



Asociación de Sanitarios de Bomberos de España

Boletín 2.0

Número 40 - Diciembre 2014



Resumen de las XXIV
Jornadas Nacionales

Nuestra actitud ante la
tentativa suicida

Localizador de venas por
infrarrojos

Inés G. G. C.P La Estrella. Primer Premio Categoría 9 a 12 años. II Concurso Tarjetas Navidad 2013

Editorial

Miguel Angel Molina Sánchez
Presidente de ASBE

Estimados socios y amigos:

Nuevamente os escribo desde las páginas de nuestro boletín para deseáros, como no puede ser de otro modo en fechas tan señaladas, que paséis estos entrañables días en compañía de vuestros seres queridos y que estén repletos de paz, sosiego y felicidad, así como que en el año que pronto comenzará se os cumplan todos vuestros deseos y afanes.

Un año que ya va quedando atrás, y que ha sido sin duda un año duro para todos, también para la junta que presido, debido sobre todo a la bisoñez de algunos de nosotros. Sin embargo, gracias al esfuerzo de todos se han podido superar las dificultades y llevar a buen puerto la mayoría de los proyectos que nos hemos propuesto.

Proyectos de los que me gustaría destacar la realización de las pasadas jornadas nacionales de la ASBE, celebradas durante el mes de noviembre en Vielha, y las cuales gracias al generoso esfuerzo que ha realizado la comisión de las mismas y al incondicional apoyo recibido de las instituciones y las gentes de la Val D'Aran han constituido en muchos aspectos un éxito, del cual se puede sentir orgullosa nuestra asociación.

Pero, igual que una año se termina, otro se inicia, con nuevos e ilusionantes retos y proyectos, como es el inicio de un proceso de reforma de nuestros estatutos asociativos, estatutos que fueron aprobados en 1996, hace 18 años, y que a pesar de que hoy en día tienen plena vigencia sus principios fundacionales, nuestros socios reclaman ciertos ajustes para que nuestra asociación pueda ser más abierta al ámbito laboral en que nos movemos.

Para llevar a cabo este proceso de reforma estatutario se aplicarán los mecanismos que se encuentran recogidos en los propios estatutos de nuestra asociación, y que se exponen más ampliamente en las páginas interiores de este boletín. Sin embargo, sí que quiero invitaros a que participéis en este proceso de forma activa, haciéndonos llegar vuestras propuestas, que os aseguro serán estudiadas con el máximo interés.

Por otro lado, y también dentro de los proyectos para el año 2015, tengo la satisfacción de anunciaros que las XXV Jornadas Nacionales de la Asociación de Sanitarios de Bomberos de España se celebrarán en Zaragoza, y aunque las fechas están aún por concretar sí puedo adelantar que serán la última semana de octubre o las primeras de noviembre, de manera que os sugiero que vayáis reservando estas fechas en vuestras agendas y así poder reunirnos en Zaragoza.

Me despido de todos vosotros deseándoos nuevamente una Navidad llena de amor, paz y felicidad y un Año Nuevo venturoso pleno de esperanza y prosperidad para vosotros, vuestras familias y amigos.



Coordinación Boletín: José Antonio Cortés Ramas	
Edición: Diego Borraz Clares	Coord. Emergencias: Gerardo Esteban Bernal
Coord. Salud Laboral: Jose Manuel Alvarez Gómez	Coord. Medicina del Deporte: Javier Pérez Ansón
Editado en Zaragoza (España). ISSN: 2386-6934	

Resumen de las XXIV Jornadas Nacionales

Antonio Benavides Monje
Médico

Grup d'Emergències Mèdiques. Bombers Generalitat Catalunya

La Asociación de Sanitarios de Bomberos de España organizó y celebró en Vielha las XXIV Jornadas Nacionales de Sanitarios de Bomberos (ASBE) durante los días 22, 23 y 24 de octubre de 2014 con la colaboración del Conselh Generau d'Aran y los Pompièrs del Conselh Generau d'Aran, contando con el patrocinio de las empresas Adaro, Emergencia 2000, Masimo, Phisiocontrol y Tauernes Urtau

Dichas Jornadas se realizaron en el Auditorio del Espacio Audiovisual de Vielha, habiendo realizado la inscripción 139 personas procedentes de distintos ámbitos de España y también de Andorra y Francia.

