegan dichos medios, el equipo de segunda intervención contiene el siniestro mediante las bocas de incendio equipadas que hay en dicha área. Una vez llegan los medios externos estos toman el control de la emergencia, no así de la continuidad asistencial que es gestionada y responsabilidad del centro.

Los medios externos consiguen controlar el incendio en pocos minutos y se procede a volver a la normalidad. En el siniestro sólo hay una persona afectada, se trata del paciente de la habitación 605, que ha sufrido una leve intoxicación por humo.

Diseño del simulacro.

A la hora de diseñar un simulacro tenemos un amplísimo abanico de posibilidades y, la madurez de la organización en materia de autoprotección, es la que va a marcar el tipo de simulacro a realizar. Podemos llevarlo a cabo prácticamente de un modo “sorpresivo” (organizaciones muy maduras), sin avisar prácticamente a nadie, hasta tratar de montar un escenario lo más real posible, pero a la vez muy estructurado a fin de que no quede nada al azar (organizaciones poco maduras).

Dadas las características del Hospital Torrecárdenas y que se trataba del primer simulacro que se iba a realizar, decidimos estructurar muy bien el simulacro, no dejando factores al azar que pudiesen generar problemas colaterales. El diseño del simulacro lo hicimos teniendo en cuenta la siguiente estructura:

- ▶ Ubicación: dónde lo hacemos.
- ▶ Cronología: cuándo lo hacemos.
- ▶ Participantes.
- ▶ Plan de Comunicación.
- ▶ Objetivos.

Ubicación: donde lo hacemos.

El Hospital Torrecárdenas, como cualquier otro hospital del Sistema Sanitario Público de Andalucía, no tiene recursos ociosos habitualmente, por lo que encontrar una ubicación física para realizar un simulacro es tarea ardua. Otro factor a tener en cuenta es la presencia de usua-

rios. Al tratarse del primer simulacro realizado en el hospital, decidimos que no participarían usuarios, sino que serían voluntarios profesionales del propio hospital los que harían de usuarios y así podríamos tener la doble visión: por un lado la del profesional que ha de enfrentarse a una situación de emergencia y por otra la de un usuario que a la vez es profesional del centro y que nos aporta su punto de vista desde “fuera”.

En nuestro caso, aprovechando que en el área 6ªA se iban a hacer tareas de mantenimiento y que ello con llevaba el cierre temporal de la planta, se decidió hacer el simulacro allí

Cronología: cuando lo hacemos.

Si encontrar una ubicación para la realización del simulacro fue algo laborioso, el momento de hacerlo fue algo que vino prácticamente dado, ya que en nuestra elección de lugar iba implícito el momento: cuando estuviese cerrada la planta para su mantenimiento. Una de las principales cuestiones que nos planteamos es con qué personal contábamos para realizar el simulacro. En verano se produce una importante incorporación de profesionales no habituales en el hospital, en concreto en el área de enfermería, por lo que debíamos decidir entre hacerlo con profesionales habituales o con los nuevos profesionales. Realmente cualquier profesional puede tener que enfrentarse a esta situación, por lo que decidimos hacerlo con ambos tipos de profesionales. La fecha sería el 30 de junio, día de cierre de la planta.

Participantes.

Había que decidir qué envergadura se le daba al simulacro, si lo hacíamos a nivel interno o le dábamos cariz externo, es decir. Nos decidimos por este último extremo, ya que en última instancia en caso de siniestro real, íbamos a necesitar a los medios externos y entendemos que es fundamental un alto grado de colaboración entre todos los “actores” para una buena efectividad de las acciones.

Medios externos

Recalcar en primer lugar que por parte de todos los medios externos la colaboración fue, desde el primer momento, exquisita, todos se volcaron en hacer fáciles

las relaciones y en que el simulacro fuese un éxito y cuando hablo de éxito no hablo de que saliese perfecto sin fallos (siempre los hay, aunque a veces sólo los ven los expertos); sino en poder movilizar y ejecutar una actividad de esta envergadura.

