

CUARTA PARTE: EJERCICIO DE SIMULACION

I. ANTECEDENTES DEL ESTADO DE RODA, REPUBLICA DE TERMALIA

1. Información Básica de Roda, y su Capital Mita

Termalia está situada en el Norte de Sud América, limitando con tres países y el mar. Es un país montañoso con llanuras y selvas. El clima varía de región en región. La extensión del territorio es de 394.000 km². Está cruzado por varios ríos. La población está distribuida irregularmente observándose una mayor concentración en las grandes ciudades y sus alrededores. Termalia es esencialmente rural, y su riqueza está sustentada en la explotación y exportación de diferentes materias primas como productos agropecuarios, petróleo, plata, estaño, plátano, café, azúcar, textiles, ensambladora de automóviles. El idioma nacional es el español, aunque en algunas regiones, y entre la población indígena del país se habla en dialecto aborígen.

El sistema político es constitucional, y el Gobierno se elige a través de elecciones libres. Termalia se divide en Estados, y en cada uno de ellos hay un Gobernador (o prefecto) y un Vicegobernador (o viceprefecto). También existen alcaldes y otros funcionarios que conforman el Gobierno. Los sistemas de comunicaciones más comunes son: telex, teléfono, radio y televisión.

El transporte se realiza a través de carreteras, ferrocarriles, vías fluviales internas, aeropuertos y embarques al exterior.

Cuenta con tres aeropuertos internacionales, uno de los cuales se encuentra en la ciudad de Mita, Estado de Roda.

La estructura del Sector Salud se divide en tres subsectores:

- A. Público. Dirigido por el Ministerio de Salud.
- B. Seguridad Social. A través del Instituto de Seguridad Social.
- C. Privado. Clínicas, Hospitales privados, grupos médicos y el médico en su propio local.

Los tipos de desastres más frecuentes son: terremotos, inundaciones, sequías, deslizamientos o derrumbamientos, incendios y accidentes aeronáuticos.

En teoría existe un Plan Nacional para planificación y ayuda en los Desastres y Emergencias.

Roda es uno de los Estados más importantes de Termalia. En los últimos años hubo una serie de radicaciones industriales, con el consecuente aumento de población e índice de viviendas. Su capital es Mita, al Norte del Estado, que concentra la mayor población, actividades y movimiento en todos los niveles.

a. Superficie.

Roda tiene una superficie de 20.000 km² que representa el 5,08% del territorio de Termalia. La ciudad Mita está localizada en un valle largo y relativamente estrecho. El crecimiento de la población ha ocasionado el establecimiento de viviendas en las laderas de las montañas que forman los límites del valle.

b. División política.

Está construida por distritos y municipios. La ciudad Mita tiene tres distritos divididos en 54 sectores.

c. Población.

El último censo realizado en 1978, señalaba que Roda tiene una población de 1.354.323 habitantes y Mita 894.000 habitantes. El 54,39% de la población se encuentra por arriba de los 15 años de edad. El 35% por arriba de los 25 años de edad.

d. Educación.

De acuerdo a un estudio realizado se estableció que en Termalia el índice de analfabetismo es del 27%. En Mita, hay un 9,2% de analfabetos.

e. Economía.

Roda tiene una población activa de 635.000 personas. De ellas un 2% se encontraba en la categoría de desocupados. Analizando las cifras del Ministerio de Economía se observa que la mayoría de la población de Roda se encuentra en un nivel socioeconómico medio. En el último año se observa un deterioro del mismo.

El sueldo mínimo está establecido en 4.000 pesos (50 pesos = 1 dólar).

f. Tipo de construcción.

En el área urbana céntrica se mezclan casas antiguas con edificios modernos. En las áreas alejadas del centro se observan edificios modernos con construcción de amplias casas.

En el área rural en su gran mayoría son casas de adobe.

g. Saneamiento ambiental.

En Roda existe agua potable y pozos individuales. El agua potable tiene problemas de distribución y filtros. En Mita solamente el 45% de la población tiene acceso al agua potable.

En el área rural de Roda solamente el 16% de la población tiene acceso al agua potable. Los desperdicios son quemados en lugares establecidos o son utilizados para relleno de zanjas y terrenos.

h. Sistemas de comunicación.

