



Subdirección General  
SAMUR-Protección Civil  
Ayuntamiento de Madrid

# EMERGENCIA SOCIAL EN LA CIUDAD DE MADRID SAMUR – PROTECCIÓN CIVIL. ACTUACIÓN Y RESOLUCIÓN SANITARIA

Fernández Gallego de Lerma J. Aguilar Fernández F. Barbolla García J. A.  
Penín López M. Martín Picazo J. Gómez Jabato F.

## INTRODUCCIÓN:

“Una persona sin hogar, es aquella que vive en las calles de las ciudades y temporalmente en albergues, a causa de una ruptura encadenada, brusca y traumática de sus lazos familiares, sociales y laborales” \* UCLM. Centro estudios universitarios. Talavera de la Reina.

## OBJETIVOS:

Analizar enfermedades, patologías y costumbres saludables, obtener datos estadísticos de los antecedentes y motivo de traslado al hospital.



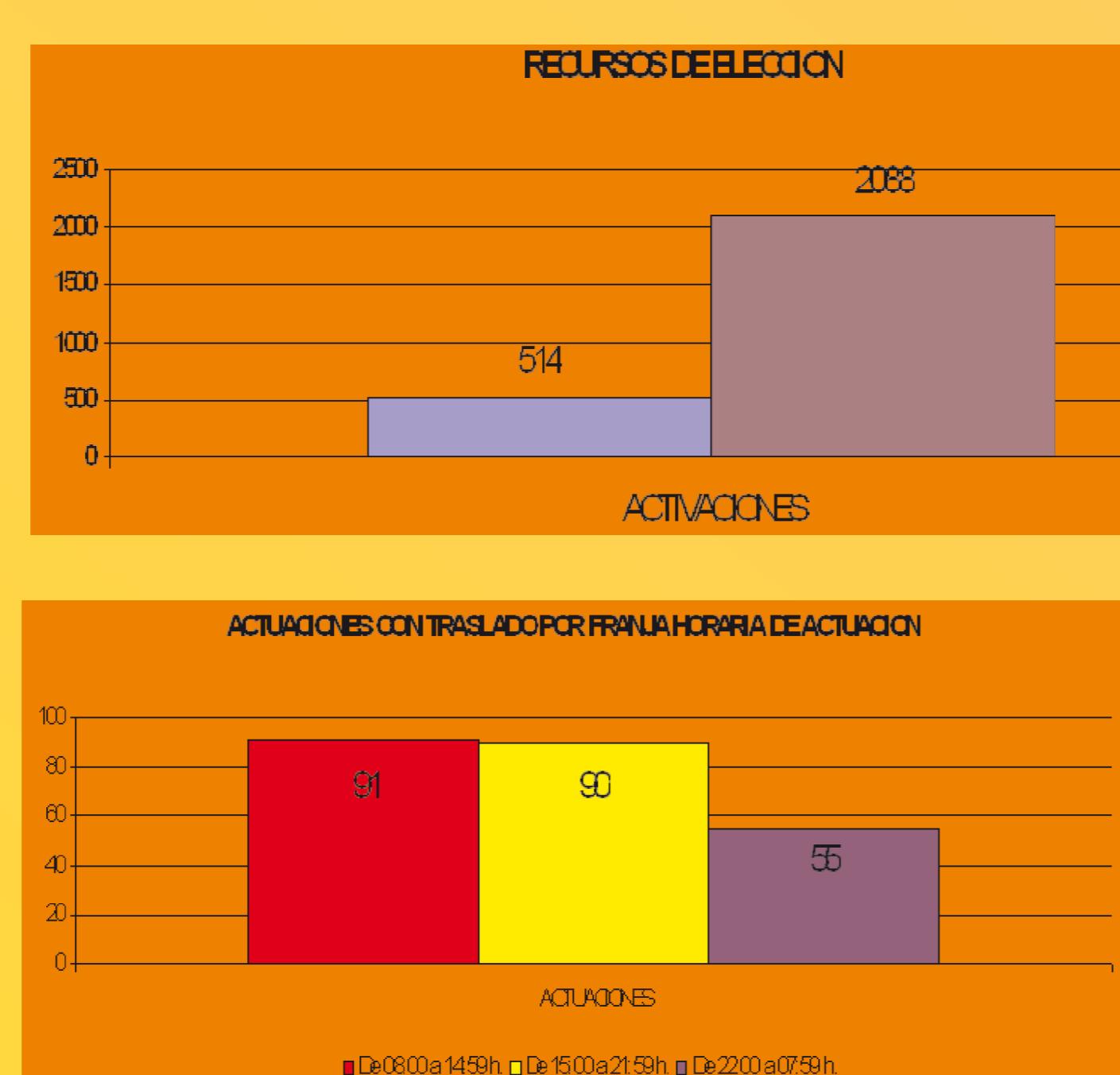
## METODOLOGÍA:

Experiencia profesionales SAMUR-PC.

Observación descriptivo transversal retrospectivo de revisión de informes de asistencia 2.006.

Memoria actuación y manual procedimientos de SAMUR-PC.

