

"Documento original incompleto"



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

INTRODUCCION

La Oficina de Programación, Análisis y Evaluación del Hospital Dr. Tony Facio Castro, tiene el agrado de preentar a usted el informe de las acciones realizadas en el mismo, a partir del 22 de Abril de 1991 y hasta el 30 de Abril de 1991 inclusive, a raíz de la Emergencia vivida en la zona, con motivo del Terremoto sufridopor nuestra comunidad.

Sin pretender ser exhaustivo, el informe inicia desde el momento mismo del evento y trata de abarcar todos los aspectos y las diferentes acciones realizadas, hasta culminar con la puesta en marcha del "Hospital Provisional", en la Planta Baja del Edificio de la Consulta Externa, el 30 de Abril de 1991.

Con este informe, concluyen las acciones del Comité de Emergencias constituido en forma provisional por el Dr. Elihonay Arias Valverde, Jefe del Servicio de Urgencias del Hospital, el Dr. Rubén E. Zeledón Ching y el Dr. Armando Villalobos Castañeda, Médicos Asistentes Generales del mismo.

Cabe resaltar aquí, el espíritu de trabajo en equipo que privó entre todos los compañeros presentes. Esta, fué la base firme para que la intervención en momentos de crisis fuera efectiva y, el trabajo realizado, eficaz.

Fué este espíritu el que, en unión con la mística del Personal, hizo que la recuperación, aún cuando parcial del Hospital, fuera una realidad tangible a escasos siete días del evento.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

INFORME
SEMANA DEL 22 AL 30 DE ABRIL DE 1991
HOSPITAL DR. TONY FACIO CASTRO
LIMON

El 22 de Abril de 1991, al ser las 15:57 horas, la Provincia de Limón, se vió sacudida por un Terremoto, con una magnitud de 7.5 grados en la escala de Richter y con una duración aproximada de 40 segundos.

El efecto a nivel general fué de devastación, dejando a diferentes poblaciones maltrechas, en algunos casos aisladas y a parte de la Provincia incomunicada con el resto del país por vía terrestre.

El evento, produjo daños materiales grandes y graves, siendo el Hospital Dr. Tony Facio Castro, uno de los inmuebles afectados.

Hasta ese día, el Hospital venía trabajando con 207 camas para internamiento, de las cuales, al momento del evento, 180 se encontraban ocupadas, lo que representa un total de 86.9% del total de camas hospitalarias ocupadas.

El Servicio de Urgencias, se encontraba trabajando en su totalidad y tanto en los servicios de Hospitalización como en los de apoyo, se iba a iniciar la guardia y/o turnos correspondientes a ese día.



* 2 *

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

Alguno de los Servicios administrativos, aún se encontraban laborando y la visita a los pacientes encamados se iba a iniciar al dar las 16:00horas.

En las Unidades Especiales, tal como Sala de Operaciones, no había pacientes en el momento del evento. En la Sala de Partos, se estaba preparando a una paciente para la atención de su parto. En el Servicio de Neonatología, se tenía una ocupación de 14 pacientes, de los cuales 4 se encontraban en incubadora y dos de ellos se encontraban en estado crítico. En la Unidad de Cuidados Intensivos, se tenía a dos pacientes internados, uno de los cuales, era un cardiópata, que además del monotor de ritmo cardíaco, tenía conectadas dos bombas de infusión de medicamentos, y oxígeno suplementario.

La Consulta Externa del día, ya había teminado, por lo cual, en ese edificio, quedaba solamente personal de Registros Médicos.

En los ascensores tanto de Hospitalización como de Cocina y el de la Consulta Externa, no había nadie en el momento del sismo.

Todos estos factores unidos, hicieron que no hubiera desgracias personales que lamentar a excepción de golpes y contusiones leves, tanto a nivel de personal como de pacientes.

Esto, a pesar de que una gran parte del techo del Hospital se quebró y cayó, así como algunos trozos del repello de las paredes y



* 3 *

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

parte de la precinta que adorna la parte superior del Edificio Central del Hospital, cuyo material, al caer, destruyó parte del techo del pasillo que comunica a los diferentes servicios, con el Laboratorio Clínico y con la Consulta Externa de Medicina Interna.

Las escaleras de Emergencias, situadas a ambos costados del Edificio Central, al estar construídas como unidades independientes, se separaron e hicieron un efecto de "martillo", sobre las paredes del hospital en que se apoyan, lo que causó desprendimiento de material también.

