

# Incendio Estructural Hospital Calderón Guardia Costa Rica Lecciones, Aprendidas

Dr. Msc Ricardo Aguilar  
Medicina de Emergencias  
Enero 2006

# Torre de Emergencias y Cuidados Intensivos HCG



# Antecedentes

- Fundado en 1943
- Hospital Nacional Clase A
- 1,650,000 habitantes de área de atracción
- 522 Camas sensibles
- 360 consultas en el servicio de emergencias por día.

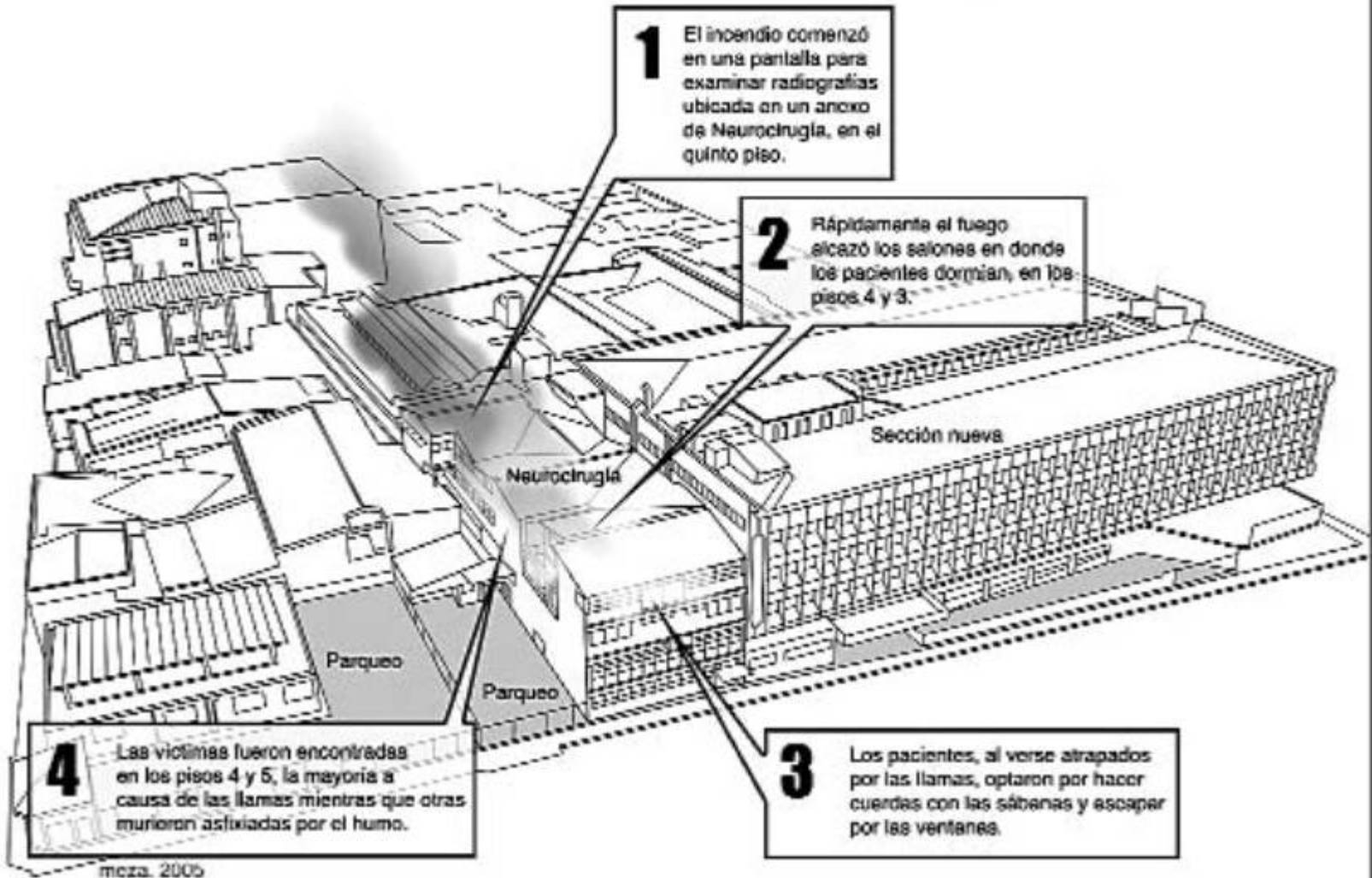
# Características del Incendio

- Incendio intencional declarado a las 02:30 del 12 de julio del 2005
- Inició en la bodega del 4to piso Torre incendiada
- Propagación Vertical y Luego Horizontal
- Carga de fuego abundante
- Abastecimiento inexistente de Agua en los primeros 5 minutos.
- Algunos extinguidores no funcionaron





