



Consorci de Salut i
Social de Catalunya

APAGÓN GENERAL:

aprendizajes para un sector
de la salud más preparado

©2025, Consorci de Salut i Social de Catalunya

Edita: Consorci de Salut i Social de Catalunya

Primera edició: Barcelona, junio 2025

Coordinación y redacción:

Rosalía Serra, coordinadora técnica del Área de Salud del Consorci de Salut i Social de Catalunya

Grupo revisor:

Jordi Aragón, director de infraestructuras y servicios generales de la Fundación Hospital Asil de Granollers

David Barrachina, director de servicios corporativos del Consorci Sanitari del Maresme

Cristina Carod, directora asistencial de Badalona Serveis Assistencials

Jaume Castellano, director de servicios del Consorci Hospitalari de Vic

Gerard Corredera, jefe del servicio de infraestructuras y servicios generales del Institut Català Oncologia

Tomàs Gibert, director de servicios generales de Salut Sant Joan de Reus - Baix Camp

Sonia Pérez, directora asistencial de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Marta Terrones, subdirectora de infraestructuras y servicios generales del Consorci Sanitari Alt Penedès i Garraf



La licencia se puede consultar en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

INTRODUCCIÓN

El pasado 28 de abril de 2025, un apagón generalizado afectó al suministro eléctrico y a las comunicaciones en España y Portugal. Este acontecimiento puso a prueba la capacidad de respuesta y la resiliencia del sistema sanitario.

Desde el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC), se consideró de interés recoger y compartir las actuaciones realizadas por las entidades de la salud, así como los principales aprendizajes identificados, con el objetivo de reforzar la preparación del sistema sanitario ante futuras situaciones de emergencia.

Con este fin y en el marco de la Comisión de Servicios Generales, un espacio de participación del CSC que reúne los responsables de infraestructuras y de servicios generales de las entidades asociadas, se llevó a cabo una encuesta que permitió recoger, durante el mes de mayo, las diferentes experiencias vividas en los centros.

Posteriormente a la encuesta, en la cual participaron 37 entidades asociadas, todas ellas centros proveedores del sistema público de salud, se creó un grupo revisor, que analizó los resultados y extrajo conclusiones.

Bajo la coordinación de Rosalia Serra, coordinadora técnica del Área de Salud del CSC, el grupo revisor estuvo formado por Jaume Castellano, director de Servicios de Consorci Hospitalari de Vic; David Barrachina, director de Servicios Corporativos del Consorci Sanitari del Maresme; Marta Terrones, subdirectora de Infraestructuras y Servicios Generales del Consorci Sanitari Alt Penedès y Garraf; Gerard Correda, jefe del servicio de Infraestructuras y Servicios Generales del Institut Català d'Oncologia y Tomàs Gibert, director de Servicios Generales de Salut Sant Joan de Reus – Baix Camp.

Fruto de este trabajo, se presentan, a continuación, las actuaciones y aprendizajes del apagón del 28 de abril en cinco ámbitos clave:



Gobernanza y toma de decisiones ante la emergencia



Control y optimización del suministro eléctrico



Gestión de comunicaciones internas y coordinación con los agentes externos



Respuesta a incidencias secundarias



Formación y preparación de los equipos

1. Gobernanza y toma de decisiones ante la emergencia



Actuaciones:

- La gestión de la crisis se desplegó a diferentes niveles, combinando la acción interna de los centros proveedores con la coordinación territorial liderada por el Servicio de Emergencias Médicas (SEM) y el Servei Català de la Salut (CatSalut), a través de las regiones sanitarias.
- Dentro de los centros, los comités de crisis actuaron como mecanismo de coordinación y toma de decisiones, hecho que permitió centralizar la información, priorizar las diferentes actuaciones y coordinar los servicios afectados.
- Estos comités estaban formados por las direcciones clave para garantizar una respuesta transversal, manteniendo una comunicación constante para adaptarse rápidamente a la evolución de la situación.
- En cuanto a la actividad asistencial, en los hospitales se priorizó el mantenimiento de la actividad urgente, mientras que el resto se adaptó o canceló según la disponibilidad energética, determinada por la capacidad de los grupos electrógenos y la conexión de los sistemas a la línea preferente. En los dispositivos asistenciales que no disponían de grupo electrógeno, la actividad quedó totalmente afectada.



