

# *Análisis de la actuación médica extrahospitalaria en el atentado terrorista a la casa cuartel de la Guardia Civil en Zaragoza el día 11-12-1987*

**A. Cester Martínez.**

**Unidad de Asistencia Médica del Servicio de Extinción de Incendios y de Salvamento del Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza.**

---

## **INTRODUCCION**

El 11 de diciembre de 1987 se produce una explosión por artefacto terrorista en la Casa Cuartel de la Guardia Civil sito en la Avda. Cataluña de Zaragoza, en la que se producen 11 muertos y un número elevado de heridos de diversa consideración.

Las primeras llamadas de auxilio son hechas a Cruz Roja y Cuerpo Municipal de Bomberos y así la llamada es registrada por el ordenador de la Central de Comunicaciones del Parque Central de Bomberos a las 6,15 horas y en el Centro de Transmisiones de la Cruz Roja de Zaragoza a las 6,20 horas.

Se movilizan pues los primeros medios.

## **EXPOSICION**

El Servicio de Extinción de Incendios desplaza 84 bomberos con sus vehículos de polisocorro y una ambulancia medicalizada con su A.T.S., Conductor y Bombero Auxiliar de Ambulancia.

Son inmediatamente llamados y buscados en sus domicilios los Mandos, Médico y A.T.S., que en ese momento estaban libres de servicio para que se presenten en el lugar del siniestro, así como a los bomberos que no tenían que trabajar en turno de tarde. Esto, unido a los bomberos que entraban a trabajar en turno de mañana (7 horas) y los que se presentaron voluntarios, hizo que sobre las 6,45 minutos se pudiera contar con unos 180 bomberos y 28 vehículos, que unido a los que trabajaron por la tarde, totalizaron 244 bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza. Se sumaron a la tarea del rescate 14 bomberos de la Diputación Provincial de Zaragoza con 5 vehículos y 20 bomberos de la empresa General Motors con tres vehículos. A las 6,30 el Cuerpo Municipal de Bomberos sitúa en el lugar del siniestro un Médico, cuatro A.T.S. y 2 ambulancias: una medicalizada y otra convencional.

La Cruz Roja desplaza en un primer momento dos ambulancias convencionales dotadas con el personal militar de retén. Seguidamente se movilizan cuatro ambulancias convencionales más, una ambulancia medicalizada, un turismo, dos vehículos de carga y 3 ambulancias (una de Alagón, otra de Zuera y otra de Fuentes de Ebro).

Total 9 ambulancias convencionales, una ambulancia medicalizada, un turismo y dos vehículos de carga, así como unas 80 personas.

Participaron asimismo, Policía Local, Policía Nacional, dos ambulancias convencionales de empresas privadas servidas por camilleros y una ambulancia convencional de la Casa de Socorro Municipal con un Médico.

El total del dispositivo sanitario trasladado al lugar del siniestro en el primer momento fué de 13 ambulancias convencionales y dos uvi-móviles, de las cuales sólo cuatro de ellas estaban dotadas de personal sanitario; si a ello añadimos que dos de ellas son convencionales, con la consiguiente merma, pues, de la actividad sanitaria que en ellas se puede realizar, se inquiera que sólo se realizó en un 13% de los casos transporte médico asistido y en otro 13% un mejor transporte que el meramente convencional, correspondiendo a este último tipo el 74% del transporte sanitario.

Las primeras labores realizadas fueron las de localización, rescate y evacuación de las personas atrapadas en el interior, presas de gran pánico y desconcierto, trasladándose a los heridos a diversos centros hospitalarios.

Hay que destacar que las personas presas de pánico «se introducían en las ambulancias» y que no se realizó triage o clasificación de las víctimas, si bien hay que reconocer que hubiera sido difícil llevarlo a cabo en estas circunstancias.