El día 22, como preámbulo a las Jornadas, ASBE organizó dos talleres:

Evaluación y manejo del paciente de trauma, dirigido a Pompièrs de la Val d'Aran e impartido por D. José Antonio Cortés, D. Gerardo Esteban, D. Javier Pérez, D. Juan Carlos Gasca y D. César Flordelis, médicos y enfermeros de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza. Asistieron 30 participantes



Humanizar la asistencia, dirigido a personal del Hospital de Vielha e impartido por D. Manuel Marin y D. Carlos Gracia, enfermeros de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza. Con la asistencia de 47 personas.

La valoración por parte de los asistentes a las dos actividades fue muy positiva, tanto por el contenido como por el método.

Por la noche se celebró la tradicional Cena de Encuentro en el Restaurante Eth Corner, preludeo gastronómico y distendido de las Jornadas.

El día 23 comenzó con la recepción de participantes, entrega de documentación y acreditaciones por parte de Juan Carlos Gasca y Carlos Gracia. Resaltar aquí la excelente labor de estos dos compañeros junto con otros miembros de la Junta (Miguel Ángel, Javier, Diego, Gerardo, José Antonio, Manolo y Antonio) a los que hemos de añadir a Alex Orna, por la ingente labor en la organización científica y logística y de secretaria de las Jornadas.

La inauguración oficial fue presidida por el Magnific Señor D. Carlos Barrera Sánchez, Sindic del Conselh Generau d'Aran que dio la bienvenida a los presentes, deseándoles un buen aprovechamiento profesional en un entorno de sano compañerismo.

A continuación y ya como inicio de las Jornadas, tuvo lugar la Presentación del Servicio de Emergencias de Pompièrs de la Val d'Aran que corrió a cargo de D. Fran Cardeñes Solano, Director Técnico de TESVA/Servicio de Emergencias de Pompièrs de la Val d'Aran. La exposición permitió comprender a los asistentes el modelo de emergencias implantado en la Val d'Aran y que tan buena respuesta esta dando a las necesidades reales de los ciudadanos y visitantes, teniendo en cuenta los con-

dicionantes geográficos y meteorológicos.

Seguidamente D. Miguel Angel Molina Sánchez, Presidente de ASBE, presentó la Asociación de Sanitarios de Bomberos de España, explicando quienes somos los sanitarios de bomberos, las diversas funciones que desempeñamos y cuales son los fines y objetivos de la Asociación; también y relacionado con los fines y objetivos, cuales son las actividades que realiza ASBE, así como los retos que tiene por delante la nueva Junta Directiva.

La primera mesa redonda: La asistencia sanitaria en el rescate de montaña en los distintos escenarios, fue moderada por D. Antonio Benavides Monje, Médico Adjunto del Grup d'Emergències Mèdiques (GEM) de Bombers de la Generalitat de Catalunya.

D. Juanmi Riu Madrid, Responsable de la Unidad GRAE del Servicio de Emergencias de Pompièrs de la Val d'Aran presentó: Contrarreloj en el rescate sanitario en avalanchas, donde expuso las particularidades de este tipo de rescate, así como los métodos, procedimientos, técnicas y materiales utilizados.

D. Moisés Moreno Ortiz, Médico Adjunto del Grup d'Emergències Mèdiques de Bombers de la Generalitat de Catalunya. Habló sobre la: Sanitarización del rescate vertical, desde la perspectiva real de diferentes casos y situaciones, contextualizando que en determinadas ocasiones el entorno y las condiciones van a marcar la pauta a seguir, alterando si es necesario procedimientos reglados para adaptarlos a este tipo de rescate tan específico.

D. Antonio Usieto Lafontana, Capitán Jefe de las Unidades de Montaña de Aragón y Navarra de la Guardia Civil, basó su presentación en la: Evacuación de accidentados en barrancos. Actividad que cuenta cada vez con más practicantes y por tanto con una mayor incidencia de accidentes, en un entorno natural de enorme belleza pero también de gran complejidad para la asistencia, el rescate y la evacuación.