Aprendizajes:

- El apagón evidenció que algunos planes de autoprotección no contemplan de manera adecuada escenarios externos y/o prolongados en el tiempo.
- Es necesario revisar y actualizar estos planes incorporando los aprendizajes obtenidos de la experiencia, especialmente en lo relativo a las afectaciones por cortes prolongados del suministro eléctrico, teniendo en cuenta la continuidad y priorización de la actividad asistencial.
- Es fundamental que los planes garanticen los aspectos logísticos esenciales, como el abastecimiento de alimentos y otros recursos básicos, como el suministro de agua.

2. Control y optimización del suministro eléctrico



Actuaciones:

- Se activaron automáticamente los grupos electrógenos como primera respuesta ante el fallo de suministro.
- Se monitorizó el funcionamiento de los sistemas eléctricos y de emergencia durante toda la incidencia.
- Se verificó el correcto funcionamiento de los Sistemas de Alimentación Ininterrumpida (SAIs) en áreas críticas.
- Se reforzó la presencia de personal técnico de mantenimiento.
- Se llevó a cabo la racionalización y desconexión de consumos no esenciales, como producción de frío, calefacción, iluminación y ascensores.
- Se reforzaron las fuentes de energía disponibles mediante el alquiler de generadores y el control de las reservas de gasóleo.



Aprendizajes:

- Reforzar el mantenimiento preventivo de los sistemas críticos, incluyendo las revisiones puntuales de los grupos electrógenos.
- Revisar los sistemas conectados a la línea preferente y valorar la incorporación de aquellos no conectados actualmente, pero esenciales.
- Estudiar la capacidad de autonomía de los centros proveedores y valorar si es suficiente o si es necesario incrementar esta autonomía.

3. Gestión de comunicaciones internas y coordinación con los agentes externos



Actuaciones:

- La telefonía interna funcionó correctamente, ya que la centralita está conectada a la línea preferente, lo que garantizó la comunicación dentro de los centros.
- De manera puntual, algunas entidades utilizaron walkie-talkies entre referentes para reforzar la comunicación interna.
- La comunicación externa se vio dificultada por el fallo de los sistemas externos, aunque algunos proveedores lograron establecer contacto antes de que se produjera esta interrupción.



Aprendizajes:

- El apagón evidenció la importancia de garantizar la comunicación externa en situaciones de emergencia. Es necesario disponer de sistemas de comunicación que no dependan exclusivamente de operadoras externas.
- En cuanto a la comunicación interna, se recomienda valorar la incorporación de sistemas alternativos —como walkie-talkies— en aquellos centros que no los tengan, con el fin de reforzar la coordinación entre referentes en caso de fallo de los canales habituales.
- Disponer de un protocolo específico que asegure el suministro de combustible (gasoil), incluso en escenarios en los que las comunicaciones externas estén totalmente interrumpidas.