Radio, telex, teléfono, telégrafo, televisión y repetidoras. El servicio telefónico, si bien automatizado, tiene deficiencia. Las avenidas de Mita y caminos de Roda están en buen estado de conservación. Existen diversas avenidas que se dirigen hacia el Aeropuerto Internacional de Mita que se encuentra en el Norte de la ciudad rodeado de viviendas, comercios y pequeñas industrias.

La mayoría de los automóviles son importados. El transporte público es tá en regular estado de conservación y es relativamente deficiente.

i. Sistemas de Atención de Salud.

En Roda existen tres subsectores: Público, Seguro Social y Privado. Mita está dividido en tres sectores en cuanto a la distribución de recursos y área programática: Sur, Centro y Norte, cada una con una cabecera de atención.

- Morbilidad

Las cuatro primeras causas de consulta son:

1. Enteritis y otras enfermedades diarreicas
2. Otras enfermedades del aparato genitourinario
3. Apendicitis
4. Colelitiasis y Colecistitis

- Mortalidad

Las cuatro primeras causas de muerte en Roda son:

1. Enteritis y otras enfermedades diarreicas

2. Otras neumonías

3. Accidentes de vehículos de motor

4. Otras formas de enfermedades del corazón

- Estado Nutricional

El 45% de los niños menores de 15 años padecen de desnutrición.

- Estructura de los Servicios

Las atenciones de salud en Roda son prestadas por el subsector público aproximadamente en un 85%. Existen 10 hospitales del Ministerio de Salud entre generales y especiales, un hospital de la Seguridad Social, y dos privados. Roda está comprendida en la Región 1. En Mita, en cada sector en que se divide la ciudad existe un hospital de alta complejidad como cabecera.

- Cobertura

Durante el último año en los establecimientos de salud se atendieron un total de 841.962 consultas. Dentro de dichas consultas hubo 213.755 de materno infantil. Las cuatro primeras causas de mortalidad significaron 7.423 egresos.

- Recursos Humanos

Abarcan todas las ocupaciones del equipo de salud.

j. Desastres Naturales y Programación de la Emergencia.

Historia de los Desastres de Termalía.

<u>Año</u>	<u>Desastre</u>	<u>Muertos</u>	<u>Daños</u>
1874	Terremoto	680	Extensos
1875	Temblores	-	Mínimos
1876	Temblores	-	---
1892	Temblor	-	---

<u>Año</u>	<u>Desastre</u>	<u>Muertos</u>	<u>Daños</u>
1893	Temblor	--	Mínimo
1905	Inundación	--	Extensos
1909	Terremotos	4675	Extensos
1910	Desastre	--	Mínimos
1915	Inundación	--	Extensos
1940	Inundación	--	Medianos
1950	Incendio	10	Medianos
1954	Temblor	--	Mínimos
1960	Descarrilamiento		
	Ferrovionario	40	Mínimos
1965	Accidente de aviación	20	Mínimos
1971	Temblor	--	--
1972	Derrumbamiento	30	Extensos
1973	Inundación	2	Extensos
1976	Sequía	--	Moderados
1976	Accidente de aviación	1	--
1977	Sequía	--	Moderados
1978	Accidente de aviación	--	--
1979	Temblor. Derrumbes	10	--
1981	Terremoto	200	--
1982	Inundación	?	Extensos
1982	Accidente de aviación		?

- Planificación de actividades predesastre.

Existe un Decreto Nacional y Trabajos Sectoriales pero en la práctica no se aplican.

2. Escenario del Desastre

En 1980 el Gobierno realizó un trabajo de investigación por un grupo de especialistas, en el que se señala la peligrosidad de mantener el Aeropuerto Internacional de Mita en la zona Norte de la ciudad. En dicho estudio se establecía el crecimiento constante de todo el sector de los alrededores del aeropuerto, con un ostensible aumento en la construcción de edificios, establecimientos de comercios, pequeñas industrias, expendios de combustibles y aun campos de deportes para niños frente al mismo aeropuerto.

En la actual estructura y diseño del aeropuerto se observa una avenida que circunvala al mismo, a 400 metros de las pistas principales.

Por esta avenida circulan gran cantidad de automotores durante todo el día. El tránsito de vehículos no sólo está compuesto de automóviles, sino también de camiones de carga, algunos de ellos transportando combustibles de distinto tipo.

El aeropuerto está diseñado a lo largo, de Sur a Norte de la ciudad.

