

EVACUACION HOSPITALARIA

Las entidades hospitalarias en situaciones de emergencias internas o externas, se pueden verse obligadas a tomar la decisión de trasladar a los pacientes que se encuentran en sus instalaciones de un sitio a otro, entre pisos o áreas externas del propio hospital, a lo cual lo llamamos evacuación hospitalaria.

Dentro del concepto de evacuación se establece el proceso por el cual se traslada unas personas que se pueden encontrar en sitio de riesgo a uno de menor riesgos, esto, para lo cual se debe contar con unas características como rutas plenamente identificadas o señalizadas, planos de evacuación, un sistema de alerta, alarma, puntos de encuentro, por algunos que enunciar.

En el contexto hospitalario, la evacuación se debe considerar como una de las ultimas opciones a realizar por la entidad, esto desde el punto de vista que la funcionalidad de hospital implica que de acuerdo a su nivel podemos llegar a encontrar complejidades en algunos de los servicios como salas de cirugía, unidades de cuidados intensivos, unidades de recién nacidos, salas de parto, o unidades de salud mental si las tuvieran habilitadas, además de los costos que puede llegar para la institución la realización de la misma.

A continuación, se relacionan algunos eventos que pueden llevar a tomar la decisión de iniciar el proceso de evacuar un hospital:

- Incendios graves
- Eventos con sustancias peligrosas (derrames, fugas).
- Daño importante de componentes no estructurales que hacen inadecuada e insegura la prestación del servicio.
- Daños estructurales.
- Inundaciones.
- Deslizamientos.
- Avalanchas
- Eventos terroristas en los cuales una amenaza de bomba implique la salida de pacientes y personal.
- Amenaza por contaminación biológica.
- Amenaza por contaminación química.
- Amenaza por contaminación radiológica.
- Conflicto Armado donde el hospital haya sido convertido objetivo militar.
- Explosiones.

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

- Análisis de vulnerabilidad previo que indica un riesgo alto de colapso en caso de desastre.¹

Para una establecer un adecuado proceso de evacuación es necesario tener presente algunas variables en el momento de la toma de la decisión de evacuar alguna área, o en su totalidad la entidad hospitalaria, para lo cual la toma de las decisiones toma relevancia desde la cobertura, prioridad de salida para los pacientes, recursos necesarios, áreas de nueva ubicación de los pacientes. Así como la estructura que puede desarrollar el hospital para una mejor adecuación para el manejo de la emergencia con el personal asistencial para el traslado de los pacientes.

Grafica 1 variables para evacuación

Variable de acuerdo al tiempo	Explicación
Inmediata	Se debe dar inicio al proceso de evacuación del hospital, o áreas afectadas por la magnitud de la emergencia, no da tiempo a la preparación (incendio , fuga de gases peligrosos, inundación súbita, llegada de múltiples víctimas al centro asistencial , condiciones de alteración del riesgo público de hospital)
Rápida	El tiempo de preparación para la evacuación entre 1 y 2 se estima el tiempo en priorización de las salidas de las diferentes áreas , de acuerdo a la contingencia presentada se establece un tiempo aproximado en que hospital o área estará fuera de servicio
Gradual	Permite una mayor preparación para la entidad, en sus procesos evacuación , no se establece proximidad de un peligro latente lo que permite un mejor activación del proceso de evacuación
Alistamiento	Se establece la preparación para las actividades previas para la evacuación, no se es necesario la movilización de ningún paciente, se debe establecer la organización del personal asistencial

¹ Tomado de la guía Hospitalaria para la gestión del Riesgo de desastres pag 93 – ministerio de salud