4. Respuesta a incidencias secundarias



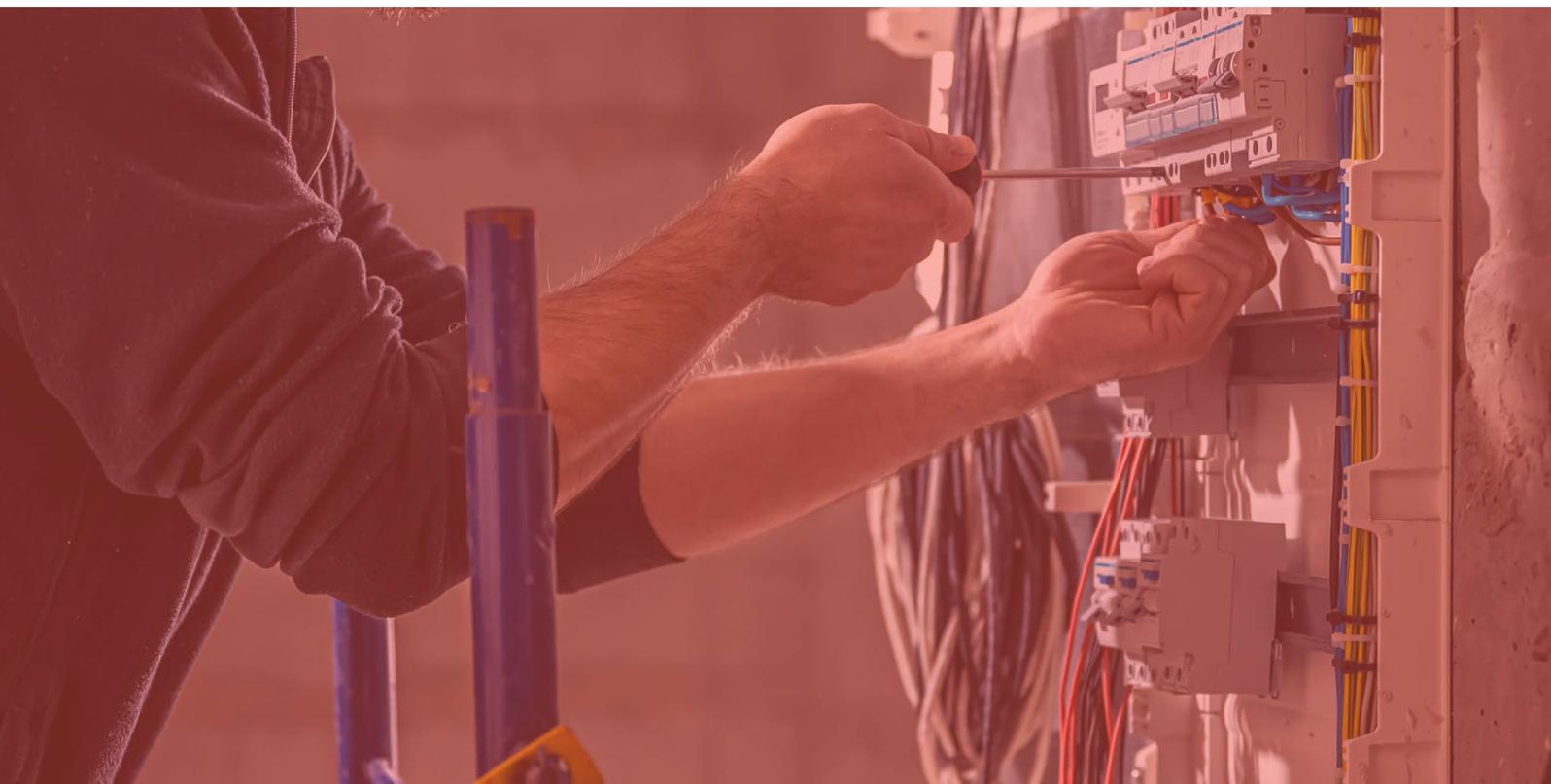
Actuaciones:

- Se realizó una supervisión después de la incidencia de los equipos y sistemas susceptibles de haber sufrido afectaciones una vez restablecido el servicio, con el fin de prevenir disfunciones o averías. En este sentido, los centros informaron que, en general, no se detectaron afectaciones relevantes en los equipamientos a raíz de la incidencia.
- Algunos centros notificaron afectaciones en el suministro de agua y se aprovisionaron con garrafas para garantizar el abastecimiento.



Aprendizajes:

- Incorporar protocolos específicos para la gestión de incidencias derivadas una vez superada la crisis principal (ej.: revisión de equipos, suministros, etc.)



5. Formación y preparación de los equipos



Actuaciones:

- El personal mostró una buena capacidad de adaptación y respuesta durante la crisis, asumiendo funciones clave en la gestión de la emergencia.
- En algunos centros, profesionales con experiencia previa en situaciones similares desempeñaron un papel relevante en la coordinación y toma de decisiones.



Aprendizajes:

- Promover formación específica para la gestión de situaciones de emergencia, dirigida a los diferentes perfiles profesionales.
- Planificar y realizar simulacros periódicos para poner a prueba los protocolos y detectar áreas de mejora.



