

V. EVACUACION DE LOS ENFERMOS

Como acabamos de ver, en la secuencia general de actuación se definen las pautas a seguir, para asegurar al máximo posible tres aspectos esenciales:

- la correcta transmisión de la alarma cuando se detecta el fuego, que permita la rápida llegada de los bomberos y el comienzo inmediato de la actuación interior
- una lucha eficaz contra el incendio desde los primeros momentos, que nos de las mayores posibilidades de dominarlo en su fase inicial.
- y la disponibilidad de personal propio y de ayuda exterior si es preciso, para realizar la evacuación de los enfermos cuando sea necesaria.

Sin embargo, aunque estos tres aspectos sean muy importantes y por lógica los primeros que debemos abordar, es evidente que *un Plan de Actuación en Caso de Incendio no sea completo, si no incluye también las pautas a seguir para realizar la evacuación de los enfermos propiamente dicha.*

Suele decirse que un hospital debe considerarse como un edificio no evacuable, pero esta afirmación, con todo y tener mucho de verdad, no puede tomarse en sentido estricto.

Sin duda alguna, realizar con éxito la evacuación de todos los enfermos de un gran hospital al exterior del edificio, es algo teóricamente muy difícil y en la práctica podemos decir que casi imposible, pero esto no

Evacuación total del hospital y evacuaciones parciales: ' problemática general.

excluye la necesidad de pensar en ella y de planificarla, sino todo lo contrario.

Desde luego, la enorme dificultad de la evacuación total de un hospital, obliga en primer lugar a hacer cuanto sea posible para:

- mejorar la protección del edificio frente al riesgo de incendio
- completar la dotación de equipos de extinción fijos y móviles
- evitar al máximo que se inicie un incendio, mediante un plan de prevención adecuado
- asegurar la detección precoz del fuego por medios humanos o mediante sistemas automáticos
- y establecer una secuencia general de actuación en caso de incendio, que nos dé las máximas posibilidades de dominarlo en los primeros momentos.

**La planificación único medio
para evitar una catástrofe.**

Pero de ninguna manera es una razón válida para no planificar la evacuación de los enfermos, porque si pese a todo lo anterior, la evacuación llega a ser necesaria, esta planificación es el único medio para conseguir que puedan salvarse todos los enfermos, o por lo menos, para evitar una catástrofe total.

Por otra parte, si bien la evacuación total del hospital es extraordinariamente difícil y en la primera etapa de implantación del Plan de Actuación en caso de Incendio, puede ser incluso utópico pensar en ella, no ocurre lo mismo con las evacuaciones parciales, es decir, con la evacuación de los

pacientes de las áreas próximas al fuego o que sean invadidas por el humo, hacia zonas más seguras dentro del propio hospital.

El problema de las evacuaciones parciales no podemos dejar de abordarlo dentro del Plan de Actuación inicial.

Evacuaciones parciales.

La secuencia general de actuación nos proporciona las máximas oportunidades de dominar el incendio en un tiempo relativamente corto y casi con seguridad nos permitirá evitar la necesidad de una evacuación total. Pero siguen existiendo muchas posibilidades de que sean necesarias evacuaciones parciales, antes de haber conseguido apagar el fuego.

El incendio puede iniciarse precisamente en una unidad de enfermería, o en un lugar muy próximo a ella y aún en el caso de que el fuego esté alejado de las áreas de hospitalización, el humo puede alcanzar alguna de ellas.

Cuando esto sucede, no basta que el personal de la unidad esté en sus puestos y que otras personas acudan rápidamente a prestar su ayuda. Si queremos asegurar realmente un máximo de probabilidades de rescatar a todos los enfermos, el personal debe saber además exactamente como debe actuar, donde y cómo debe evacuar a los enfermos y en que orden debe hacerlo.

Como veremos más adelante, el tiempo disponible para esta evacuación puede ser extraordinariamente corto y esto confiere una importancia vital a una actuación precisa, sin interferencias ni esfuerzos inútiles.

