

# ASISTENCIA SANITARIA EN EL HGDZ DURANTE EL EX. TRIDENT JUNCTURE-15



Vallés Fustero, A.C.<sup>1</sup> ; Fidalgo Pernía, J.<sup>2</sup> ; Petinal Algás, B.<sup>3</sup> ; Gómez Domínguez, M.M.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Enf. Coordinadora Serv. Urgencias HGDZ. <sup>2</sup>Enf. Serv. Medicina Subacuática HGDZ. <sup>3</sup>Enf. Serv. Urgencias HGDZ

## INTRODUCCIÓN

El Ex. TRIDENT JUNCTURE-15 tuvo lugar durante los meses de Octubre y Noviembre de 2015.

El CNMT CENAD- SAN GREGORIO y la B.A de Zaragoza, acogieron a un contingente de 13.000 personas. La incorporación de efectivos se realizó en varias fases, siendo la fase LIVEX la de máxima concentración de personal.

El Hospital de referencia para la evacuación desde los distintos Roles desplegados fue el **HOSPITAL GENERAL DE DEFENSA DE ZARAGOZA**. Canalizándose la recepción de los pacientes y heridos a través del **Servicio de Urgencias**.

## OBJETIVOS

-Valorar la capacidad operativa del HGDZ ante un aumento de 13.000 individuos en su población de referencia, tanto en Urgencias como en Consultas Externas y Hospitalización.

-Valorar la cercanía del HGDZ al CENAD-SAN GREGORIO en relación a los tiempos de evacuación.

-Valorar la importancia de un Hospital Militar en Zaragoza en relación a ejercicios internacionales en el CENAD-SAN GREGORIO .

## MATERIAL Y MÉTODO

Metodología cuantitativa de recolección de datos haciendo un análisis estadístico descriptivo.

## RESULTADOS

-Desde el 30 de Septiembre de 2015 al 17 de Noviembre del 2015, se atendieron en Urgencias del HGDZ un total de 195 pacientes. De este total, 143 fueron en régimen Ambulatorio y 52 quedaron Hospitalizados (*Gráficos 1 y 2*). De éstos últimos, 8 necesitaron Intervención quirúrgica.

-En cuanto a las nacionalidades atendidas en el HGDZ, se contabilizaron un total de 14 nacionalidades (*Gráfico 3*). El Ejército más numeroso en atenciones fue el Español, seguido de los Ejércitos Checo, Alemán y Estadounidense.

-En función de la especialidad y patología a tratar, las especialidades más demandadas fueron Traumatología, Odontología y Cirugía (*Gráfico 4*).