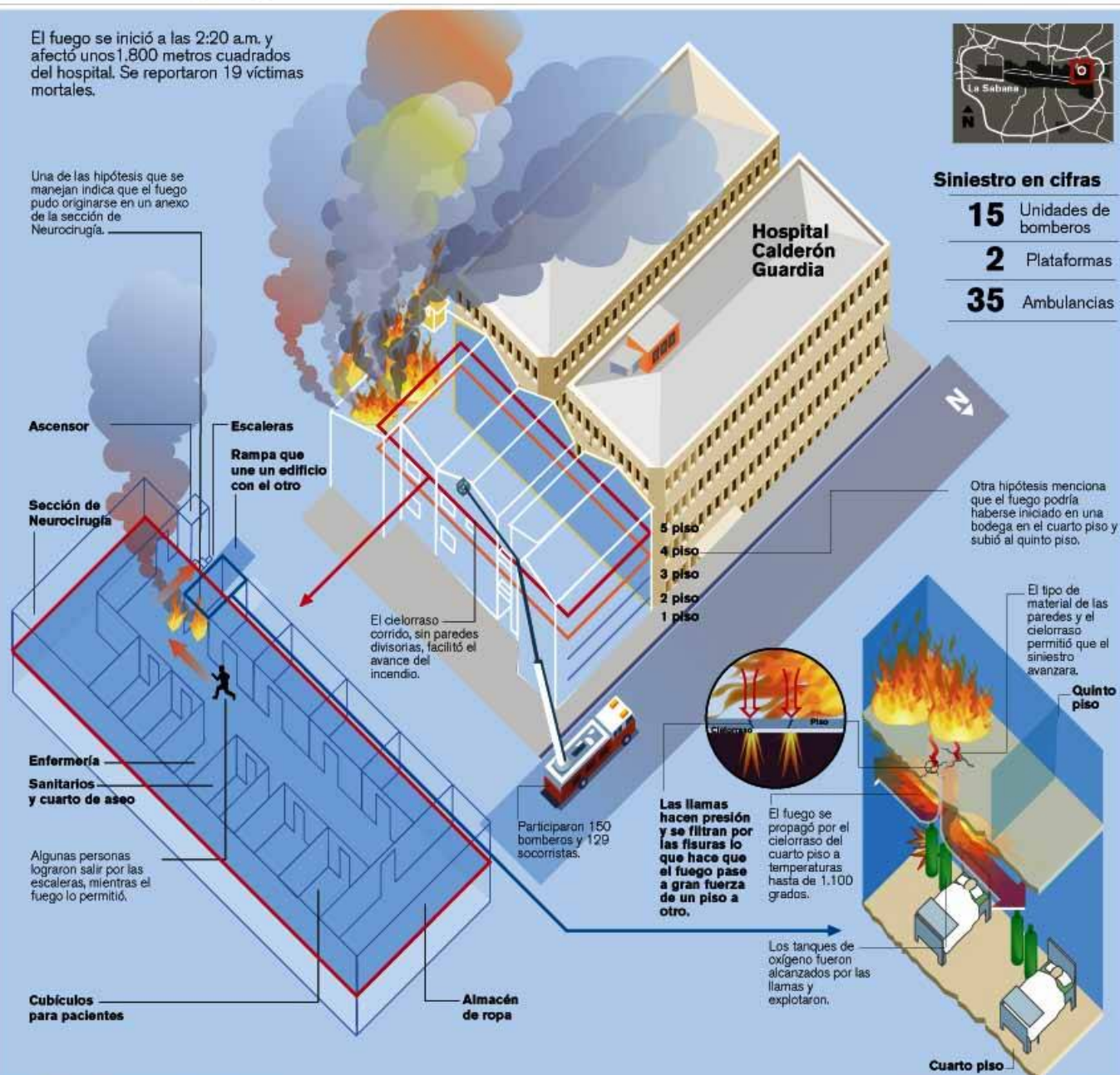
# Detalles de una tragedia



# Llamas apagaron vidas

El fuego se inició a las 2:20 a.m. y afectó unos 1.800 metros cuadrados del hospital. Se reportaron 19 víctimas mortales.