Servicio de Bomberos de Almería. Desde hace varios años realizamos actividades conjuntas de visitas guiadas tanto por el Hospital Torrecárdenas como por el resto de los centros del Complejo, a fin de que conozcan nuestras instalaciones y las modificaciones que vamos haciendo, por lo que este simulacro era una continuación de la línea de colaboración abierta.

Policía Local Almería. El Hospital Torrecárdenas se encuentra ubicado en una pequeña “colina” con un único acceso en la fecha de realización del simulacro (actualmente hay dos accesos) y con un nivel de tráfico rodado importante, desde autobuses urbanos, pasando por ambulancias, vehículos particulares, y transporte de mercancías; por lo que se hacía necesario que Policía Local controlase los accesos a fin de poder garantizar que los vehículos de ayuda externa pudiesen acceder a las instalaciones con total facilidad.

Protección Civil Almería. Uno de nuestros “temores” era la posible reacción de los usuarios. Con las redes sociales la información hoy día se trasvasa de un modo rapidísimo y queríamos evitar ningún tipo de alarma entre la población almeriense, por lo que la participación de los voluntarios de Protección Civil Almería en el plan de comunicación el día del simulacro era fundamental.

112 Emergencias Andalucía. Una de las características respecto de los medios externos es la coordinación que, desde 112 Emergencias Andalucía, se hace de todos los medios externos que han de intervenir en este tipo de situaciones. Esta situación puede generar cierto debate respecto de a quién hay que llamar en caso de siniestro (incendio) en un hospital

Policía Nacional. Hemos de tener en cuenta que es relativamente frecuente el que dentro de nuestras instalaciones tengamos habitualmente a estos profesionales, ya que traen a detenidos y/o presos a tratamientos, y esto unido a su formación en situaciones críticas, hace que en los primeros momentos del siniestro puedan ser decisivos para su resolución.

Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. Aunque a priori no parecían tener un papel relevante, se consideró oportuno el que les llegara el aviso, a fin de que estuviesen informados de la situación, ya que caso de que ocurriese simultáneamente otro siniestro al que ellos tuviesen que acudir (accidente de tráfico múltiple por ejemplo), organizaran sus recursos para derivar a los posibles heridos a otros centros, al encontrarse el Hospital Torrecárdenas en situación de emergencia (caso de que nuestra emergencia fuese real).

Medios internos.

Tan importantes como los medios de ayuda externa lo son los medios internos. En ellos recae la responsabilidad de actuar en los primeros instantes del siniestro y en gran medida de dicha actuación se deriva el que sea necesaria una intervención de medios externos o no.

El Hospital Torrecárdenas tiene constituido el Comité de Autoprotección, presidido por Dirección Gerencia y definidas las personas que, en un momento dado, pueden asumir las funciones de Jefe de Emergencia y de Jefe de Intervención dentro de un Organigrama funcional que pueda controlar un siniestro

El equipo de primera intervención lo forman todos los profesionales del Hospital, los cuales han sido entrenados mediante sesiones periódicas de formación teórico-práctica sobre las pautas básicas de actuaciones en caso de siniestro (procedimientos de aviso, uso de equipos de extinción, vías de traslado de usuarios en caso de evacuación del área...) y por otro lado un importante ejercicio de concienciación

El equipo de segunda intervención lo forman celadores de quirofano (2) y personal de mantenimiento (4), cubierto las 24 h del día. Cuentan con formación específica impartida por el Servicio de Bomberos de Almería y equipos específicos, que incluyen equipos de respiración autónomos, calzado, traje, guantes, casco etc.

En el simulacro participaron el personal del área afectada (como equipo de primera intervención y evacuación), personal de celadores y mantenimiento (como equipo de segunda intervención), personal de seguridad (como equipos de alarma y apoyo), centralita de teléfono, punto fundamental para la comunicación de la emergencia, así como

Dirección Gerencia (Jefe Emergencia), Subdirección Servicios Generales Área Técnica (Jefe Intervención) y los profesionales que actuaron como usuarios hospitalizados y acompañantes.