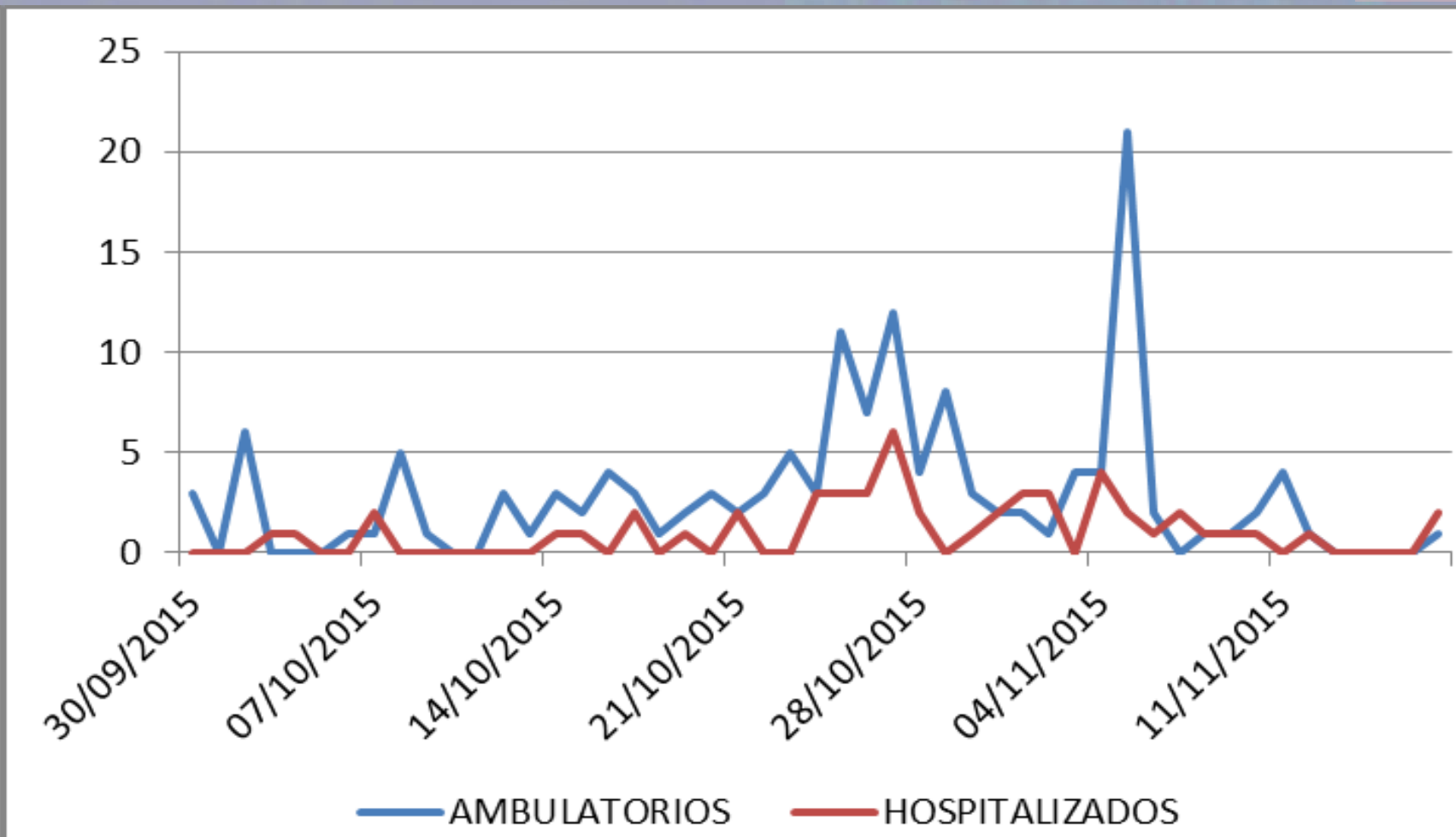
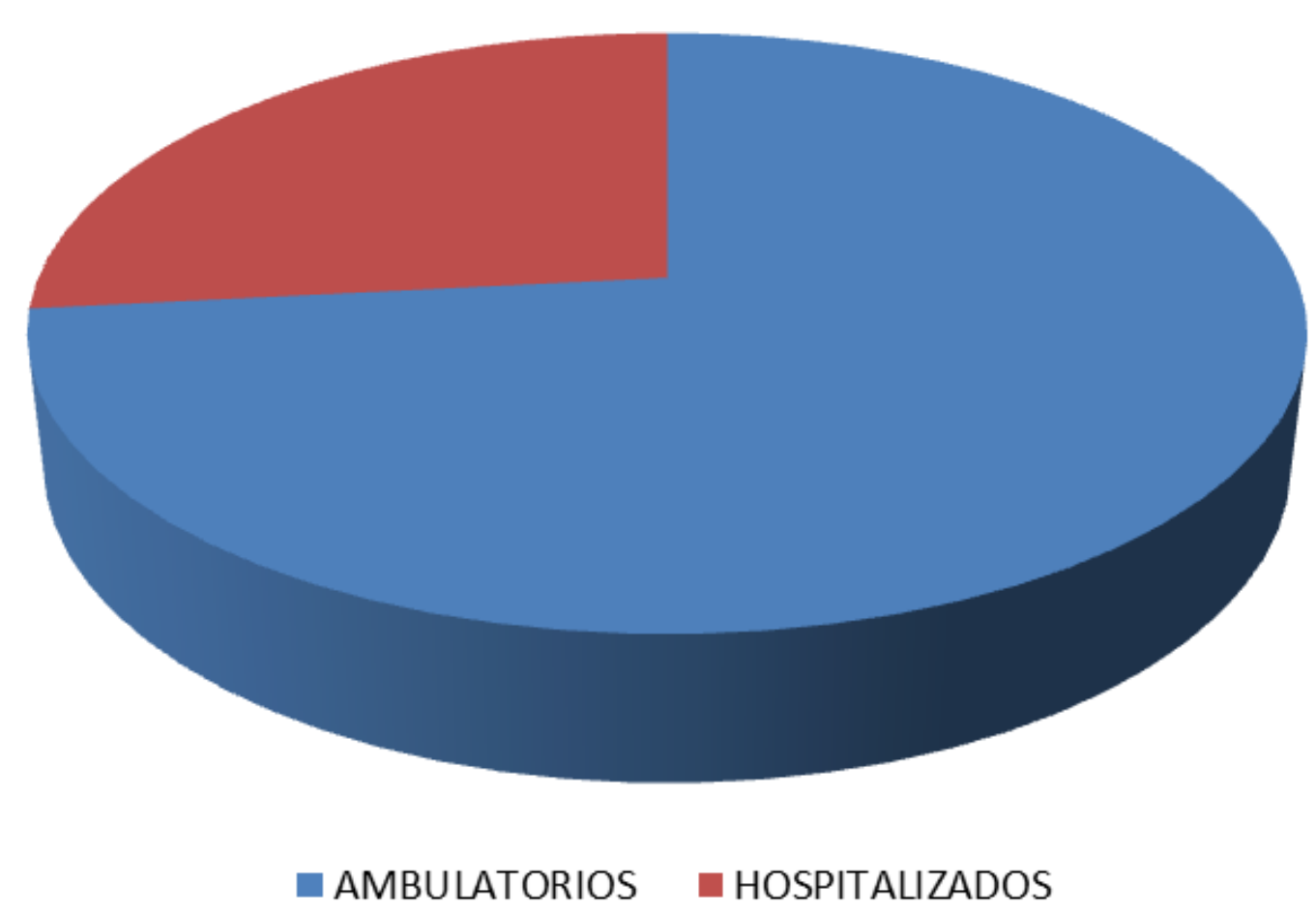