Por consiguiente, *después de definir la secuencia general de actuación*

en caso de incendio, se deben establecer los planes de evacuación para cada unidad de enfermería.

Para abordar esta segunda parte del Plan de Actuación en caso de incendio, nos parece un punto de partida idóneo el estudio desarrollado por las autoridades sanitarias inglesas, que nos ha sido facilitado por la Sección de Normas de Arquitectura del Ministerio de Sanidad: "The evacuation of patients in fire", Health Technical Memorandum, Mayo 1978.

Este trabajo es una ayuda valiosa para cualquier hospital que quiera abordar el difícil tema de la evacuación de los enfermos, porque en él se exponen de forma clara, concisa y objetiva los tres aspectos fundamentales a considerar:

a) Los diferentes métodos que pueden usarse en el traslado de los enfermos en caso de incendio, con un análisis comparativo de las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos.

b) Los principios básicos que deben guiarnos en la definición del plan de evacuación de cada unidad de enfermería.

c) Los métodos aplicables a la estimación de tiempos de evacuación deseables y reales, comentando las principales variables que deben tenerse en cuenta.

**criterios básicos para planificar la
evacuación de una Unidad
de Enfermería en situación
de riesgo inmediato.**

Puesto que en esta monografía tratamos de centrarnos en las medidas aplicables en una etapa inicial de implantación del Plan de Emergencia Contra Incendios, vamos a resumir *los conceptos que consideramos más básicos, para elaborar el plan de evacuación de una unidad de enfermería en situación*

de riesgo inmediato, porque éste es el más necesario en una primera fase y al mismo tiempo, el más difícil dentro de las evacuaciones parciales.

Entendemos por *situación de riesgo inmediato*, el caso en que el fuego se ha iniciado en la propia unidad de enfermería o en un lugar muy próximo a ella y también el caso en que, aunque el foco del incendio está alejado, el humo comienza a invadir masivamente la unidad.

En esta situación, el tiempo disponible para la evacuación de los enfermos puede variar en función de la magnitud y proximidad del incendio, del tamaño o volumen de la unidad de enfermería y del grado de protección del edificio, pero siempre será drásticamente corto.

Lo cierto es que a fines prácticos, se considera que debe pensarse en un *tiempo disponible para la evacuación de la unidad de 5 a 10 minutos, e incluso a veces inferior a 5 minutos.*

Gravísima limitación del tiempo para evacuar.

Esta gravísima limitación de tiempo, condiciona evidentemente todo el enfoque que podemos dar a la evacuación y a ella se debe la necesidad de dar prioridad a elaborar el plan de evacuación en situación de riesgo inmediato y la mayor dificultad que entraña el hacerlo, comparativamente con la planificación de la evacuación en situación de riesgo diferido.

En función del desarrollo del incendio puede preverse que, antes de que se haya conseguido dominarlo, el fuego o el humo pueden alcanzar determinadas unidades de enfermería y en consecuencia, ordenar su evacuación preventiva, para evitar precisamente las situaciones de riesgo inmediato y todos sus problemas.

En ese caso se dispondrá de un margen de tiempo muy superior,

Sólo la planificación
detallada puede proporcionar la
actuación precisa.

probablemente de unos 20 a 30 minutos y los errores y pérdidas de tiempo originados por una planificación insuficiente, tendrán pocas consecuencias o por lo menos, consecuencias menos graves.

Por el contrario, *en una situación de riesgo inmediato, cualquier pérdida de tiempo, por mínima que sea, puede tener consecuencias gravísimas y solo una planificación detallada y un entrenamiento suficiente del personal, pueden proporcionar la actuación precisa, sin interferencias mutuas ni esfuerzos superfluos, que es imprescindible en este caso.*

Por estas razones, hemos creído conveniente centrar nuestro comentario de los distintos aspectos del plan de evacuación de una unidad de enfermería, precisamente en el caso de una situación de riesgo inmediato.

EVACUACION DE LOS ENFERMOS