D. Juanjo Barrio López, Enfermero - Sotsoficial Responsable de la Sección Sanitaria de Bombers del Principado de Andorra disertó sobre la: Formación para la integración de sanitarios en el rescate de montaña en Andorra. Cada vez son más los servicios de emergencias que optan por un modelo basado en bomberos y que ante la emergencia sanitaria se unen sanitarios adscritos a otras instituciones. En estos modelos, el proceso de formación de este personal es peculiar en función de los

perfiles no especializados en montaña de los profesionales. En este caso es interesante la presencia entre los Bomberos de Andorra de enfermeros que mediante esta formación habilitan a los sanitarios que se incorporan desde ámbitos más hospitalarios.

D. Honorio Lefur, Rescatador del Pelotón de la Gen-



darmeria de Alta Montaña(PGHM) de Luchon. Presento un caso real para exponer la ponencia: Rescate en alta montaña sin medios aéreos. Donde la pericia y el conocimiento del terreno por parte de los rescatadores permiten solucionar un accidente en el cual la meteorología fue un factor condicionante.

D. Pascal Sancho, Capitán del Cuerpo Republicano de Seguridad nº 29 de Lannemesan presentó la ponencia: Coordinación del rescate en montaña del Haute-Garonna. A destacar la cobertura geográfica que por diversos Cuerpos tanto de Seguridad, como Sanitarios tiene lugar sin problemas de competencias.

Finalizó la mesa redonda con el visionado de un video en homenaje por parte de ASBE a los tres miembros del Grupo de Rescate de la Guardia Civil de Sabero (León) fallecidos recientemente en acto de servicio durante unas labores de rescate. Que su ejemplo nos sirva de guía. DEP.

La segunda mesa redonda: El desafío de los servicios de emergencias en el incidente con múltiples víctimas fue moderada por D. Carlos Gracia Sos,, enfermero de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza.

D. Alex Orna Ara, Cap d'Equip TESVA/Servicio de Emergencias de Pompièrs de la Val d'Aran, expuso la ponencia: La asistencia a múltiples víctimas en zonas aisladas. Desarrollando el modelo que tienen instaurado en la Val d'Aran y que se adapta a las necesidades reales de la

zona tanto en lo que se refiere a medios humanos como materiales. Implantando unos procedimientos que se van ajustando a medida que lo someten a ejercicios y simulacros, con evaluaciones constantes. Actividades que les han permitido no solo temporizar y sectorizar acciones, sino también optimizar recursos. A destacar el video donde expusieron en tiempo real el montaje del PMA.

D. Diego Borraz Clares, enfermero de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza. Nos acercó a un campo desconocido: Principios de triage en incendios con múltiples víctimas. Riguroso estudio de investigación con conclusiones importantes a destacar en cuanto a la peculiaridad de este tipo de siniestros en lo que respecta al triage y a los dos tipos de víctimas principales, intoxicados y quemados.

D. Wielfreid Abo, Capitaine del Servicio Departamental de Incendios y Socorro (SDIS) del Haute-Garonne nos puso al día con el: Nuevo Plan de Accidentes de Múltiples Víctimas de los Bomberos de Francia. El Pan Rouge, como se le conoce, de forma regular es revisado para hacer los ajustes pertinentes, un Plan que esta implantado a nivel nacional y liderado por bomberos en coordinación con otras instituciones. Estos parámetros permiten una secuencia de activación y ejecución del Plan que le otorgan esa calidad asistencial ampliamente probada en escenarios reales.

D. Antonio Benavides Monje, presentó en nombre de D. Jesús Cabañas, Enfermero del Grup d'Emergències Mèdiques de Bombers de la Generalitat de Catalunya (ausente por motivos laborales inexcusables) el caso real: Intervención en AMV: accidente de autocar en Sant Pol de Mar. El análisis clínico y operativo de este incidente nos permite reflexionar sobre como las situaciones, el entorno, los medios materiales y humanos inciden de

forma importante en la resolución de la situación. Decisiones sobre como actuar y como trabajar tomadas en poco tiempo, priorizando la atención de los pacientes optimizando los recursos.