Hacia el Norte se encuentra como fondo, una alta montaña, que los aviones provenientes de ese lado deben rodear para aterrizar. Hacia el Sur, Este y Oeste, hay casas y edificios. El aeropuerto consta de dos pistas para tráfico de aviones de tipo Boings 707, 747, DC10, etc., y una pista pequeña auxiliar para otro tipo de aviones: avionetas, aviones militares, etc. Los aviones aterrizan y despegan indistintamente por el Sur o por el Norte. Los accidentes ocurridos en el aeropuerto y sus alrededores fueron los siguientes:

1965. Avión trimotor se desplomó sobre los alrededores del aeropuerto (cuando aun no existía el índice de viviendas actuales), partiéndose en dos y muriendo el 20% de los pasajeros.
1976. Un avión de la Aeronáutica Militar cayó sobre una casa, muriendo únicamente el piloto, ya que la casa estaba vacía. El ala del avión, al partirse, cayó en los jardines de un colegio, cuyos niños estaban en las aulas.
1978. Un Boeing 707 de una compañía extranjera aterrizó en una de las pistas principales, pero no pudo frenar para tomar la segunda pista. Siguió de largo y se fue hacia el alambrado que circunda el aeropuerto. No hubo víctimas. El avión tuvo que ser desarmado en partes para poder retirarlo del lugar.
1980. A raíz del peligro que significa el aterrizaje nocturno, se decidió que el aeropuerto funcione solamente hasta las 21 horas (9 p.m.) ya que por falta de visibilidad un avión local en horas de la noche, tuvo que realizar una brusca frenada para no salirse de la pista.
1981. Una avioneta aterrizó en la pista auxiliar en un día lluvioso. El piloto perdió momentáneamente el control, y pudo dominar el aparato frente a los tanques de gasolina que se hallan dentro del aeropuerto.

Se sabe de otros accidentes (como la caída de un helicóptero a 10 metros del suelo) pero que las autoridades mantienen en secreto para no llevar pánico, ni angustiar a la población que rodea al aeropuerto. A causa de la falta de fondos del Gobierno, se hace imposible por el momento trasladar el aeropuerto, por lo que se efectuaron una serie de medidas para mejorar la seguridad del mismo. Se construyó al final de la pista a 40 metros de donde deben aterrizar y/o despegar los aviones, una caseta de

cemento y un sistema de iluminación construido con hierros, y sostenidos con pilones de cemento, que se elevan a 2 (dos) o 3 (tres) metros del suelo. Según se manifestó, todo ello es para aumentar la visibilidad y guiar a los aviones hacia la pista.

El 25 de octubre a las 17 horas (5 p.m.), un avión internacional, Boeing 747, pide la salida para levantar vuelo de una de las pistas principales del aeropuerto de Mita. Al tomar velocidad, el piloto le informa al control central que siente una extraña vibración en el avión, y que no creía que podría levantar vuelo. Frente al hecho, intentó frenar el avión, y ante la cercanía de las nuevas construcciones del aeropuerto, se desvió de la pista, rompiendo el alambrado y precipitándose hacia la zona habitada de los alrededores, pasando a través de la avenida.

En las siguientes horas, ante el desastre producido comenzaron a actuar los integrantes del Comité de Emergencia de Roda, cuyas actividades se centrarían en el Aeropuerto Internacional de Mita.

Dicho Comité se integra con:

- Director de Salud para las Emergencias del Ministerio de Salud Pública.
- Director del Hospital Regional de la Zona del Aeropuerto.
- Director de Salud de Roda (Coordinador del Comité).
- Jefe de Servicios de Salud de Roda.
- Representante de la Sanidad de las Fuerzas Armadas.
- Representante de la Sanidad de la Policía Nacional.
- Jefe del Departamento de Enfermería Regional.
- Representante de Defensa Civil.
- Director del Hospital de Seguridad Social.
- Representante del Aeropuerto Internacional de Mita.