Además, por efecto del Sismo, los suministros normales de agua y luz, fueron cortados en forma inmediata.

Todos estos factores hicieron necesaria la evacuación del Edificio, lo que se realizó hacia la zona del Parqueo de Personal del Hospital, en la parte denominada "Cancha de Papifútbol". En esta zona, se instaló a los pacientes y equipos evacuados y se inició el recibo de pacientes urgentes que, por el evento, habían sufrido lesiones importantes y que debían recibir tratamiento urgente.

La evacuación del Hospital hacia la zona de parqueo, se inició en forma inmediata al evento. En esa acción se invirtió aproximadamente 30 minutos hasta la salida del último paciente.

Esta acción, estuvo a cargo del personal destacado en cada servicio, con la ayuda del personal de los Servicios de Apoyo y bajo el



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSÉ, COSTA RICA

comando de los médicos del Servicio de Urgencias.

En la zona de evacuación, se acomodó algunas camillas y el equipo de Urgencias para la atención de pacientes urgentes, cuyo flujo inició aproximadamente cinco minutos después del evento.

En la zona se localizó cinco sectores:

-Una Camilla con un carro de Paro Cardiorespiratorio y otros equipos específicos para Trauma Mayor.

-Dos Camillas para Cirugía menor, con su equipo correspondiente.

-Un puesto de Enfermería y preparación de medicamentos y equipos.

-Un puesto de Ortopedia con su equipo específico.

-Una zona para pacientes hospitalizados, que se colocaron sobre Camillas, Sillas de Ruedas y Sillas de las Salas de Espera, principalmente del Servicio de Urgencias, quien fué el que suplió todo el equipamiento para esta atención de choque.

Durante las dos primeras horas posteriores al evento, se recibió el grueso de pacientes urgentes, con lesiones diversas, como heridas, contusiones y fracturas, además de algunas neurosis de ansiedad.

De los pacientes que se recibieron, hubo 4 fallecidos. El primero, fué una paciente femenina que sufrió un aplastamiento de Tórax. Se le logró estabilizar y enviar a San José, sin embargo, desafortunadamente, murió poco antes de su llegada a la Capital. El segundo paciente, fué un niño, que sufrió aplastamiento craneal, con



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSÉ, COSTA RICA

exposición de masa encefálica y la tercera paciente, una niña con Trauma Toraco-abdominal cerrado por aplastamiento. Ambos, ingresaron al Hospital en condiciones sumamente precarias, falleciendo en él a los pocos minutos de su ingreso. El cuarto paciente, ingresó fallecido. Se trataba de una paciente conocida portadora de cardiopatía, a la que por Historia Clínica, se le diagnosticó como muerta por un Infarto Agudo de Miocardio.

Además de estos pacientes, se recibió y trasladó a San José, dos lesionados de Columna uno de ellos en Región Cervical y otro en Región Lumbar, varias Fracturas de Cadera y otras de Fémur y de Miembros Superiores, algunas de tipo expuesta. Así mismo, se atendió a múltiples personas que presentaban heridas contusas y/o cortantes, principalmente en Cráneo, Cara y Miembros Superiores. Desgraciadamente, y por falta de previsión, no se llevó una estadística de los pacientes atendidos, sino, solamente de los trasladados, pero el consenso general, es que, haciendo un cálculo conservador, se atendió entre 100 y 120 pacientes urgentes en las dos primeras horas posteriores al sismo.

Durante ese tiempo, un destacamento de personal médico y de Enfermería, procedió a ordenar a los pacientes hospitalizados, colocándolos por servicios. Para esto, se contó además, con el apoyo de los Servicios de Mantenimiento y de Misceláneos y Guardas, quienes también iniciaron la extracción de Camillas, Colchones, Sillas y



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

Equipos Médicos y de Enfermería necesarios para afrontar la Emergencia, de los diferentes pisos, así como de los Carros de Expedientes de los diferentes salones y el material y equipo, casi en su totalidad del Servicio de Urgencias, incluídas algunas Camas y Cunas de Observación.

Cabe hacer notar que, del personal destacado en el Hospital en el momento del Sismo, no se reportó fugas y que de inmediato gran parte del personal que se encontraba fuera de turno, se apersonó al Hospital, para brindar su ayuda y apoyo.