Durante la comida de trabajo en el Restaurante Era Lucana, se compartió y debatió sobre lo presentado durante la mañana.

Posteriormente tuvo lugar la Asamblea General de ASBE, durante la cual se nombró Socio de Honor, según el artículo 12 de los Estatutos, a D. Juan Miranda López, Enfermero del Grup d'Emergències Mèdiques de Bombers de la Generalitat de Catalunya, por los méritos que en él concurren en el desarrollo de su larga trayectoria profesional y humana como sanitario de bomberos.

La actividad lúdica en esta ocasión consistió en un Taller de cata de vinos en Cavas Beso y a continuación un paseo por Vielha. Las expectativas se vieron superadas, fue un éxito, tanto por las explicaciones técnicas e históricas con que la dueña de las cavas nos deleitó, como por la calidad de las bebidas y los platos gastronómicos. El maridaje de quesos con vino blanco fue espectacular, así como la sonoridad del cava aguzando nuestro oído en la copa, para finalizar con la potencia de los tintos para acompañar las carnes, especialmente el civet de gamo. Después de la cata, todos entendimos perfectamente el por qué estaba programado el paseo por Vielha, efectivamente. Para poder disfrutar más tarde de la cena de Amistad en el Restaurante la Piemontesa, donde se entregaron reconocimientos a D. Alex Orna por la ingente labor realizada en la organización de las Jornadas a todos los niveles, científico y de gestión organizativa y logística. El siguiente reconocimiento fue para D. Joan Canalies Aures, Director General de Pompièrs y Protección Civil de la Val d'Aran por la implicación que la institución ha tenido en la organización de las Jornadas. En tercer lugar el Magnific Señor D. Carlos Barrera Sánchez, Sindic del Conselh Generau d'Aran recibió de manos de D. Miguel Angel Molina Sánchez, Presidente de ASBE, una placa en agradecimiento a la acogida recibida en la Val d'Aran tanto desde el punto de vista humano como institucional. El Sindic agradeció el homenaje y nos invitó a volver, dejando las puertas abiertas a diferentes colaboraciones futuras.

El día 24, se estructuró en dos sesiones, una de Comunicaciones Libres, otra de las empresas patrocinadores, una ponencia, la tercera mesa redonda y la ponencia final.



La primera sesión de comunicaciones libres, fue moderada por José Antonio Cortés Ramas, médico de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza.

D. Moisés Moreno Ortiz (en nombre de D. Jesús Cabañas) y D.ª Neus Servia Bofill, Enfermera voluntaria del GEM y Enfermera de Urgencias del Hospital Josep Trueta de Girona presentaron: Rescate de paciente traumático en alta montaña y seguimiento hospitalario. A propósito de un caso, los autores analizan la evolución de un paciente politraumático grave en un entorno invernal en alta montaña, desde la activación del rescate, el traslado, la recepción, estancia y finalmente el alta hospitalaria.

D. César Flordelis Corral, enfermero de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza expuso: Nuestra actitud ante la tentativa suicida. Los avisos a bomberos por intentos de autolisis son servicios habituales, que se han visto incrementados en los últimos tiempos por los efectos de la crisis. Afrontar estas situaciones siempre es un reto ya que desconocemos como va a ser la resolución de la misma. El reconocer cual es nuestra actitud y si es preciso cambiarla, siempre va a ir en beneficio de la asistencia que podemos prestar a las personas.

D. Javier Pérez Anson, médico de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza. Abordó un tema de actualidad: Organización sanitaria ante una situación de NBQ. De nuevo la investigación en temas tan específicos, nos aporta y refresca el conocimiento de los mismos, así como la actualización de procedimientos y procesos.

D.ª María Vilches Caubet. Enfermera del Servicio de Urgencias del Espitau de la Val d'Aran, profundizó en la asistencia a los AMV con la comunicación: Orden en el caos: Herramientas que facilitan el trabajo de enfermería en el AMV. El trabajo integral en la asistencia a los AMV en la Val d'Aran de los diferentes colectivos (bomberos, sanitarios, fuerzas del orden, etc.) ha permitido no solo una buena coordinación y gestión de los recursos materiales y humanos, sino el desarrollo de herramientas que faciliten dicha asistencia, llegando incluso a diseñar materiales específicos.