II. DESCRIPCION DE ROLES

Director(a) de Salud para las Emergencias (2)

Es el/la responsable de todo lo que sea organización en las Emergencias y Desastres, que dependa del Ministerio de Salud. Sus funciones son más de asesoramiento que de ejecución. Está en el puesto desde hace un año, que fue cuando se creó. Su especialidad es la epidemiología, y está en el puesto a pedido del Ministro de Salud, ya que consideró que era la persona indicada. En ese entonces se sintió molesto ya que había ocupado el puesto de Jefe de Epidemiología durante muchos años, y nunca le había interesado nada de lo que fuera desastres, ni organización hospitalaria. Es médico, habiendo cursado sus estudios en la ciudad capital de Termalia. Posteriormente viajó numerosas oportunidades por Latinoamérica para seguir cursos de postgrado.

Desde que está en el actual puesto trató de organizar el sector y producir normas de organización hospitalaria para las Emergencias y Desastres, sin tener mucho éxito en este objetivo.

Es criticado(a) en algunos sectores del Ministerio porque consideran que la Dirección no es necesaria. Ultimamente siguió cursos organizados por la Unidad de Ayuda para las Emergencias y Desastres Naturales dependiente de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Durante años ejerció la epidemiología en el área rural de Termalia y desde hace ocho años reside en Mita. Casado(a), ya tiene nietos. Su esposa(o) también es médico.

En sus funciones depende directamente del Subsecretario de Salud. Tiene un proyecto para la aprobación del Ministerio referente a la Organización del Sector Salud de Roda en los Desastres y Emergencias. Tiene buenas relaciones con los otros sectores que cumplen similares funciones en otras reparticiones (Defensa Civil, Sanidad de las Fuerzas Armadas, etc.). Su Dirección no tiene presupuesto propio.

Director del Hospital de la Zona del Aeropuerto "Dr. Agustín García" (2)

El/la Director(a) del Hospital Regional de la Zona del Aeropuerto es el Encargado de la dirección, administración y planificación del Hospital y su área programática. En dicha área se encuentra el aeropuerto y sus alrededores, también Centros de Salud. Es un Hospital que antiguamente se especializaba en enfermedades infectocontagiosas. La planta física es obsoleta. Debido a ello desde hace seis años, se realizan construcciones. Algunas (como el Servicio de Urgencia) está prácticamente terminada pero sin habilitar. La planta física de la consulta externa tiene solamente la estructura. Por falta de presupuesto no puede atender toda la demanda. Hay seis quirófanos en construcción. A pesar de tener el equipamiento, la construcción está detenida. Fue director(a) del Hospital en varias oportunidades. En algunas por apoyo político, y en la actualidad debido al pedido del plantel profesional médico.

Es especializado(a) en Cirugía Torácica y General, e independientemente de sus funciones como Director, es Jefe del Servicio de Cirugía Torácica y realiza intervenciones quirúrgicas en el Hospital.

Es muy trabajador(a), conocido(a) en la sociedad de Mita, con una amplia clientela privada, que por las tardes atiende en su consultorio privado.

Es de clase media alta, casado(a) con hijos.

Es conocido como un buen organizador y en oportunidad de un problema en el Hospital realizó la evacuación del mismo sin serios problemas.

Políticamente no está a favor del actual Gobierno, y critica firmemente las estructuras del Gobierno, sobre todo por la negligencia puesta en evidencia por la falta de apoyo para terminar la construcción del Hospital, que beneficiaría una parte importante de la población.

Está estudiando la posibilidad de implantar normas de organización del Hospital para las Emergencias, aunque muchos profesionales del cuerpo médico, están en contra de ello ya que manifiestan que en el caso de producirse la Emergencia, el "Hospital se manejará solo sin necesidad de normas".

Director de Salud de Roda (2)

Es el/la responsable de todo el sector salud y de la planificación, coordinación e implementación de los Programas de Salud de Roda.

Responde directamente a las órdenes del Gobernador (Prefecto). Es médico especialista en Salud Pública habiendo hecho su especialización en el extranjero. Su política enfatiza en la extensión de cobertura y atención primaria de la Salud. Es relativamente joven, de clase media y previamente a ser Director de Salud, trabajó en el Ministerio de Salud en el área de Medicina Preventiva. Es docente en la Escuela de Medicina y militante del actual partido político que se encuentra en el Gobierno. Tiene aspiraciones políticas, por lo que viaja continuamente por el interior de Roda. Es trabajador(a) y empeñoso(a), y ha tratado de cambiar las estructuras de Salud para hacerlas más dinámicas. No cree mucho en la teoría de planificación de Salud y considera que la planificación o normas para los Desastres y Emergencias no son necesarias. Casado, tiene dos pequeños hijos, y su esposa(o) es médico pediatra. Es de carácter fuerte, autosuficiente, y líder nato. No acepta sus críticas, aunque sin argumentos diferentes a los suyos.