El flujo de pacientes urgentes, comenzó a disminuir aproximadamente a las dos horas del evento, con lo cual, se logró organizar un poco mejor el lugar, dividiéndolo en cuatro zonas:

1- Zona Verde:

Se colocó en ella a pacientes hospitalizados, cuya condición de estabilidad, les permitía esperar a una evacuación posterior y que no requerían atención ni urgente ni continúa. A estos pacientes, se les ubicó en tiendas de campaña (10), que fueron prestadas e instaladas por unidades de la Cruz Roja. Cada tienda, se acondicionó con colchones y sábanas y se colocó un promedio de 7-8 pacientes por tienda. De su vigilancia, se encargó a un grupo de médicos y personal de enfermería, para la atención de sus necesidades inmediatas.

A los Jefes de cada una de las áreas médicas o en su defecto a los especialistas presentes, se les pidió pasar visita a sus respectivos



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSÉ, COSTA RICA

pacientes, para valorar a los **que** pudieran egresar, dependiendo de su estado clínico y de si podían **resolver** su problema de transporte o no, con esto, se logró dar de **alta**, obligados por la circunstancias, a un total de 30 pacientes.

2- Zona Amarilla:

En ella, se colocó ~~camas~~ de Observación y estabilización de pacientes, para los que por su estado, requirieran una observación cercana, en espera del traslado. En esta zona se concentró el equipo médico de tipo ventiladores, monitores, tanques de Oxígeno y camas. Además, en ella, se concentró a los pacientes que ameritaban un traslado inmediato, por orden de prioridad, según estado clínico y recomendación médica, con prioridad de los pacientes urgentes.

3- Zona Roja:

En ella, se localizó a los Servicios de Atención Urgente antes descritos y al Puesto de Enfermería.

4- Sala de Partos:

Se localizó en el ~~garage~~ de una de las casas aledañas a la zona, para poder contar con un lugar privado para la atención de las pacientes embarazadas y la atención de partos. En ella se localizó los equipos necesarios para enfrentar las eventualidades de partos no complicados.

Aproximadamente, una hora y treinta minutos después del Sismo, se



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSÉ, COSTA RICA

produjo el primer traslado del Hospital al Aeropuerto, al haberse iniciado el Puente Aéreo. Desde ese entonces y hasta aproximadamente las 20:00 horas, en que se llevó a cabo el último traslado de ese día, se logró evacuar aproximadamente entre 70 y 80 pacientes. No se tiene el dato exacto de pacientes trasladados ese día, pues una de las listas recogidas, no se logró recuperar. (Ver anexo N° 1)

A estos pacientes, mientras aún se encontraban en espera una vez estabilizados, se les colocó un esparadrapo, conteniendo el nombre, la edad y el diagnóstico de que eran portadores, para su envío posterior a San José. El resto de los traslados en los días posteriores, llevaban su correspondiente nota de traslado.

Una vez concluidos los traslados del día y habiendo disminuido el flujo de pacientes urgentes, se organizó tres equipos de trabajo a efecto de cubrir las urgencias que se pudieran presentar durante la noche. Estos equipos, en general, estaban formados por un Especialista en cada una de las Areas Médicas, con Médicos Asistentes Generales ayudados por el personal de Enfermería y de los Servicios de apoyo.

Durante la noche, se continuó la extracción de material y equipo de los lugares más asequibles, tal como Urgencias, Centro de Equipos, Farmacia, etc. Se instaló así a las Zonas Roja y Amarilla, con más "comodidades", y se instaló una pequeña carpa sobre el lugar de atención de la Urgencias. Además, se instaló un puesto de Farmacia, con medicamentos de uso urgente.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

Todo este trabajo, se pudo efectuar, gracias a que el Servicio de Mantenimiento, puso a funcionar y conectó la Planta Eléctrica de Emergencias del Hospital a la iluminación del Sector del Parqueo en que nos encontrábamos ubicados, desconectando todo el resto del Hospital, para asegurar una mayor duración de la actividad de la planta, pues no había flujo eléctrico en la ciudad.

Esa madrugada, se realizó la primera coordinación vía radio, con el Almacén Central de la C.C.S.S., quienes, en forma muy amable, se pusieron a nuestra disposición, con lo que se hizo una petición importante de material, equipo y medicamentos necesarios para afrontar la emergencia.

También esa madrugada, se llevó a cabo la primera inspección ocular del estado del Hospital, en que participó el Sr. Director Regional, Dr. Roberto Sawywers Copeland, sus asistentes y un miembro de la Comisión de Emergencias del Hospital.