La segunda sesión, correspondió a las comunicaciones de las empresas patrocinadoras y fue moderada por D. Miguel Ángel Molina Sánchez, médico de la Asistencia Médica del Cuerpo de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza y Presidente de ASBE.

D. David Tena, de EMERGENCIA 2000, presentó: Nuevas normativas: como afectan a los sanitarios de bomberos y a los fabricantes. Las nuevas directrices europeas respecto a las especificaciones técnicas de los carrozados, han obligado a hacer un gran esfuerzo a las empresas, esfuerzo culminado con éxito y que se verá reflejado en las calidades y seguridad de los vehículos.

D. Javier García Menéndez, Responsable de Producto y Formación de PHYSIO-CONTROL, disertó sobre: Optimización del uso de los DEA con las nuevas tecnologías de comunicación. Presentaba una aplicación vía satélite que ya se esta empezando a utilizar en Estados Unidos, que permite conocer la ubicación de los DEAs y su estado de mantenimiento técnico. Además esta en periodo de pruebas una aplicación para móviles que permitirá a personas que se hayan dado de alta como usuarios y estén habilitados para el uso de DEAs poder recibir avisos en tiempo real de emergencias en las que sea necesario el uso del DEA, la localización de la emergencia respecto a la posición del usuario e informarle de cual es el DEA más cercano.

La ponencia: Transferencia del politraumático entre niveles asistenciales: asegurar la continuidad en el cuidado. Fue presentada por D. Pere Sánchez Valero. Sotscap Territorial Barcelona Nord del Servei d'Emergències Mèdiques (SEM). El "continuum" en la asistencia al politrauma es un ítem de calidad. Avanzar en este sentido, evolucionar e investigar para consensuar procedimientos es obligación de todos los niveles asistenciales y de todas las entidades implicadas en la cadena asistencial.

La tercera mesa redonda fue moderada por D. Sebastián



Cartón Gutiérrez. Jefe del Servicio Médico de Bomberos de la Comunidad de Madrid.

D.ª Ana Isabel Franco Gracia, Médico del Servicio de Prevención y Salud Laboral del Ayuntamiento de Zaragoza,

expuso: Experiencia de la vigilancia de la salud en los bomberos buceadores del Ayuntamiento de Zaragoza. La especialidad de buceador obliga por ley a realizar unos determinados y específicos controles de salud realizados y/o avalados por médicos especialistas en Medicina Subacuática e Hiperbárica.

D. Antonio Benavides Monje, Médico, Vocal de ASBE y miembro de la Comisión de Salud Laboral de ASBE planteó: Obligatoriedad o no obligatoriedad de los reconocimientos de bomberos. Sobre argumentaciones médicas y legales, desde la Comisión de Salud Laboral de ASBE se recomienda que los reconocimientos médicos en bomberos sean de carácter obligatorio y con determinada cadencia en función de la edad.

El moderador, D. Sebastian Cartón, llegado a este punto, presentó el formato que en la Comunidad de Madrid tienen para la realización de dichos seguimientos.

D. José Manuel Álvarez Gómez, Médico Jefe de Salud Laboral de Bombers de l'Ajuntament de Valencia disertó sobre: La protección a la mujer bombera embarazada. Donde se argumenta como se aplica la normativa legal vigente de protección a la mujer embarazada en un entorno laboral como es el de bomberos con todas las peculiaridades y riesgos laborales.

La ponencia final corrió a cargo de D. Josep María Soto i Ejarque, Anestesiólogo del Hospital de Igualada (Barcelona), Médico del GEM de Bombers de la Generalitat de Catalunya y Cap Territorial del SEM del Área Metropoli-



tana Sud. Presentó: Actuación en situaciones de IMV, de la teoría a la realidad. Donde realiza un análisis crítico de diferentes siniestros con múltiples víctimas. Entre las conclusiones destaca la necesidad de realizar de forma regular ejercicios/simulacros donde poner a prueba la respuesta, la coordinación y la logística.