Una de las hipótesis que se manejan indica que el fuego pudo originarse en un anexo de la sección de Neurocirugía.



## Siniestro en cifras

**15** Unidades de bomberos

**2** Plataformas

**35** Ambulancias





# Características del incendio

- No existían salidas de emergencias ni señalización en el edificio siniestrado ni alarmas de incendio automáticas.
- La rampa de ingreso y la escalera del cuarto piso quedo bajo fuego directo a los 3 a 5 minutos del inicio del incendio.
- No existía un plan de emergencias divulgado ni probado en simulacros.

# Características de la Evacuación

- Se intentó combatir el incendio con los medios disponibles por el personal del hospital en los primeros 5 minutos.
- Se inició la evacuación de los pacientes ambulatorios primero y no ambulatorios del cuarto y quinto piso del edificio incendiado.
- En este procedimiento perdieron la vida 3 enfermeras del servicio de cirugías.





# Evacuación por plataformas



# Enfermera heroína



# Procedimiento de Evacuación

- Se realizó la evacuación de los pacientes ambulatorios y no ambulatorios en los siguientes 55 minutos.
- Se efectuó rescate con plataformas y escaleras de los pisos cuarto y quinto del edificio incendiado en los primeros 20 minutos.

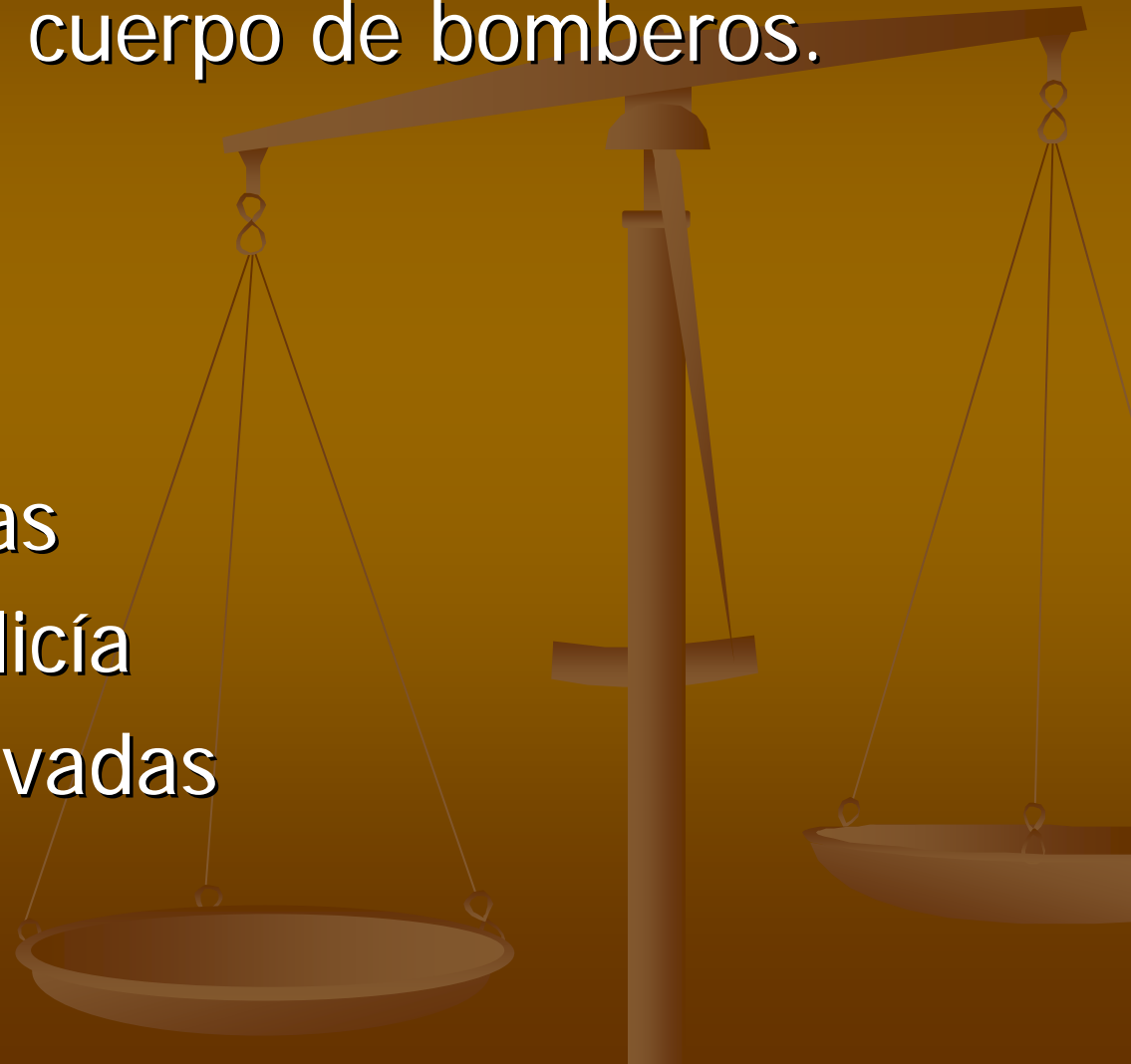


# Estrategia de combate de incendio

- Estrategia ofensiva
- Despliegue efectivo en primeros 5 minutos
- Búsqueda y rescate
- Evacuación de pacientes
- Labores de Escombreo
- Labores de investigación del incendio

# Recursos desplegados

- 15 unidades del cuerpo de bomberos.
- 2 Plataformas
- 35 ambulancias
- 150 bomberos
- 129 Cruz Rojistas
- Unidades de policía
- Ambulancias privadas



# Perdidas

- 19 pacientes fallecidos
- 3 enfermeras
- \$ 17 millones perdidas estimadas directas.
- Perdidas indirectas ??
- Demolición y reconstrucción de la torre siniestrada y de los daños no estructurales de la torre norte.
- Suspensión de Cirugías procedimientos etc.

# Perdidas

- 2000 m2 de construcción
- 100 camas
- 14 maquinas de Hemodiálisis
- 10 ventiladores mecánicos
- Servicios de neurocirugía, hemodinámia, hemodiálisis, urología, ginecología y obstetricia, neonatología,
- 183 traslados a otros hospitales.