Los observadores. Cuando diseñamos el simulacro tenemos en cuenta muchos factores, pero hay otros muchos sin duda que se nos escapan, es por ello que es primordial la figura del observador, que se “preocupa de mirar” cómo se desarrolla el simulacro dentro de una determinada área que tiene asignada. En nuestro casos tuvimos un total de ocho observadores ubicados en las siguientes zonas: centralita, acceso exterior de medios externos, seguimiento de los equipos de segunda intervención, actuaciones en 6ªA, seguimiento de la evacuación de pacientes de 6ªA a 6ªC, seguimiento de las actuaciones del Jefe de Intervención y del Jefe de Emergencia. La información que ellos recojan va a ser fundamental a la hora de cerrar el círculo de mejora del que tantas veces hablamos: planificar, hacer, analizar y revisar.

Plan de Comunicación.

Era uno de los puntos en los que más esfuerzos volcamos, queríamos transmitir a la población usuaria que aquello que estábamos haciendo era para garantizar su seguridad y que era algo habitual a partir de ese momento en el Hospital Torrecárdenas.

Para ello se llevaron a cabo dos acciones concretas. Por un lado desde la tarde anterior se instaló en distintas zonas del hospital cartelería relativa a la realización del simulacro a fin de que los usuarios tuviesen información clara y concisa al respecto y por otro lado se llevó a cabo la distribución de un díptico informativo que, junto con las explicaciones del personal que lo repartía, hacía que la colaboración de los usuarios fuese máxima.

Objetivos.

Los objetivos pueden ser muchos y variados y, más allá de los que propusimos, el objetivo fundamental era ver que el Hospital estaba “maduro” para llevar a cabo una acción de este tipo dentro de las pautas marcadas.

Se establecieron tres objetivos:

- ▶ Valoración de las comunicaciones.
- ▶ Valoración de los tiempos de respuesta.

SIMULACRO DE EMERGENCIA Complejo Hospitalario Torrecárdenas	SIMULACRO DE EMERGENCIA Complejo Hospitalario Torrecárdenas	SIMULACRO DE EMERGENCIA Complejo Hospitalario Torrecárdenas	SIMULACRO DE EMERGENCIA Complejo Hospitalario Torrecárdenas
 <p style="margin-top: 10px;">Gracias por su colaboración</p> 	<p>Simulacro de Emergencia.</p> <p>Hospital Torrecárdenas.</p>  <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Unidad Prevención Riesgos Laborales. Subdirección SS.BG. Área Técnica.</p>	<p>¿Qué es un simulacro de emergencia?</p> <p>Un simulacro es la representación ficticia de una situación de emergencia que puede aparecer en el Hospital y de cómo el mismo reacciona ante dicha situación a fin de controlarla.</p> <p>¿Quién interviene en un simulacro?</p> <p>Intervienen los profesionales del Hospital, organizados en base al Plan de Autoprotección del mismo y colaboran los usuarios del centro; atendiendo siempre las indicaciones de los profesionales. Asimismo intervienen medios de ayuda externa tales como Bomberos, Policía Local, Policía Nacional, Protección Civil, 112 y 061).</p>	<p>¿Qué puedo hacer yo como usuario?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Si detecta algún problema, comuníquenoslo, se lo agradeceremos. ✦ Siga en todo momento las indicaciones de los profesionales. ✦ Salga de forma ordenada cuando se lo indiquen. ✦ Si observa a alguna persona con dificultad de movilidad, colabore con ella en su salida. <p>¿Qué NO debo hacer?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ NO corra. ✦ NO grite. ✦ NO llame a ningún medio de ayuda externa como Bomberos, Policía Local, Policía Nacional, 112 o 061.

DIPTICO

- ▶ Valoración comportamiento usuarios y profesionales.