Al segundo día, en horas de la mañana, se instaló un puesto de Clasificación de pacientes con dos consultorios provisionales en las afueras del Hospital, para así evitar el tránsito de pacientes no urgentes hacia la zona de Urgencias. Ese puesto, se mantuvo activo durante las 24 horas por el resto de la semana y recibió el grueso de pacientes no urgentes que consultó en ese tiempo.

También, se instaló una cocina provisional, a la intemperie, para



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

la alimentación tanto de los pacientes como del personal que se encontraba laborando. Esta cocina, que posteriormente se trasladó a una zona más cercana a las instalaciones originales, pero siempre a la intemperie, funcionó también durante toda la semana, ofreciendo sus servicios, aún cuando limitados.

El segundo día, se continuó con el traslado de pacientes hacia el Valle Central a efecto de evacuarlos y dejar la nueva instalación solamente para la atención de urgencias. Se trabajó con un esuqema similar al del día anterior, sin embargo, se contó con la oportuna participación del Dr. Zeledón Ch y una Jefe de Enfermería, quienes se encargaron de este rubro, anotando todos los pacientes trasladados. Ese día, se realizaron 69 traslados según consta en las listas que se anexan. Estos pacientes eran tanto pacientes urgentes, como pacientes hospitalizados, con lo cual, se terminó la evacuación de estos, quedando así los servicios reducidos al recibo de pacientes urgentes y a la consulta de Clasificación.

Cabe hacer notar que los traslados, se realizaron con los vehículos disponibles del Hospital, las Oficinas Regionales de la C.C.S.S., Ambulancias de la Cruz Roja y algunos vehículos particulares, quienes dieron su apoyo en forma incondicional.

Los traslados de pacientes urgentes, se continuó durante toda la semana, aún cuando en menor número, según consta en las listas del Anexo N° 1.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

El 23 de Abril de 1991, en horas de la mañana, se produjo la visita del Sr. Presidente de la República al Hospital, acompañado de algunos de los Sres. Ministros y del Sr. Presidente Ejecutivo de la C.C.S.S.. Desde ese entonces y durante toda la semana, se recibió y atendió a visitantes e inspectores de diferentes organismos, tales como Ministerios, Comisión Nacional de Emergencias, Embajadas y organismos tanto Nacionales como Internacionales. Para todos ellos, por su apoyo material y moral, nuestro agradecimiento. (Ver anexo N° 2.)

Ese mismo día, se coordinó el préstamo de una carpa de aproximadamente 30 mts por 30 mts. con la Junta de Administración Portuaria y de Desarrollo de la Vertiente Atlántica (J.A.P.D.E.V.A.), la cual, fué instalada sobre las zonas Amarilla y Verde en forma provisional, ya que al día siguiente, una Unidad de Rescate de Montaña de la Cruz Roja, la instaló en forma definitiva, sobre las tres zonas, habiéndose reducido casi por completo la Zona Verde, al haber evacuado a los pacientes hospitalizados. Así, se aprovechó la carpa pequeña, para colocar en ella un pequeño Servicio de Ortopedia.

Se contó además, con el préstamo de otra carpa pequeña (Aproximadamente de 5mts. por 10 mts.), propiedad de uno de los hoteles de la localidad (Maribú Caribe), en la cual, se instaló al Servicio de Farmacia para hospitalizados ya que, se había colocado una mini-farmacia en la zona de la Consulta de Clasificación para evacuar las necesidades de ese servicio.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSÉ, COSTA RICA

Durante toda la semana, se trabajó bajo este esquema, a cargo del Comité de Emergencias del Hospital, conformado por los Dres:

- Dr. Elihonay Arias Valverde-Jefe del Servicio de Urgencias.
- Dr. Rubén E. Zeledón Ching-Médico Asistente general.
- Dr. Armando Villalobos Castañeda- Médico Asistente General.

Este comité, trabajó en coordinación con la Dirección Médica a cargo del Dr. Walter Göebel Prestinary.

Este comité, además de coordinar las acciones efectuadas en el Hospital, se encargó de suplir equipo, material y medicamentos a las Clínicas de la Zona Sur de la Región (Ver ejemplos en el Anexo N° 3), según la capacidad de respuesta que se tenía antes de la llegada, y aún posterior a la misma, de los pedidos extraordinarios hechos al Almacén Central. Así mismo, se cumplió con los pedidos efectuados por otras entidades, como el Ministerio de Salud, de acuerdo a las existencias de los artículos pedidos, por lo cual en la mayoría de los casos, hubo que disminuir el número de artículos, sin embargo no se dejó de enviar lo que se tenía en existencia.