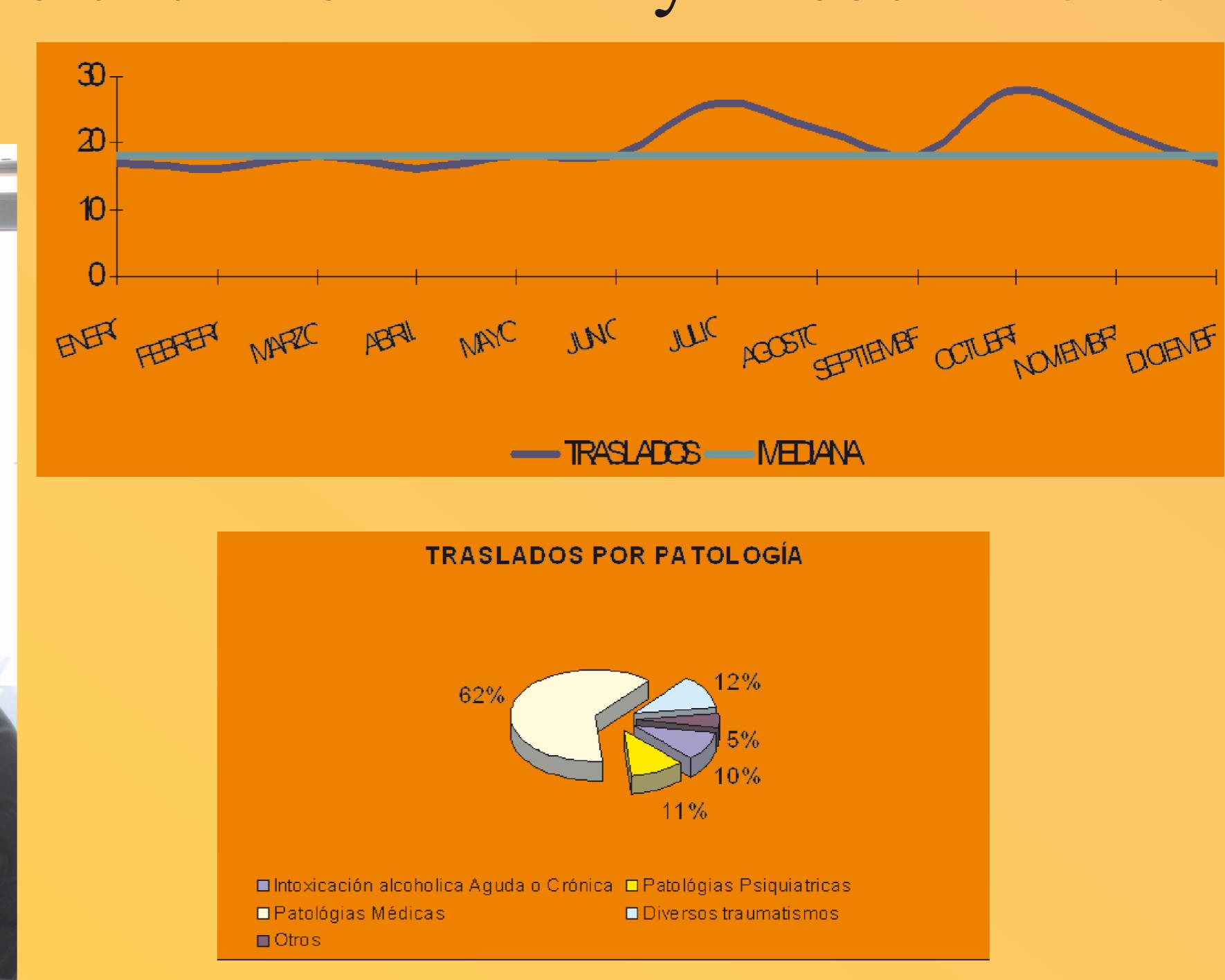
Consulta INE



## CONCLUSIONES:

## RESULTADOS:

SAMUR-PC realizó un total de 2.602 intervenciones en el año 2006. Resueltas in situ conjuntamente con urgencias sociales 2020 (78%), trasladado hospital 236 (9%) rechazaron asistencia sanitaria y social 346 (13%).



El mayor número de atenciones que requieren traslado hospitalario se produce en verano (Julio y Agosto) y en el comienzo de época de mayor frío en la ciudad castellana de Madrid (Octubre y Noviembre). Destaca significativamente que los meses de Invierno, (del 22 de Diciembre al 22 de Marzo), la demanda de asistencia sanitaria, es menor que en los meses en los que la red de albergues es mayor. El mes de diciembre sufre un repunte de las asistencias en los días cercanos a la celebración católica de la Navidad que a pesar del aumento de los recursos también aumenta la sensibilidad de los ciudadanos hacia las personas sin hogar (PSH).

La ciudad de Madrid a pesar de su alta tasa de densidad de población, presenta menos casos de traumatismos derivados por agresiones, 13%, frente al 41 % de la media nacional. No obstante, las intervenciones originadas por consumo de alcohol, en torno al 10% y patologías psiquiátricas 11%, son similares a la tasa nacional, 10%.

La demanda se produce principalmente por el día, de 08:00 a 14:59 horas, periodos en los que apenas existe red de respaldo para este colectivo. El perfil es de un Varón, de 31 a 50 años de nacionalidad española y que reside en los distritos de Centro, Arganzuela y Salamanca, motivados principalmente por la mayor presencia en estos distritos municipales de la red de ayuda social y de los factores psicológicos demostrados de las PSH, en la búsqueda del anonimato que las zonas de mayor densidad y de paso como son las zonas comerciales ofrecen a este colectivo, sin duda especial.