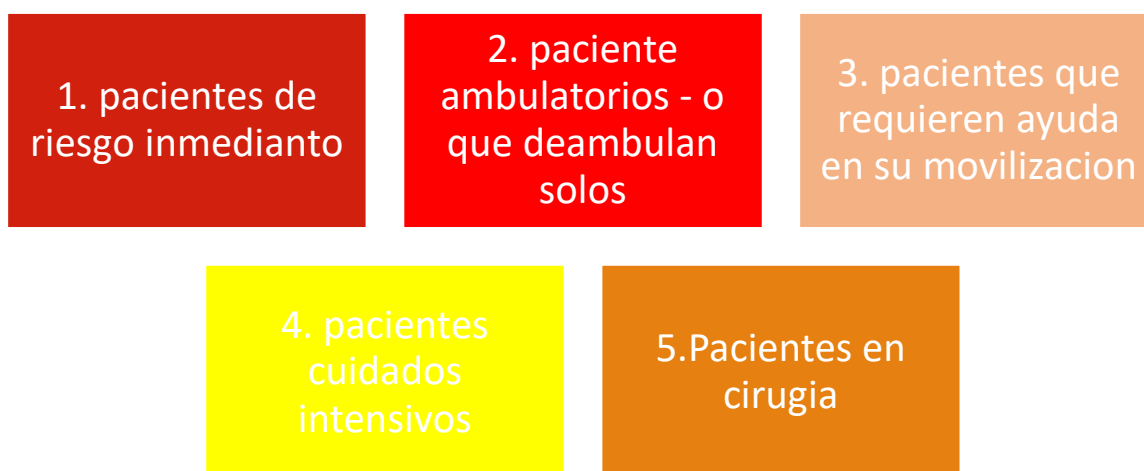
Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

Tipo de Movimiento	Explicación
Horizontal	se realiza el traslado de los pacientes dentro del mismo piso garantizando que se cuenten con las mismas condiciones de seguridad de donde son remitidos
Vertical	Movimiento de los pacientes de un piso a otro, dentro de la instalación hospitalaria.
Transversal	Se requiere que los pacientes del hospital sean trasladados fuera de las instalaciones, para este tipo de evacuación se deben establecer unas medidas de protección para el personal así como para los pacientes, activación de las áreas de referencia y contra referencia para los pacientes que deban ser trasladados a otros centros asistenciales por la complejidad de su condición
Tipo de Cobertura	Explicación
Total o completa	Se deben evacuar todas las áreas del hospital
Parcial / Gradual	Se establecen las áreas en las cuales se va realizar el proceso de evacuación donde se ve la afectación de la emergencia,, la salida será forma ordenada con la priorización de los pacientes para este proceso la entidad podrá establecer que pacientes pueden ser remitidos desde sus áreas a centros hospitalarios en los cuales se dé continuidad a los procedimientos vitales para su atención dentro de estas áreas se pueden enunciar (unidades de cuidados intensivos, salas de cirugía , salas de recién nacidos , etc.)
Refugio	Se determina para la entidad hospitalaria en el momento que deben permanecer en sus áreas , evitando que se corra algún riesgo .

Fuente: tomado de las guías (guía técnica para la gestión del riesgo en el contexto hospitalario pag 237 – secretaria de salud Bogota)(guía hospitalaria para la gestión del riesgo hospitalario pago 98- 99 ministerio de salud)

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

El orden de la evacuación en el centro hospitalario debe ser un forma ordenada y sistemática desde la clasificación de los pacientes, los recursos para su traslado y ubicación, así la estructura y organización del talento humano que participara en el traslado.



Grafica 2 colores para clasificación de los pacientes

Fuente: adaptado de las guías (guía técnica para la gestión del riesgo en el contexto hospitalario – secretaria de salud Bogotá) (guía hospitalaria para la gestión del riesgo hospitalario pago ministerio de salud)

<p>1. pacientes de riesgo inmediato</p>	<p>Estos son los pacientes que pueden estar en riesgo inminente por la ocurrencia de emergencia, pueden ser remitidos a un lugar seguro interno mientras se inicia el proceso de evacuación.</p>
---	--

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

**2. paciente
ambulatorios - o
que deambulan
solos**

Pacientes que no requieren ayuda por su condición se debe, iniciar con el cierre de pasos de líquidos endovenosos, deben ser orientados y guiados al sitio donde deben dirigirse, para el caso de pacientes menores de edad siempre deben estar acompañados.

**3. pacientes que
requieren ayuda
en su movilización**

Pacientes de cuidados generales pueden salir con una acompañante, y que pueden llegar a requerir ayuda y asistencia en su movilización

**4. pacientes
cuidados
intensivos**

pacientes que por su condición requieren de una logística adecuada para su traslado, se recomienda que este traslado sea de forma coordinada hacia otro centro asistencial.