El 24 de Abril de 1991, se formó equipos de trabajo para la atención de poblaciones localizadas, entre ellos, los Campos de Refugiados, el Penal de Sandoval, la Aldea de Niños, el Asilo de Ancianos y alguno de los Barrios en los que, por las condiciones que presentaban al momento, se les hacía difícil el acceso al Hospital. Para esto, se contó con el apoyo de personal médico, de enfermería y de



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

farmacia. (Ver anexo N° 4)

Se recibió así mismo, algunas donaciones para el Hospital. Algunas, llegaron completas, otras no. De ellas, la enviada por la Secretaría de Salud de México (Ver anexo N° 5), en lo referente a alimentos, llegó completa y se repartió entre los empleados del Hospital en forma equitativa (Ver anexo N° 6), quedando una parte de la misma para uso del Hospital en las dietas de los pacientes. Esta donación, incluía, según la lista adjunta, medicamentos, los cuáles no se recibieron en este centro.

De los principales problemas que se presentaron en esta semana, el más importante, fué el de asegurar un adecuado suministro de agua, ya que al segundo día posterior al sismo, las bombas de extracción del agua de los tanques de reserva del Hospital, se quemaron, por lo que hubo necesidad de cambiarlas, además, la cantidad de agua en los tanques iba disminuyendo sensiblemente por el uso, por lo cual, se pidió la colaboración de diferentes organismos, entre ellos la Comisión Regional de Emergencias y Acueductos y Alcantarillados para que, con camiones cisterna, se proveyera de agua al Hospital, para poder seguir brindando el servicio que se estaba dando, con esto, se solventó temporalmente, por esa semana este problema. Otro problema fué que a pesar de que los tanques de reserva de agua tienen una capacidad de 60 000 galones, solamente estaba uno en uso ya que el otro, había sufrido una reventadura en el desagüe, sin embargo, también fué reparado y se



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

encuentra en uso en la actualidad.

El día 27 de Abril de 1991, se tomó la decisión de utilizar el Edificio de la Consulta Externa, para colocar en él, los servicios que se estaban brindando en el Hospital Provisional, pero, con una sustancial mejoría de condiciones. Se realizó así, el traslado de material, equipo y personal durante las horas de la mañana, sin embargo, una vez instalados, aproximadamente a las 13:00 horas, hubo un nuevo movimiento sísmico fuerte. con lo que el personal, decidió no ocupar el edificio, hasta que este no contara con salidas de emergencia, con lo cual, los servicios se instalaron nuevamente en la carpa del parqueo. En vista de esto, durante los tres días siguientes, se trabajó en el acondicionamiento del edificio, abriendo dos salidas de emergencia en el Costado Norte, con lo cual, el 30 de Abril de 1991, se pudo instalar más adecuadamente el Hospital Provisional (Ver anexo N° 7, Planos del Hospital).

El reacomodo de los Servicios y el acondicionamiento del edificio, se llevó a cabo tomando en cuenta tanto las recomendaciones del Departamento de Ingeniería de la C.C.S.S., como las necesidades de los servicios propiamente dichos.

Cabe hacer notar que, a pesar de tener una pequeña infraestructura de servicios básicos, se atendió pacientes tanto del Cantón central, como de zonas aledañas, siendo de estas, menos frecuentes, debido a los



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

daños en las vías de comunicación de la Región, sin embargo, la responsabilidad del Hospital, se extendió hasta el Aeropuerto, dónde un equipo de Médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, asistentes de pacientes y misceláneos, se destacó para la recepción y atención directa de los pacientes evacuados, principalmente de las Clínicas del Sur de la Región, con lo cual, los urgentes se referían directamente de ese centro hacia el Valle Central. Es de destacar aquí, la labor de coordinación realizada tanto por la Dra. Zuricka Samuels Tyndall como por el Dr. Erick Baizán Hidalgo, durante esa semana, sin dejar de apreciar, en lo que vale, el apoyo del grupo destacado en el aeropuerto, así como el trabajo realizado por los copañeros presentes en el Hospital y en las diferentes áreas a las que se realizó desplazamientos de personal para una mejor cobertura.

El 30 de Abril de 1991, una vez instalados en el Edificio de la Consulta Externa, en un Consejo Técnico convocado por la Dirección Médica, se dió por terminado el Esquema de Emergencias, con lo cual, tanto el Consejo Técnico, como las Jefaturas de los Servicios, reasumieron su rol.