Jefe de Servicios de Salud de Roda (2)

Es el/la responsable de la planificación, coordinación y organización del Sector Hospitalario y Centros de Salud de Roda. Responde directamente al Director de Salud de Roda, y es considerado como uno de los mejores técnicos del país.

Es médico especialista en organización y administración hospitalaria habiendo realizado su especialización en la capital de Termalia. Siguió cursos de postgrado en una Escuela de Salud Pública de Estados Unidos de Norteamérica. Es amplio conocedor de la zona y se encuentra en el puesto desde hace tres años. Durante esos años trató de reformar las estructuras de organización y administración hospitalaria. Algunos de sus logros fueron la departamentalización de algunos hospitales, la introducción de sectores de estadística, normas de evaluación de calidad médica, y tiene en proyecto un manual para la organización hospitalaria en los Desastres y Emergencias, y la descentralización de la consulta externa en Centros de Salud. Es ferviente defensor de la planificación científica, y en algunas oportunidades fue consultada la Organización Panamericana de la Salud.

Es casado, tiene tres hijos y una buena posición económica. Trabajador(a), esforzado(a), critica severamente la burocracia.

Si bien no pertenece al partido gobernante, importantes sectores lo apoyan.

Jefe(a) del Departamento Regional de Enfermería (2)

El/la Jefe(a) de Enfermería es el/la Encargado(a) de la administración, organización y programación y supervisión de las actividades de enfermería y auxiliares de enfermería de Roda. En este momento, de acuerdo a las políticas del Gobierno, está desarrollando un programa de medicina simplificada a través de auxiliares de enfermería y de un programa de supervisión de enfermería, conjuntamente con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Tiene serios problemas presupuestarios y de recursos humanos. Hace más énfasis en la atención extrahospitalaria. Es oriundo(a) de Mita, y egresado(a) de la Escuela de Enfermería del Ministerio de Salud. Es conocido(a) por su gran experiencia en terreno, su pragmatismo, y su poco apego a los conocimientos teóricos. Ocupa el cargo por recomendación del Director de Salud de Roda. No se le conoce afiliación política, es de clase media, soltero(a) y vive solo(a) en Mita. Continuamente sale a supervisar los diferentes Establecimientos de Salud de Roda.

Director del Hospital de Seguridad Social (2)

El/la Director(a) del Hospital de Seguridad Social es el/la encargado(a) de la dirección, administración y planificación del Hospital. El Hospital es uno de los de más alta complejidad de Termalia, con una gran jerarquía y un importante presupuesto.

El/la Director(a) del Hospital ha sido por muchos años médico de la Seguridad Social. Es un médico clínico que en este último año se ha dedicado a tiempo completo a la Dirección. No tiene una formación teórica previa, pero sí experiencia por haber estado en varias funciones de la Seguridad Social. La parte técnica del hospital está manejada por otro profesional. No está convencido de la necesidad de tener planes, normas o pautas para la organización hospitalaria. Le falta muy poco tiempo para retirarse. Es casado, tiene dos hijos, uno de ellos fallecido en un accidente.

Es oriundo del Tocuy. De clase media alta, fue elegido(a) Director(a) a instancias del Presidente del Instituto de Seguridad Social, del que fue compañero(a) de estudios.

Representante de la Defensa Civil (2)

Es asesor(a) del Jefe de la Defensa Civil que depende del Ministerio de las Fuerzas Armadas. Su asesoramiento es en todo aquello que tenga relación con el sector salud, transporte de heridos, comunicaciones, etc. En cada Provincia (Prefectura) de Termalia existe una delegación que se ocupa de todo lo relativo a Defensa Civil. Una de las más importantes está en Roda.

Hace apenas un año que está en el cargo. Estuvo en el Ejército durante muchos años, y se retiró como coronel del Cuerpo de Ingenieros. Tiene la función de realizar la intercomunicación entre los distintos Departamentos Gubernamentales con similares objetivos, es decir Emergencias y Desastres.

De acuerdo a su formación es un ferviente sostenedor de la necesidad de tener planes concretos y normas de funcionamiento hospitalario para Emergencias y Desastres.