En el apartado conclusiones se hace una descripción de los resultados obtenidos respecto de estos objetivos que, en general, fueron positivos, no tanto por que saliesen las cosas según lo esperado, sino por la obtención de áreas de mejora importantes y que a priori habían pasado desapercibidas.

Conclusiones.

Una vez realizado el simulacro toca sacar conclusiones y ver el grado de cumplimiento de los objetivos que se pusieron, basándonos no sólo en la información proporcionada por los observadores (que disponían de un documento de recogida de datos), si no en una sesión final de cierre del simulacro en el Salón de Actos del Hospital Torrecárdenas y en la que se pusieron de manifiesto muchas cuestiones que han ayudado a mejorar la Autoprotección en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

- ▶ El simulacro fue un éxito: no tanto por los resultados obtenidos, si no porque se pudo llevar a cabo en el Hospital Torrecárdenas el primer simulacro de incendio de su historia sin que hubiese ningún tipo de incidente y que puso de manifiesto la “facilidad” que hay de colaboración entre todas las Administraciones Públicas y profesionales, si el objetivo es común a todos, conocido y compartido: seguridad del paciente y de los profesionales.
- ▶ Comunicaciones: El sistema previsto para activar el Plan de Autoprotección falló. Se basaba en el envío de men-

sajes de texto vía web a los teléfonos corporativos de los miembros de cada uno de los equipos. Destaco como punto fuerte que las profesionales de la centralita del Hospital Torrecárdenas, tomaron en ese momento la iniciativa (no había Plan B) y activaron a todos los equipos con llamadas individualizadas.

- ▶ Tiempos de respuesta: En general los tiempos de respuesta internos fueron buenos, se encontraron dentro de lo previsto y no hubo grandes incidencias. Los servicios de ayuda externa hicieron un análisis de sus tiempos de respuesta y nos consta que en algún caso han hecho mejoras basadas en la experiencia del simulacro,
- ▶ Comportamiento usuarios y profesionales: Podemos decir sin miedo a equivocarnos que fue impecable, todo el mundo se involucró, actuó según las pautas marcadas tanto los profesionales (con las sesiones de formación previas) como los usuarios (siguiendo las instrucciones de los profesionales en cada momento).

Agradecimientos.

Quiero dar mi más sincero agradecimiento a todos los profesionales del Complejo Hospitalario Torrecárdenas, comenzando por mis compañeras de la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales, sin las cuales, la revisión de los Planes de Autoprotección de los centros del Complejo Hospitalario Torrecárdenas no hubiese sido posible, y sin ello la realiza-

ción del simulacro; ya que este no es más que la culminación de la implantación del Plan de Autoprotección, que comenzó años atrás.

También quiero agradecer a la Dirección Gerencia del Complejo Hospitalario Torrecárdenas el que confiase en nosotros para llevar a cabo el simulacro. Para la Dirección Gerencia de un hospital crear un escenario que emula una situación crítica en un lugar en el que hay muchos factores que no son controlables y en el cual estamos trabajando con la salud, no es, más allá de condicionamiento legales, una decisión fácil.

Asimismo a todos los profesionales que se formaron, se involucraron y cumplieron su papel en el simulacro con entusiasmo: personal facultativo, personal de enfermería, servicio de ingeniería y mantenimiento, servicio de seguridad, celadores, personal de gestión y servicios...y otros tantos más.

A los medios de ayuda externa, a los que en definitiva complementamos en esta labor de velar por la seguridad de nuestros usuarios y profesionales: Servicio de Bomberos de Almería, Policía Local Almería, Protección Civil Almería, Policía Nacional, 112 Emergencias Andalucía, Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.

Y como no a nuestros usuarios, que son nuestra razón de ser y que supieron entender que retrasos en su consulta o las dificultades para acceder al centro durante unos minutos, era porque estábamos trabajando en pro de su seguridad, que en definitiva es nuestra seguridad.