PLANIFICACION DE LA NUEVA AREA HOSPITALARIA

La planificación del Hospital Provisional, se llevó a cabo de la siguiente manera:

- Daños Observados. Cuerpos Utiles del Edificio:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

El conjunto de edificios que forman el Hospital Dr. Tony Facio Castro de Limón, se divide en seis grandes áreas:

1- CONSULTA EXTERNA:

Edificio de dos plantas, comunicadas por una escalera de caracol. En general, consta de 38 Consultorios, divididos en ocho unidades, cinco de ellas en la planta baja y tres en la alta. De ellas, solamente una, la dedicada a Consulta externa de Medicina interna, no tiene planta Alta.

Los daños en este edificio, fueron escasos, presntándose principalmente agrietamiento de paredes, básicamente en los puntos de unión de las mismas, sin embargo, se determinó que este agrietamiento, es de repello. No tuvo daños estructurales y tanto la escalera, como el ascensor, funcionan debidamente.

Fué declarado ZONA VERDE.

2- EDIFICIO ADMINISTRATIVO:

Edificio también de dos plantas, comunicadas por una escalera de tres tramos. En él se alberga las Oficinas Administrativas, así como el Archivo Clínico del Hospital.

No tuvo daños estructurales y el agrietamiento fué mínimo, siendo su mayor problema el desacomodo sufrido por el Archivo al caer toda su estantería, lo que provocó un desorden importante a ese nivel.

Fué declarado ZONA VERDE.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

3- PARTE POSTERIOR DEL EDIFICIO DE LOS SERVICIOS HOSPITALIZACION:

Consta de cuatro pisos, en los tres superiores, se encuentran los Servicios de encamados de Cirugía, Ginecología, Medicina Interna y Pediatría. En el primer piso, se localiza los servicios de Laboratorio, Nutrición y Dietética con la cocina general del Hospital y al Servicio de Patología. Esta sostenido por columnas rematadas por una precinta decorativa.

Sus principales daños, se presentaron a nivel de agrietamiento de paredes. Aparentemente, columnas y vigas no sufrieron daños, sin embargo, las láminas de Ricalit del Techo del cuarto piso, cayeron casi por completo, con lo cual, hubo una importante filtración de agua, con las lluvias posteriores al terremoto. Además, hubo daños a nivel de las tuberías de Oxígeno, Agua y Vapor, instaladas dentro de las paredes, lo cual, provocó también inundaciones de los pisos, principalmente Tercero y Cuarto y, en menor grado, del segundo.

Fué declarado ZONA ROJA.

4- TORRE DE COMUNICACION:

Zona de transición en el primero y segundo pisos, entre los Servicios de Hospitalización y los Bloques Quirúrgicos y Obstétricos y los Servicios de apoyo. En los cuatro pisos, forma la desembocadura tanto de la escalera principal del edificio, como del sistema de ascensores (4), que los comunican.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

Tiene además, un quinto piso en el que se localizan los motores de los ascensores.

Es una de las zonas con más daño, siempre a nivel de agrietamiento de paredes, lo cual inutilizó los ascensores, más no así la escalera. Aparentemente sin daño estructural.

Fué declarado ZONA ROJA.

5- PARTE ANTERIOR DEL EDIFICIO DE LOS SERVICIOS HOSPITALIZACION:

Comprende los bloques Quirúrgico y Materno-Infantil. Consta de dos pisos, en el primero, alberga a los Servicios de Urgencias, Radiología y Farmacia y en el segundo, Maternidad, Sala de Partos, Centro de Equipos, Sala de Operaciones, Recuperación y las Unidades de Cuidados Intensivos y Neonatología.

Su principal problema, lo constituye el que el segundo piso se encuentra sostenido por columnas de tipo voladizo, una de las cuales, en la esquina Suroeste del edificio, aparentemente, sufrió fractura, por su localización, por lo cual se determinó el refuerzo de toda la estructura en cada una de las columnas. Además, las láminas del techo de todo este segundo piso, cayeron, lo que permitió filtración de agua de lluvia a este nivel, con lo que además, se provocó daños en equipos en forma importante (Ver Anexo N° 8)

Fué declarado ZONA AMARILLA.

6- EDIFICIO DE LOS SERVICIOS GENERALES:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

Edificio de una sola planta en el que se localiza los Vestidores de los funcionarios del Hospital, así como la Lavandería, la Casa de Máquinas, el Cuarto de Choferes y el Parqueo de Ambulancias.