Intervino en el estudio de la necesidad del traslado del Aeropuerto Internacional de Mita.

Hace unos meses quedó como Representante de Defensa Civil al Comité de Emergencias de Roda.

Es casado(a), tiene cuatro hijos, y proviene de una de las familias de más alto nivel social de Termalia. Realizó sus estudios en Termalia, en la Escuela Superior Interamericana de las Fuerzas Armadas, y Escuela Superior de Guerra, ambas en el extranjero.

Es de pensamiento estructurado y defensor de seguir los esquemas disciplinarios del ejército para la planificación hospitalaria en Desastres y Emergencias.

Representante de la Sanidad de la Policía Nacional (2)

Es el/la responsable de los Hospitales Móviles y de la mayoría de los Centros de Salud dependientes de la Policía Nacional. Responde directamente al Jefe de Policía de Roda. Es un antiguo médico, especialista en Traumatología y Ortopedia. Mantiene su clientela privada. Tomó cursos de medicina forense, y hace muchos años ingresó a la Sanidad de la Policía Nacional.

Aparte del antedicho, su campo de acción también tiene que ver con el control médico de los presidiarios, y consulta de algunos casos para el ingreso de aspirantes a policías.

Es profesor de la Escuela de Medicina en medicina forense, y hace algunos años tuvo algunos problemas surgidos de denuncias políticas.

Es oriundo de Mita, viudo, tiene un hijo de 30 años y vive solo en un pequeño departamento. Realizó sus estudios en Termalia.

Es integrante del círculo íntimo del actual Jefe de Policía y muy respetado dentro de la pisma.

Apoyó en su momento la integración con otros sectores para la realización de un plan de organización para la Emergencia y los Desastres, aunque dentro de la Sanidad de la Policía Nacional tuvo resistencia por considerar "que la policía está bien organizada".

Representante de la Sanidad de las Fuerzas Armadas (2)

El Representante de la Sanidad de las Fuerzas Armadas, es el Director del Hospital de las Fuerzas Armadas de Roda. Es el responsable de la dirección y administración de dicho Hospital. Es un Hospital de alta complejidad sin problemas de presupuesto. Ingresó a la Sanidad de las Fuerzas Armadas cuando egresó de la Escuela de Medicina de la capital de Termalia. De familia de militares, llegó al grado de general. Su especialidad hasta hace unos años era la Cirugía, pero por diferentes motivos de carrera, tuvo que especializarse en Salud Pública, en la rama de Organización Hospitalaria. Esta especialidad fue lograda en una Escuela de Salud Pública de Latinoamérica. En la época en que el Gobierno de Termalia estuvo en manos de las Fuerzas Armadas, ocupó diferentes puestos en el área del Ministerio de Salud y de la Provincia (Prefectura) de Roda.

Es casado, tiene cinco hijos, de carácter rígido y poco sociable. De clase media alta, pronto a retirarse.

Es autor de un proyecto de organización y planificación de hospitales en las Emergencias y Desastres.

Dicho proyecto ha tenido trascendencia y parte de él es aplicado en el Hospital.

Representante del Aeropuerto Internacional de Mita (2)

El/la Representante del Aeropuerto Internacional de Mita, es el médico encargado del Servicio de Atención Médica del Aeropuerto. Hace cinco años egresó de la Escuela de Medicina de Roda. Se está especializando en Cirugía Cardiovascular y trabaja en uno de los equipos de mayor prestigio de esa especialidad en el país.

Su puesto lo ocupa momentáneamente hasta que sus ingresos económicos, le permitan renunciar al puesto. El trabajo del aeropuerto es mínimo, sin serios problemas. La mayor parte de los casos se derivan o al Hospital de Referencia del Aeropuerto "Dr. Agustín García" o al de las Fuerzas Armadas.

Es soltero, de clase media y vive con su padre, industrial conocido.

No hace mucho le llegó a sus manos un Plan de Emergencia Provincial de Roda para la ciudad de Mita. No cree en esos planes y poco conoce de los mismos, ya que ni en la Escuela de Medicina ni en su Residencia le hablaron de organización en los Desastres y Emergencias.

III. EXPERIENCIAS PERSONALES EN EL DESASTRE (3)

Director(a) de Salud para las Emergencias (3)

La semana anterior había sido de trabajo intenso. Durante el fin de semana había viajado al Sur de Termalia para inspeccionar conjuntamente con representantes de Defensa Civil, las obras de una represa que se estaba terminando, y que en poco tiempo más se iba a inaugurar.