Gráfico 1. Pacientes atendidos de Urgencias.

Gráfico 2. Distribución de pacientes atendidos por fecha.

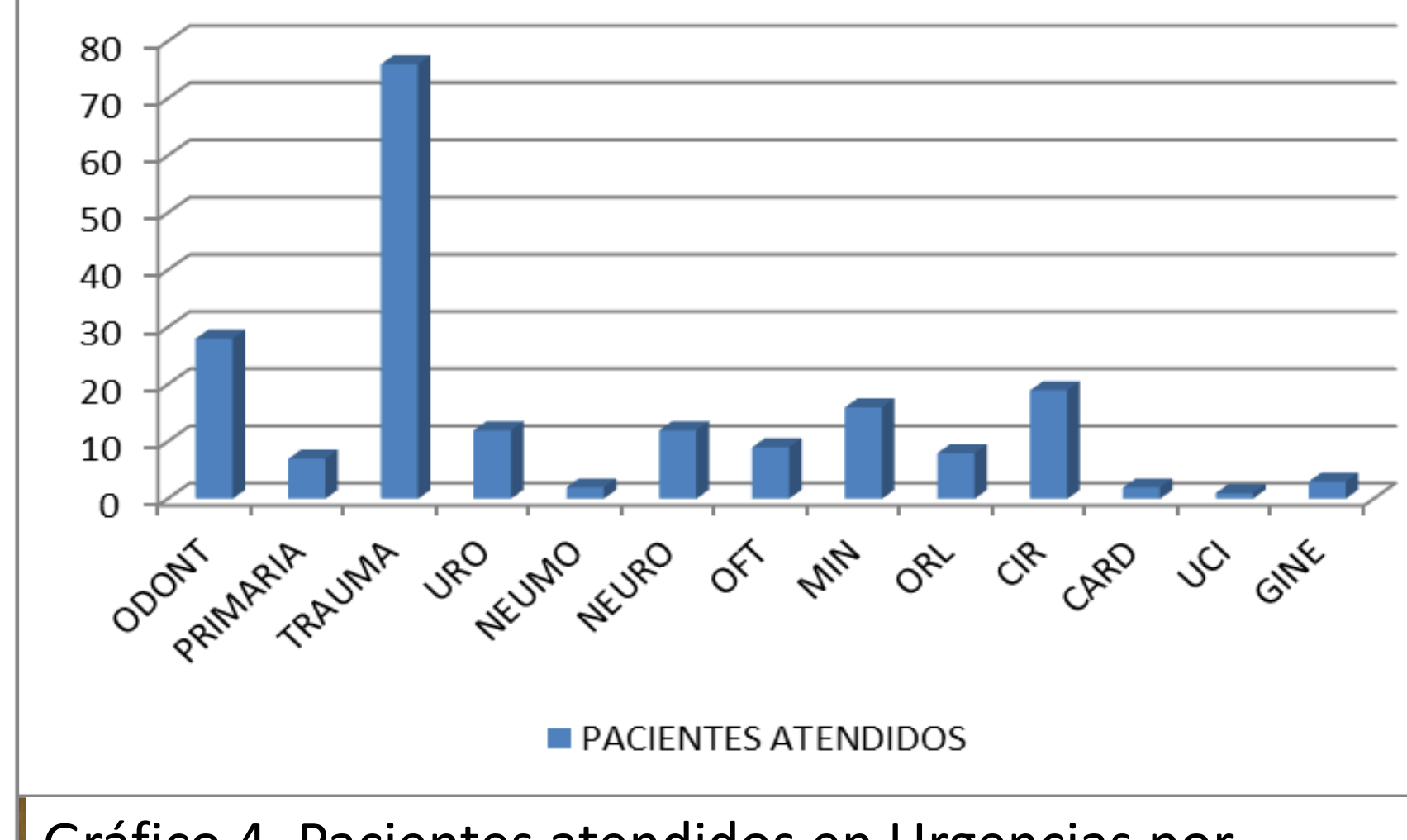
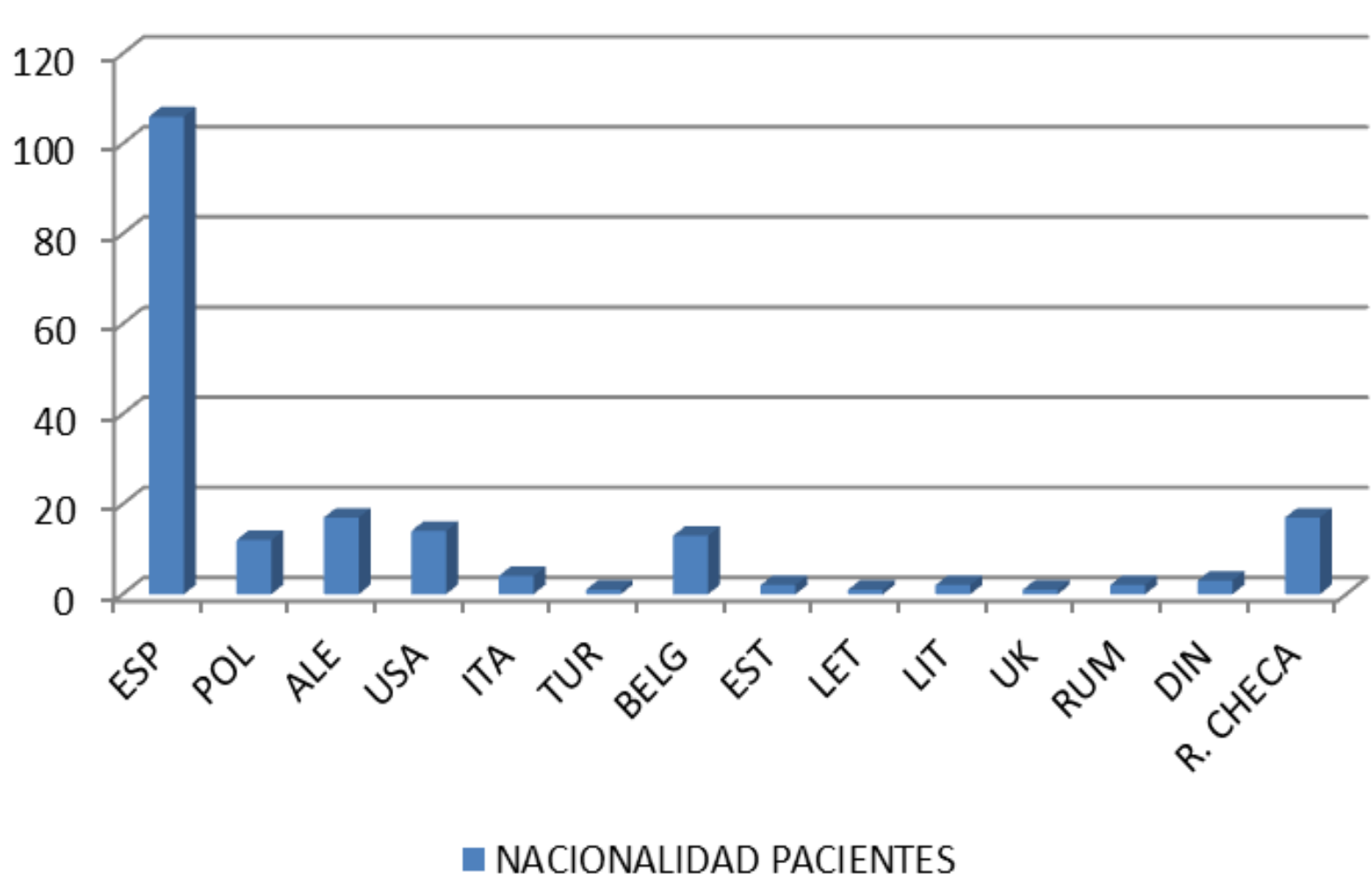