No existió o no se puso en práctica un Plan Especial de Actuación que coordinara los distintos servicios sanitarios, constatándose que respondieron de una manera más eficaz aquellos servicios que trabajan dia-

TABLA I

## Distribución de los accidentados en los distintos centros hospitalarios

Centro de Traumatología (H. M. Servet) .....	12 accidentados
Mutua de Accidentes de Zaragoza .....	16 accidentados
Hospital Infantil (H. M. Servet) .....	4 accidentados
Hospital Militar .....	6 accidentados
Hospital Clínico Universitario .....	2 accidentados
TOTAL DE PERSONAS TRASLADADAS .....	40 accidentados

TABLA II

## Distribución de los accidentados «graves» en los distintos centros hospitalarios

	PERSONAS	% TRANSPORTE
Centro Traumatología (H. M. Servet) .....	1	4,17%
Mutua de Accidentes de Zaragoza .....	16	66,7%
Hospital Infantil (H. M. Servet) .....	1	4,17%
Hospital Militar .....	5	20,70%
Hospital Clínico Universitario .....	1	4,17%
M.A.Z. .... 3 fallecidos	6 fallecidos	
Hospital Militar .... 3 fallecidos		
TOTAL PERSONAS «GRAVES» Y «FALLECIDOS» .....		24 P.

ría y específicamente en la atención sanitaria y de rescate en los siniestros.

La distribución de los heridos en los distintos hospitales viene especificada en la Tabla I y de ella se quiere que el hospital que recibió más afectados fué la Mutua de Accidentes de Zaragoza por su proximidad al lugar del atentado, sobresaturando en un primer momento sus servicios. Se debería haber derivado más heridos a los otros centros, atendiendo además a la patología del afectado. Por tanto la distribución de los heridos no fué catastrófica pues se remitieron a cinco centros asistenciales, pero no fué adecuada. Se atendió más a la «proximidad» que a la «patología-centro hospitalario adecuado».

Si además atendemos al factor «gravedad del accidentado» entendiendo por ésta, al paciente que quedó ingresado, y considerando que el que fué dado de alta más o menos inmediatamente a su recepción en el hospital; no sólo no se le considera grave, sino que no debería ni haber sido trasladado a un centro hospitalario, vemos en la Tabla II que la distribución de los heridos no fué correcta pues se sobrecarga un hospi-

tal con 16 accidentados graves, lo que representa un 66,7% frente a un 33,3% de accidentados graves derivados a los otros hospitales.

Por otra parte los traslados realizados por los distintos servicios sanitarios vienen reflejados en la Tabla III.

Atendiendo a la gravedad, la distribución estadística del traslado viene especificado en la Tabla IV.

También en un primer momento y por propios medios, coches de policía o en coches particulares, 22 personas afectadas leves acudieron al botiquín del Servicio Médico que la Guardia Civil tiene en el Cuartel Central de la Puerta del Carmen, siendo atendidos en el mismo por personal facultativo.

Todo esto en lo referente a los primeros quince minutos. Una vez pasado el primer impulso se procedió a las labores de desescombro, llevadas a cabo principalmente por el Cuerpo Municipal de Bomberos.

Acude en una segunda fase:

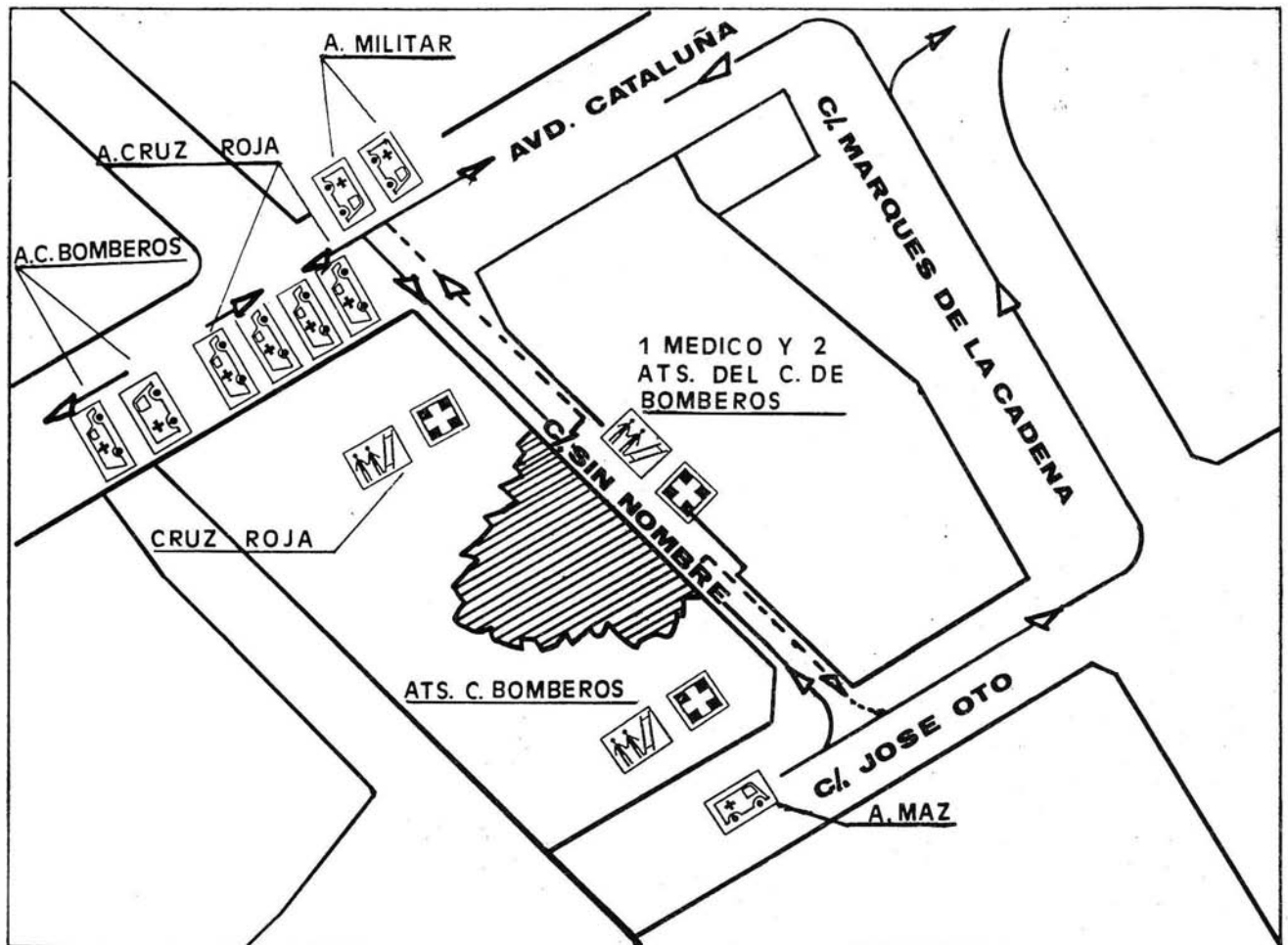
- Una ambulancia medicalizada de la Mutua de Accidentes de Zaragoza dotada con un traumatólogo y un intensivista.
- Una ambulancia medicalizada del Hospital Mili-

**TABLA III**  
**Personal afectado trasladado por los distintos servicios sanitarios**

Cruz Roja .....	31 Afectados	15 Graves (4 Fallecidos)
		16 Leves
Ambulancias Particulares .....	5 Afectados	5 Graves (2 Fallecidos)
Bomberos (Asistencia Médica) .....	2 Afectados	2 Graves
Casa Socorro Municipal .....	2 Afectados	2 Graves

**TABLA IV**  
**Personal afectado «grave» o «fallecidos» trasladados por los distintos servicios sanitarios en %**

Cruz Roja .....	62,50%
Ambulancias Particulares .....	20,70%
Bomberos (Asistencia Médica) .....	8,40%
Casa de Socorro Municipal .....	8,40%



tar con un Teniente Médico y un A.T.S. de intensivos y una Dama de Sanidad.

- Dos ambulancias Land Rover 109 del Ejército, dotadas cada una de ellas con dos camilleros y un conductor.
- Ambulancias convencionales de empresas privadas.

Todas estas ambulancias que llegaron en la segunda fase, prácticamente no pudieron actuar.

