



Presentación

El terremoto del 13 de Enero de 2001 en El Salvador afectó a un total de 1917 camas hospitalarias, lo que representa un 39.1 % de la oferta nacional.

Debido al gran impacto que tuvo el evento dentro del sector, el gobierno de El Salvador solicitó a OPS y a su Centro Colaborador en Mitigación de Desastres en los Establecimientos de Salud, que le apoyaran en la evaluación de los daños, en la identificación de áreas seguras para el funcionamiento parcial de los establecimientos y en el desarrollo de estrategias de recuperación a corto y largo plazo.

El trabajo establecido por el Centro Colaborador para atender la emergencia de El Salvador se divide en cuatro grandes etapas:

Etapas I: De evaluación del daño para la identificación de áreas seguras de uso inmediato y para establecer la estrategia de recuperación.

Etapas II: De recuperación rápida, donde se realiza una calificación y cuantificación de las reparaciones de corto plazo y se establecen y ejecutan los procedimientos de recuperación.

Etapas III: De evaluación de vulnerabilidad, en la cual se define el riesgo que presentan los hospitales y que permite identificar la necesidad de proyectos de reforzamiento.

Etapas IV: De ejecución de proyectos de reforzamiento.

Este informe presenta en forma preliminar las Etapas I y II. De los resultados de etapa I se identificaron y cuantificaron los daños y se estableció una estrategia de recuperación. En esta etapa participaron como parte del Centro Colaborador de la OPS/OMS los Ingenieros Rubén Boroschek, Rodrigo Retamales y Guillermo Santana. Para el desarrollo de la Etapa II se organizaron grupos de trabajo con el apoyo de las Universidad Nacional de El Salvador y la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas. Estos grupos de trabajo están elaborando y entregando los informes de detalle de daños, bajo una metodología elaborada en conjunto con el Centro Colaborador de la OPS/OMS.

Para la etapa III y IV el Centro Colaborador de la OPS/OMS designó al ingeniero Miguel Cruz para su elaboración.

Es importante destacar que la labor de recuperación rápida se está llevando a cabo con éxito en El Salvador por las siguientes razones:

1. La Organización Panamericana de la Salud tenía una presencia activa en el tema de desastres en El Salvador.
2. La mayoría del personal de mantenimiento o administrativo había estado en contacto con la mitigación hospitalaria gracias a las actividades del Programa de Desastres de OPS en la región.
3. Existe apoyo del Gobierno y en especial del Ministerio de Salud al desarrollo de las actividades de los grupos de acción.



4. Gracias al apoyo de las universidades locales se logró en un corto plazo organizar grupos de trabajo con apoyo médico que agilizó y facilitó el encuentro de las soluciones a las actividades médicas. El apoyo preexistente de las universidades, gracias a las actividades del Programa de Desastres en la región, fue vital para coordinar en poco tiempo las actividades de terreno.
5. Los planos estructurales de los edificios a evaluar estaban disponibles.
6. Existían antecedentes sismológicos y de aceleraciones del terreno que permiten identificar la severidad del evento.

Rubén Boroschek Krauskopf
Director
Centro Colaborador OPS/OMS
en Mitigación de Desastres en Establecimientos de Salud



INFORME PRELIMINAR DE DAÑOS OBSERVADOS EN LOS HOSPITALES DE LA RED ASISTENCIAL DE SALUD DE EL SALVADOR EN EL TERREMOTO DEL 13 DE ENERO DE 2001

1.- Introducción.

En el presente informe se exponen los resultados de las actividades realizadas por el Centro Colaborador de la OPS/OMS en Mitigación de Desastres en los Establecimientos de Salud en la atención de la emergencia producida por el sismo del 13 de enero de 2001 en los hospitales críticos de la red asistencial de salud de El Salvador. Las actividades se desarrollaron a petición del Ministerio de Salud de El Salvador a través de la Organización Panamericana de la Salud.

La evaluación de los efectos de los sismos en el sistema de salud que se presenta en este informe fue efectuada por ingenieros del Centro Colaborador entre los días 17 y 24 de Enero de 2001 y tuvo como objetivos:

1. Evaluar los daños estructurales, no estructurales y funcionales a un conjunto de hospitales que representan aproximadamente el 50% de las camas del país.
2. Identificar las zonas utilizables de los hospitales para su ocupación inmediata.
3. Identificar las zonas utilizables después de la eliminación de escombros.
4. Identificación de las zonas riesgosas.
5. Asesorar a los grupos médicos en la reutilización del espacio físico.
6. Identificación de grupos locales de trabajo para la cuantificación del daño
7. Entrenamiento de grupos locales en la identificación, cuantificación y caracterización del daño.
8. Elaboración de una estrategia de recuperación de los servicios hospitalarios.

Las actividades de recuperación desarrolladas por el Centro Colaborador de la OPS/OMS se enmarcan dentro de cuatro grandes etapas. Una descripción detallada de estas etapas se presenta en el Anexo B.:

Etapa I. Evaluación del daño e identificación de áreas seguras.

Etapa II. Recuperación rápida

Etapa III. Evaluación de vulnerabilidad

Etapa IV. Ejecución de proyectos de reforzamiento

La etapa III estaba ya programada dentro de la estrategia de mitigación que poseía OPS para la región.