Gráfico 3. Pacientes atendidos por nacionalidades.

Gráfico 4. Pacientes atendidos en Urgencias por especialidades.

Debido a la proximidad del HGDZ con el CENAD-SAN GREGORIO , la circunvalación Z-40 y a la existencia en dicho hospital de Helipuerto, los tiempos de evacuación fueron los adecuados según el tipo de patología atendida. De este modo se distribuyeron los medios de evacuación (terrestre, aéreo), en función de la prioridad de las bajas y la posición geográfica del incidente con respecto al Hospital de referencia.



## CONCLUSIONES

- A pesar de que se elevó sustancialmente la población de referencia del HGDZ y el método de entrada para la atención en dicho Hospital era el servicio de Urgencias, no se sobrepasaron las capacidades del mismo. Pudiéndose realizar una atención adecuada a cada individuo, bien remitiéndolo al especialista indicado a través de Consultas externas, quedando ingresado en cualquiera de las especialidades de Hospitalización, o siendo de nuevo remitido a su Role correspondiente en el CENAD-SAN GREGORIO tras su atención.

-Debido a la proximidad del HGDZ con el CENAD-SAN GREGORIO y a la existencia en dicho hospital de Helipuerto, los tiempos de evacuación fueron los adecuados según el tipo de patología atendida. De este modo se distribuyeron los medios de evacuación (terrestre, aéreo), en función de la prioridad de las bajas.

-Se comprobó la importancia de tener un Hospital Militar en Zaragoza por su eficacia , eficiencia y ventajas ante un hospital civil en los ejercicios OTAN que puedan tener lugar en el entorno de Zaragoza (Base Aérea y CENAD-SAN GREGORIO)

## BIBLIOGRAFIA

Cuaderno de campo. BALMIS HGDZ.  
 Disponible en <http://www.ifchs-pato.int/trident-juncture> [comprobado: 22/04/2016]