No sufrió daños de importancia ni en su estructura ni en sus paredes. Resultó completamente utilizable.

Fué declarado ZONA VERDE.

Al estar los diferentes cuerpos del Hospital contruídos como unidades independientes, las zonas más débiles, son las de unión entre los cuerpos, por lo cual los mayores daños observados, son los provocados por el choque entre masas. Esto es válido para la mayoría de los pasillos de tránsito del Hospital en los que se presentaba esta situación. Además, por la misma situación, en algunos lugares de unión, el piso se elevó algunos centímetros, por el mismo efecto de choque.

Todas estas zonas, fueron declaradas ZONA AMARILLA.

En resumen, el Cuerpo Central del Hospital, no es posible utilizarlo, excepto por los servicios de apoyo en el primer piso.

Los edificios Administrativo, de Consulta Externa y Servicios Generales, sí pueden ser utilizados en su totalidad.

Basándonos en esto, y en las necesidades propias de cada servicio, se trató de rehabilitar, hasta donde fuera posible el nuevo acomodo del hospital, obteniéndose así, la siguiente distribución de los Servicios:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
 APARTADO 10105
 SAN JOSE, COSTA RICA

-DISTRIBUCION DE SERVICIOS. HOSPITAL DR. TONY FACIO C. MAYO, 1991.

El siguiente cuadro, muestra los servicios que el Hospital Dr. Tony Facio C de Limón, ofrece a sus asegurados, posterior al Terremoto del 22 de Abril de 1991 y a partir del 30 de Abril de 1991.

A pesar del diseño del edificio, se trató de hacer la distribución, lo más funcional posible, pensando en la comodidad de los pacientes, así como en el aprovechamiento máximo del espacio, sin detrimento de la funcionalidad.

SERVICIO	REUBIUCACION		FUNCIONAMIENTO		
	SI	NO	PARC	TOTAL	NO
MEDICINA INTERNA	X		X		
U.C.I.	X		X		
GINECOOBSTETRICIA	X		X		
SALA DE PARTOS	X		X		
CIRUGIA	X		X		
SALA DE OPERACIONES	X		X		
PEDIATRIA	X		X		
NEONATOLOGIA	X			X	
URGENCIAS	X		X		
CONS. EXTERNA MEDICINA GRAL.	X			X	
CONS. EXTERNA MEDICINA ESPEC.	X				X
RADIOLOGIA		X	X		
LABORATORIO	X		X		
MANTENIMIENTO		X		X	
LAVANDERIA		X	X		
REGISTROS MEDICOS	X			X	
ARCHIVO		X			X
CENTRO DE EQUIPOS	X		X		
ENFERMERIA		X		X	
FARMACIA		X		X	
NUTRICION		X		X	
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		X		X	
ODONTOLOGIA		X			N

MAYO ,1991.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

De acuerdo a esta lista, se reubicó a los Servicios en necesidad de la siguiente manera:

1- Edificio Administrativo:

Se ocupó el Salón de citas con el Servicio de Urgencias, con lo cual, se ocupó aproximadamente un 80% de la primera planta de este edificio, quedando la segunda planta sin cambios, con los servicios administrativos funcionando en ella. En esta segunda planta, se reubicó a la Central Telefónica y al Departamento de Estadística.

2- Edificio de la Consulta Externa:

Se ocupó la primera planta del mismo en forma total, para los Servicios de Hospitalización, quedando ubicados de la siguiente manera.

a-El primer salón, se destinó al Servicio de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Intensivos. En él, se acomodó 7 camas para mujeres, 4 camas para hombres, 3 camas de aislamiento y la U.C.I., con dos camas.

b-El segundo bloque, fué destinado a los servicios de Cirugía tanto de Hombres como de Mujeres, con 12 camas en total. Dentro de la camas de mujeres, hay tres destinadas al uso del Servicio de Ginecología

c-En el tercer bloque, se colocó a los Servicios de Maternidad y Sala de Partos, con 12 camas en el primero y una Sala de labor con



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

una Mesa de Partos en el segundo, además de los servicios de preparación y Pre-labor.

d-En el cuarto bloque, se colocó a Pediatría y Neonatología, con 15 Camas Pediátricas y Cunas en el primero y 15 Incubadoras en el segundo

e-En el quinto bloque, se ubicó a las salas de operaciones, con dos mesas de operaciones. Además, se colocó al Servicio de Recuperación, con las lógicas modificaciones que conlleva un ambiente estéril.