Durante todo el día 25 de Octubre, había mantenido reuniones con varios funcionarios y Directores del Hospital para tratar de formular un Plan de Organización Hospitalaria en Emergencias y Desastres. Con algunos había tenido serias discusiones, pues sostenían la inutilidad de "perder tiempo en esas cosas", "que lo mejor es realizar planes para la atención de las personas". Por otra parte habían llegado a sus oídos los comentarios de un allegado al Ministro, que la parte de Emergencias y Desastres no es prioritario, por lo tanto no iba a haber aumento de presupuestos en el sector.

Ya cansado había decidido retirarse temprano a su casa. El vehículo del Ministerio lo transportó. Vivía a tres minutos del aeropuerto. Eran las 16:45 cuando arribó.

Su mujer estaba atendiendo a un paciente. Tomó un libro y se sentó en un sillón. De repente sintió un estruendo, diferente a los que estaba acostumbrado, cuando los aviones sobrevolaban su casa. Miró el reloj. Eran las 5 de la tarde. Sintió como un presentimiento. Ya había leído en alguna oportunidad el informe sobre la falta de seguridad del Aeropuerto Internacional, y en numerosas oportunidades, se había hablado sobre la necesidad de trasladarlo. Decidió subir a la parte superior de la casa. Del lado del Aeropuerto se observaba una negra humareda que lo sobresaltó. Sintió un

terrible presentimiento, y angustia. Comenzaron a surgir una serie de pensamientos. Posiblemente un choque de camiones. Una explosión en alguna fábrica. Frente a la incertidumbre resolvió ir al Aeropuerto. Le comunicó a su esposa su decisión (ella también había oído un ruido no común).

Tomó su automóvil y por una calle lateral se dirigió por la Avenida Sucre que desembocaba en el Aeropuerto. Al llegar a la bifurcación, el tránsito estaba detenido por lo que inmediatamente giró a la izquierda tomando la Avenida Independencia que también desembocaba en el Aeropuerto. La manio-
bra casi produce un accidente. Estaba muy nervioso y ansioso. En las proximidades del Aeropuerto un policía dirigía el tránsito y desviaba los automóviles. Estacionó donde pudo. Se acercó al policía, se dió a conocer y preguntó qué ocurría. La contestación le produjo un escalofrío "Un acci-
dente de aviación". Debido a su cargo lo dejó pasar. No supo como llegó. Oía sirenas, veía humo, y aun creyó divisar lenguetas de fuego del otro lado de donde se hallaba. En la puerta de ingreso del Aeropuerto también había policías propios del Aeropuerto. En la avenida algunos automóviles y camiones tocaban insistentemente la bocina. Había gente que corría de-
sesperadamente. Un automóvil se había subido a la vereda. Entró al Aero-
puerto, y el caos era total, civiles y militares corriendo, personas en los teléfonos. Vió a un uniformado detrás de uno de los mostradores y le quiso pedir información. Le contestó de mal modo, diciendo que no moles-
tara. Atravesó las distintas dependencias de la terminal sin que nadie lo detuviese, y al llegar a la salida de la pista, fue detenido por el personal. Mostró su credencial y lo dejaron pasar. Al salir creyó estar en un infiern
no. Autobombas yendo y viniendo, automóviles con sirenas, ambulancias lan-
zadas a toda velocidad. De una de ellas bajaba un hombre que aparentemente estaba en shock, pues no se le observaba ninguna herida. Se acercó al

médico que parecía el encargado. Se presentó ante él. Al hacerlo el profesional pareció esbozar un gesto de alivio. Le solicitó ayuda y ambos subieron a la ambulancia. En el camino le contó que un avión en la pista principal trató de levantar vuelo, al no poder, y enfrentar el final de la pista, trató de girar hacia la otra, pero no pudo tomarla, y se fue contra el alambrado derribando el mismo, atravesando la Avenida Sucre y yendo a parar a uno de los edificios. Por casualidad no chocó con ningún automóvil pero un camión con combustible al ver de lejos el accidente, hizo una brusca maniobra yéndose contra un paredón, averiándose el tanque y derramando combustible a pocos metros del avión. Por otra parte, uno de los motores se desprendió, comenzando un principio de incendio. Hacia atrás de la avenida se observaba una serie de choques en cadena. Cuando llegaron, luego de atravesar las pistas, el cuadro era dantesco. La parte de adelante del avión caída e incrustada en varias casas y un edificio, más allá a unos metros, un ala con el motor desprendido. Personas corriendo y gritando. Un Jefe con una escalera cerca del avión, a la altura de la puerta trasera, con trabajadores al final de la misma, tratando de destrabar la puerta, otro similar a la altura de la puerta delantera tratando de hacer lo mismo. A través de las ventanillas del avión, el panorama era peor que de afuera. En una de las ventanillas, un hombre trataba de romperla a puntapiés. Uno de los motores delanteros, tenía un principio de incendio.