Un poco espontáneamente el Capitán Médico de la Guardia Civil, el Jefe de la Cruz Roja y el Médico del Cuerpo de Bomberos, organizaron el dispositivo médico que fué el siguiente según se puede observar en el gráfico nº 1:

Las ambulancias se colocaron a lo largo de la Avda. de Cataluña. Nuestras ambulancias medicalizada y convencional estaban situadas en esta batería y su dotación era de una A.T.S. y un auxiliar de ambulancia. Su misión era hacer de estación de curas para el personal de rescate que se accidentara en las tareas de desescombros, y en acudir a algún otro siniestro que se produjera en la Ciudad, quedando la otra allí de servicio dotada con uno de los dos A.T.S. que acompañaban al médico en el lugar del desescombros. La Cruz Roja montó un botiquín de primeras urgencias en la parte de entrada al Cuartel donde el edificio había sufrido de una manera menor el impacto explosivo, dotada con un médico y socorristas.

El médico y dos A.T.S. del Cuerpo de Bomberos se encargaban de la zona de explosión y desescombros, comprobando la vida o la muerte de las personas que se desenterraban, así como de practicar la primera intervención médica si fuera necesario. Recaía en ellos, asimismo, la responsabilidad de la primera atención al personal de rescate que pudiera accidentarse en dichas tareas.

Otro A.T.S. del Cuerpo de Bomberos establece un mini botiquín en la zona posterior colindante con la C/ José Oto y que era inaccesible desde otros puntos del edificio, responsabilizándose sanitariamente de la zona.

En el momento que pudo despejarse la calle Valle de Ruesta por medio de dos escavadoras Komatsu y Massey Fergusson, se sitúan las dos ambulancias militares Land Rover en la Avda. Cataluña que serán las que entren en la calle Valle de Ruesta para trasladar a los afectados con signos de muerte cierta al Hospital Militar, centralizándose de esta manera en un sólo sitio la recepción de cadáveres, y realizándose una primera identificación de los mismos in situ.

Se situó la ambulancia de la M.A.Z. en la c/ José Oto. Su misión era entrar en la calle Valle de Ruesta si se comprobaba que la persona estaba con vida, saliendo posteriormente a la Avda. de Cataluña directamente o bien por las calles de José Oto y Marqués de la Cadena a la Avda. de Cataluña.

La actuación puede resumirse de la siguiente manera: a lo largo de la mañana se van retirando las distintas ambulancias, entre ellas bastantes particulares, la ambulancia medicalizada del Hospital Militar, la de la Casa de Socorro, quedando el resto.

Se rescataron cinco cadáveres de los escombros, que sumados a los seis fallecidos que en un primer momento fueron trasladados a centros hospitalarios totalizaron la cifra de once. La ambulancia de la M.A.Z. no tuvo que intervenir ya que todos los rescatados eran cadáveres.

En nuestros botiquines y ambulancia medicalizada tuvimos que realizar dieciséis curas de diversa consideración, trece a miembros del Cuerpo de Bomberos, dos de los cuales precisaron evacuación a centro hospitalario y tres a personas ajenas al Cuerpo.

Una de nuestras ambulancias con su dotación debió abandonar durante 47 minutos el lugar del siniestro, pues tuvo que acudir a otro (incendio de piso). Una vez solucionado esto volvió al lugar del siniestro.

Las tareas de rescate duraron ocho horas de ininterrumpido trabajo.

## CONCLUSIONES

No existió o no se puso en práctica un plan especial de actuación que coordinara los distintos servicios sanitarios que acudieron al siniestro.

No se realizó «clasificación» o «triage» de las víctimas en un primer momento.

Consecuencia de lo anterior, el traslado y distribución de los accidentados a los distintos hospitales no fue correcta.

Únicamente se realizó transporte sanitario asistido en un 13% de los traslados.

Buen funcionamiento y respuesta individualizada de los distintos servicios, más eficaz si cabe en los servicios que a diario realizan una prestación de socorro al siniestro.

Buena disposición logística y coordinación de los distintos servicios sanitarios una vez finalizados los primeros veinte minutos hasta el final de las labores de desescombros y rescate.

Las labores de rescate fueron buenas.

## AGRADECIMIENTOS

Al Dr. D. Pascual Ruiz Iribarne, Capitán Médico del Ejército con destino en la Guardia Civil. Zaragoza.

A D. Antonio Miñana Remacha, Jefe de la Cincuenta Brigada de la Cruz Roja. Zaragoza.

Por todos los datos aportados para la realización de este trabajo.