3- Edificio de Vestidores:

Cuenta con 3 cubículos grandes, en los cuáles se ubicó, en los dos primeros, 4 consultorios para Medicina General y en el tercero al Centro de Equipos.

4- Laboratorio Clínico:

Se instaló en una estructura que formaba parte del "Hospital Viejo" y que se había cedido al C.I.A.T.H.A. (un laboratorio a cargo de la U.C.R.), que en el momento actual, no se estaba ocupando.

5- Consulta Externa:

Además de los cuatro consultorios ubicados en los vestidores del Hospital, se ubicó 6 consultorios en tres clínicas comunales, situadas en el Barrio Santa Eduvigis, La Colina y el Centro de Limón. Esto, totaliza diez consultorios de Medicina General, que era con los



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

que se venía funcionando previo al Terremoto, pero con un esquema de apertura comunal diferente al que se venía trabajando hasta el momento actual.

La Consulta Externa de Especialidades, por su complejidad, se ha pensado en ubicar en dos localizaciones, sin embargo, no se ha iniciado, pues ambas localizaciones necesitan algunos ajustes para poder colocar los consultorios en ellas.

a- La primera de estas, es la segunda planta del edificio de la Consulta Externa, sin embargo, debe hacerse una entrada independiente, para evitar el tránsito de pacientes ambulatorios por los Salones de Hospitalización ubicados en la planta baja. Se propuso para esto, la colocación de una rampa hacia la parte externa del edificio, en la que ya se está trabajando, para poder utilizar este espacio.

La desventaja que presenta, es que disminuye en un número importante la posibilidad de ampliar los Servicios de Encamados, al ocupar con estos esa planta, lo cual, podría dar, con una buena distribución de espacio, hasta 150 camas al Hospital.

b- La segunda alternativa, es la de ubicar la Consulta de Especialidades en un edificio ajeno al hospital, para lo cual, se gestionó el uso del edificio de la sede en Limón de la Asociación Nacional de Artesanos (A.N.D.A.), en el cual, con algunas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

modificaciones, se podría instituir una Clínica de Especialidades. Esto, además de la ventaja de poder utilizar la segunda planta del edificio de la Consulta Externa, como Servicios de Hospitalización, también tiene la ventaja de descongestionar los ya de por sí estrechos servicios que el Hospital presta en el momento actual.

Con esto, la respuesta a las necesidades de Salud de la Región, tendría una lógica mejoría, dentro de las precarias condiciones actuales que se viven en nuestra comunidad.

NUMERO DE CAMAS
HOSPITAL DR. TONY FACIO CASTRO
MAYO, 1991

<u>SERVICIO</u>	<u>Nº Camas</u>
URGENCIAS (Observación)	
- Adultos	6 camas
- Niños	6 cunas
MEDICINA INTERNA	16 camas
CIRUGIA	12 camas
MATERNIDAD	12 camas
PEDIATRIA	15 camas
- Neonatologia	15 Incubadoras
<u>TOTAL:</u>	<u>82 camas</u>

FUENTE: Departamento de Estadística. H.T.F. Mayo 1991.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
APARTADO 10105
SAN JOSE, COSTA RICA

CONCLUSIONES

El hecho de que nuestra población, al ser afectada por un Terremoto, tenga sumamente limitado el acceso a los servicios de Salud y que este déficit de cobertura se produzca en medio de una restricción considerable de los recursos disponibles, generada en el Hospital Dr. Tony Facio Castro por el mismo evento, presenta un gran desafío para la capacidad de organización y gestión de todo el Sistema de Salud de la Región Huetar Atlántica.

El Hospital, como parte activa de este Sistema, se ha dado a la tarea de ubicar, dentro de un nuevo contexto y de la manera más efectiva posible, los servicios de salud para la Región, pues estamos conscientes de que el rol que juega la Salud en el Desarrollo Social Comunitario, es de suma importancia.

El "impasse" en que nos ha sumido la naturaleza, no podría ser superado, si no es con respuestas rápidas y efectivas, así como con trabajo arduo y en condiciones sumamente limitadas. Esto, debe basarse en el estudio de las necesidades sanitarias de nuestra población, activando la búsqueda de nuevos modelos de atención, que nos permitan realizar un trabajo eficaz, con conocimiento profundo de nuestra realidad, convirtiéndonos así, en un agente de cambio que, en conjunto con los otros componentes locales de desarrollo, haga surgir nuevamente, a la Provincia de Limón.