Sin saber qué hacer, decidió ayudar en lo que podía al médico del Aeropuerto, pensando que era necesario la reunión del Comité Provincial para los Desastres y Emergencias, ya que consideraba que en las próximas horas debían estar organizados para poder manejar semejante accidente.

Director del Hospital Regional de la Zona del Aeropuerto "Dr. Agustín García" (3)

Hacia exactamente 2 semanas que le habían comunicado que había sido nombrado representante en el Comité Provincial de Emergencias.

Era un honor formar parte de ese Comité, pero le agregaba más actividades a las muchas que ya tenía. Estaba bastante ocupado, y sobre todo el hecho de tener el Hospital en construcción desde hace tiempo, le hacía realizar una serie de reuniones, pedidos y audiencias que le quitaban tiempo para sus actividades de Dirección, y de Servicio, como también de las numerosas intervenciones quirúrgicas planificadas.

El día 25 de Octubre, era uno de esos días en que por la mañana tuvo que realizar una complicada intervención quirúrgica y luego de ella recorrer el Hospital y reunirse con un Comité de Estudio. Por otra parte, por la tarde, tenía citado un numero importante de pacientes privados.

Luego de almorzar en el Hospital y terminar de firmar unos papeles, se dirigió a su consultorio en el Centro de la ciudad. En el camino iba pensando sobre las serias dificultades que confrontaba el hospital. La falta de materiales y equipamiento, el Servicio de Urgencia casi finalizado pero sin poder inaugurarse, la paralización de las obras, la incredulidad de muchos de los médicos para realizar programas, sobre todo teniendo en cuenta los problemas que se habían tenido cuando hubo que evacuar el hospital. En los últimos tiempos, dada la falta de apoyo oficial, había tenido la idea de renunciar a la Dirección, conservando la Jefatura del Servicio.

Llegó a la Clínica, eran las 15.30 horas y comenzó a atender.

A las 17.10 Recibió un llamado del Hospital con carácter de urgencia. Era la Jefa del Departamento de Enfermería que le comunicaba que tenían noticias a través de un llamado telefónico que había habido un accidente de avión en el Aeropuerto Internacional de Mita, y que se habían producido 150 muertes y 300 heridos, y que se necesitaba urgente su presencia en el Hospital, porque solicitaban el envío de personal, médicos y material en forma inmediata. En ese momento la noticia lo aturdió un poco. Se asustó no solo por el hecho en sí, sino también porque el hospital no estaba en condiciones de soportar semejante demanda. Dió orden de que nadie se moviera, ni se mandara nada hasta que llegara. Como paso previo era necesario llamar a la mayor cantidad de enfermeras y médicos para que se presentasen.

Canceló todas las citas y se dirigió al hospital. Tuvo la tentación de ir primero al Aeropuerto, pero consideró que sería mejor su presencia en el Hospital. Su angustia iba en aumento a medida que se acercaba al hospital. Decidió ir por el camino más rápido, que no pasaba por el Aeropuerto. ¿Qué hacer? ¿Cómo organizar? ¿De dónde sacar material? No quiso pensar más, y pensó que sería mejor ver cual era la situación real. Luego de estacionar su automóvil, entró al hospital. Eran las 17.30. Con una excitación fuera de lo normal lo recibió el/la Jefe(a) de enfermería, diciendo que se había producido la tragedia más grande de Termalia, que era necesario mandar un equipo de Salud. Un médico del Servicio de Urgencia le proponía evacuar el hospital. Un periodista lo atajó en la puerta de la Dirección solicitándole una opinión sobre el hecho. Levantó la voz pidiendo