# Visita Sr. Presidente Dr. Abel Pacheco

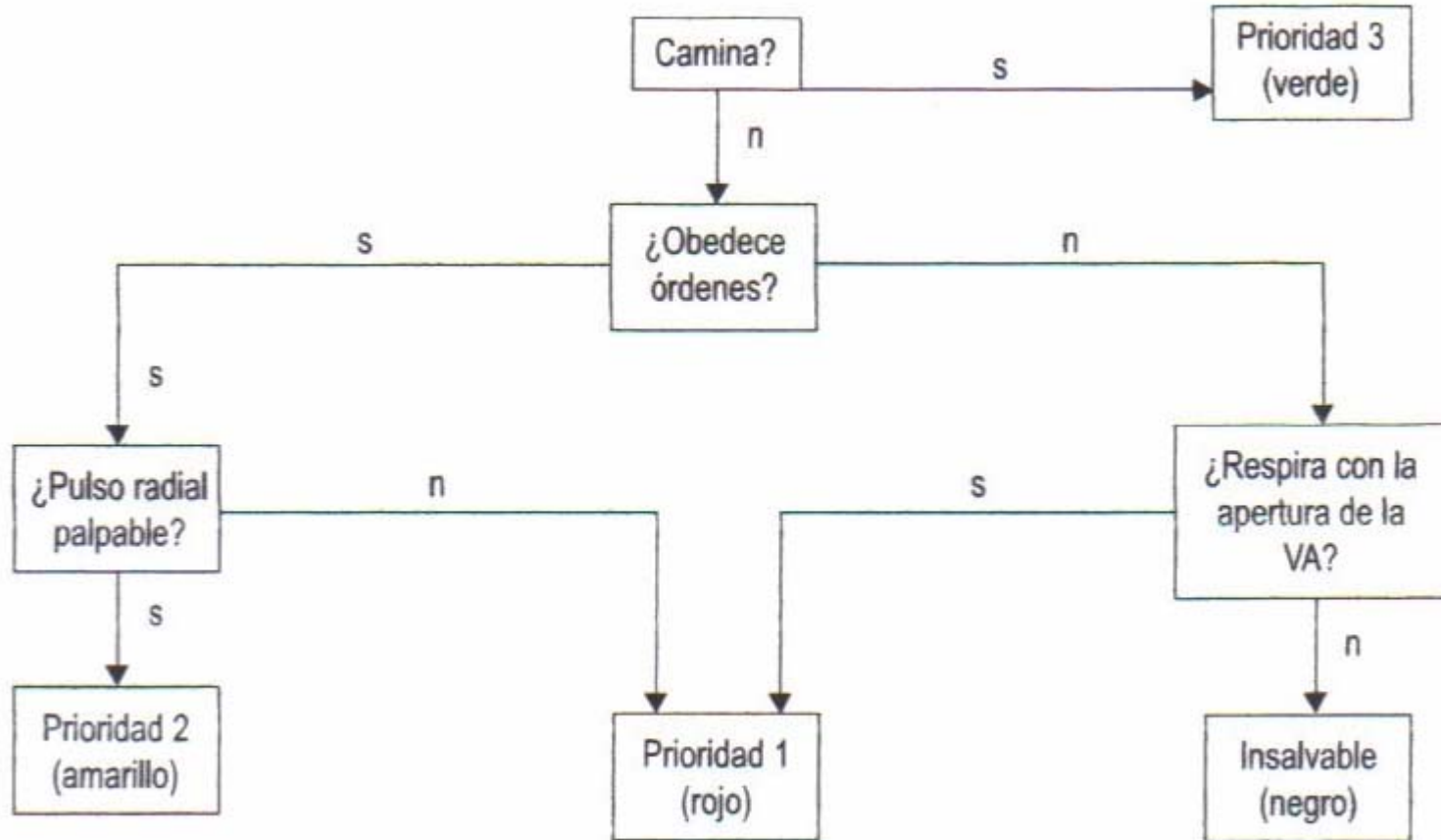




# Atención médica

- Se inicio un dispositivo de Comando de incidentes interinstitucional.
- Los pacientes se evacuaron en su mayoría a la torre de emergencias donde se les efectuó triage, se estabilizaron y se enviaron a otros hospitales en orden de prioridad.
- Se utilizo el sistema Care flight.

## TRIAGE CAREFLIGHT



VA = Vía aérea

Tomado de Garner A, Lee A, Harrison K, Schultz C. Comparative analysis of multiple-casualty incident triage algorithms. Ann Emerg Med 2001; 38:541-8.



# Evacuación de Neonatos



# Enfermera heroína



# Lecciones aprendidas

- Educación al personal.
- Importancia de la mitigación y reducción de la vulnerabilidad (menor costo).
- Plan de emergencias intra y extrahospitalario divulgado y ensayado.
- Planificación del Comando de incidentes hospitalario.
- Importancia de las salidas de emergencias, rotulación y alarmas.

# Lecciones aprendidas

- Importancia de las decisiones políticas vs. criterios de expertos.
- Poca importancia a la cultura de reducción de vulnerabilidad a nivel gerencial.
- Falta de recursos financieros vs. adecuada gestión en prevención de desastres?

# En memoria

- *“De las pacientes y compañeras que perdieron la vida en el incendio del 12 de julio del 2005 en el HCG”*

# Bibliografía

- [www.nacion.com](http://www.nacion.com)
- [www.diarioextra.com](http://www.diarioextra.com)
- Jefatura de emergencias HCG
- Boletín de Desastres preparación y litigación en las América n. 100 Agosto 2005. OPS