**5. Pacientes en
cirugía**

Para este tipo de pacientes en caso de ser necesario el traslado, se debe tener presentes que se ha realizado o están en un proceso quirúrgico lo que implica que las medidas a tomar para su movilización deben ser en caso de peligro inminente y su traslado hacia una evacuación de tipo horizontal en un lugar donde se puede dar continuación al proceso que se está realizando.

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

En todo momento se debe garantizar el contar con los recursos necesarios para un adecuado proceso de evacuación, ordenado y seguro garantizando la seguridad de los pacientes y el personal asistencial, es así como por ejemplo un proceso de evacuación de una UCI se debe realizar de acuerdo a la disponibilidad de los recursos, recordando que estas unidades son las últimas que se deberían contemplar para evacuar, de tal forma que si es necesario su permanencia es un punto de reunión sea muy corta o nula, ya que se debería garantizar el traslado de una forma prioritaria al centro asistencial ya establecidos o identificados con referencia y contra referencia.

En proceso de evacuación el proceso de transporte debe ser ordenado y por defecto sistemático para lo cual los pacientes deben ser movidos de forma ordenada y secuencial, es decir que, de acuerdo a la infraestructura del hospital, las escaleras, rampas y ascensores jugarían un rol fundamental.

Para la organización del talento humano es importante que todos los colaboradores conozcan el plan de evacuación dispuesto para el hospital, desde las acciones para áreas administrativas, como para las áreas asistenciales, en estas últimas la conformación de equipos toma un gran valor desde la respuesta así como el inventario del talento humano que puede estar de turno en el momento de activar el plan de evacuación.

Para lo cual se plantea que la entidad establezca los equipos como los sugiere la guía técnica para la gestión del riesgo bajo el contexto hospitalario para la cual tomamos la imagen de la estructura enunciada en la página 239 del texto “Aspectos a tener en cuenta para una evacuación”

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias

NOMBRE DEL EQUIPO	INTEGRANTES	FUNCIÓN
Equipo de Triage Inverso	Médico tratante vs. Enfermera Jefe	Seleccionar pacientes para priorizar la evacuación o alta temprana. Se considera triage inverso en cuanto a que se seleccionan los pacientes menos graves y que requieren menos recursos con el fin priorizar su salida en situaciones en las que se busca evacuar la mayor cantidad de personas.
Equipos Alistamiento para Evacuación	Enfermería y voluntarios	Alistamiento de: Hoja información básica del paciente (Nombre, CC, Diagnóstico, Número HC y de Cama), Medicamentos, Equipo indispensable, Pertenencias, Recursos para evacuación.
Equipo de Registro y Seguimiento Interno de Pacientes	Enfermería y voluntarios	Registro y reporte de la ubicación de pacientes en las diferentes áreas de evacuación.
Equipo de Transporte de Pacientes	Enfermería y voluntarios	Verificación de la seguridad de los pacientes para el transporte; definición de las zonas hacia donde se movilizarán.
Equipo de Entrega de Pacientes	Enfermería, voluntarios y Referencia y Contra-referencia	Transporte de pacientes a zona de carga de ambulancias y verificación de que el destino sea la institución que aceptó recibirlo.

Fuente: elaboración propia.

Fuente: tomado de las guías (guía técnica para la gestión del riesgo en el contexto hospitalario pag 239 – secretaria de salud Bogotá de salud como lo podemos observar el plan de evacuación de una entidad hospitalaria debe ser dinámico, cambiante y que se ajuste a la dinámica del entorno en que e puede ver envuelto la institución para esto el plan más que un documento de una sola área , debe tener la participación conjunta de todas las áreas. Desde las administrativas, asistenciales y de apoyo con las que pueda contar la entidad de salud .

Asi como los mecanismos de prueba que se puedan establecer como simulaciones y simulacros con la participación del comité de emergencias, jefes de áreas o servicios donde se ponga a prueba en diferentes escenarios, de riesgo que permitan que el hospital este mejora continua .

Bibliografía

MINISTERIO DE SALUD (2017) Guía Hospitalaria Para La Gestión Del Riesgo De Desastres.

Secretaria de Salud de Bogota (2017) Guía Técnica para la gestión del Riesgo de Desastres en el contexto Hospitalario.

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL (2007) Manual de Planteamiento Hospitalario