La clausura de la jornadas corrió a cargo de D. Joan Canals Aures, Director General de Pompièrs y Protección Civil de la Val d'Aran. Fueron sus palabras de ánimo, para continuar trabajando hacia la excelencia en la atención a los ciudadanos y en la máxima coordinación de personas y entidades implicadas en las mismas.

Las despedidas fueron emotivas después de la comida en el Restaurante Era Lucana, emplazándonos todos para las siguientes Jornadas.



Localizador de venas por infrarrojos

César Flordelis Corral
Enfermero

Asistencia Médica. Bomberos Ayuntamiento Zaragoza

En ocasiones canalizar una vía venosa periférica puede resultar dificultoso, las venas en muchos pacientes no se ven y el tacto no resulta eficaz (obesos, neonatos, lactantes, ancianos, pacientes en shock o hipotermia). Además las referencias anatómicas no siempre son válidas debido a la gran variabilidad de estos vasos. Esta claro que ante una emergencia tenemos la posibilidad de la vía intraósea como segunda elección.

Para resolver esta situación, hace unos años se lanzó un sistema para visualizar en tiempo real las venas. Utilizaba un haz de infrarrojo cercano (longitud de onda entre 0.75 y 1.4 μm) generado por LEDs que era reflejado sólo por las zonas de tejido en las que no hay venas. De esta forma la cámara digital capta en el reflejo una "sombra" justamente en el trayecto por el que discurren los vasos (error máximo de 0,06 mm). Como el infrarrojo cercano tiene un bajo poder de penetración, generalmente todas las estructuras que se ven son las venas, porque las arterias tienen en su mayoría un recorrido más profundo.

El problema de los primeros aparatos que se lanzaron (a parte de su precio, cerca de 20000 dólares) era su limitada movilidad. Por suerte ahora existen distintos modelos que, además de aumentar un 40% el brillo de la imagen proyectada sobre la piel del paciente, son portátiles.

Sí, un dispositivo portátil para visualizar las venas de aquellos pacientes más complicados.

Fuente: www.somosmedicina.com

Videos demostrativos de su funcionamiento:

<https://www.youtube.com/watch?v=D4ANyHBS5hg>

<https://www.youtube.com/watch?v=gR1Zve3tRpw>



<http://www.medgadget.com/2011/10/christie-medical-launches-first-portable-veinviewer.html>



<http://enfeps.blogspot.com.es/2009/11/un-nuevo-dispositivo-localiza-las-venas.html>

Nuestra actitud ante la tentativa suicida

César Flordelis Corral
Enfermero

Asistencia Médica. Bomberos Ayuntamiento Zaragoza

Una revisión sistemática de estudios cualitativos indica la existencia de una actitud negativa o ambivalente de los profesionales de los servicios de Urgencias y Unidades de Cuidados Intensivos hacia los pacientes atendidos por intento de suicidio.

Una posible explicación podría ser que la formación de los profesionales de los Servicios de Urgencias suele estar enfocada fundamentalmente hacia el diagnóstico y tratamiento de patologías somáticas, por lo que en ocasiones, los pacientes con sintomatología psicológica pueden producir sensación de impotencia y generar actitudes negativas o de indiferencia. Además, el estrés del trabajo incrementa esta actitud negativa hacia los pacientes con intentos de suicidio, sobre todo hacia aquellos con intoxicaciones medicamentosas repetidas.

Las personas con conducta suicida reiterada pueden provocar actitudes equivocadas en el personal sanitario que dificulten el posterior manejo de la conducta suicida. La persona que amenaza su vida ha de ser considerada, siempre y sin excepciones, como alguien que siente que tiene un serio problema, a quien hay que tratar del modo más adecuado y ayudar en la medida de lo posible. (1)

El Instituto Nacional de Estadística (INE) publica anualmente los datos de defunciones según la causa de muerte, los datos del presente año 2014, hacen referencia a las defunciones del 2012.

En 2012 se produjeron en España 402.950 defunciones siendo las dos primeras causa de muerte las enfermedades del sistema circulatorio y los procesos tumorales. En sexto lugar con 17.145 aparecen los trastornos mentales y del comportamiento, seguidos por las causas externas de mortalidad por las que fallecieron 14.105 personas. (2)



Imagen tomada de psicoterapeutas.org

En las muertes por causas externas están incluidos, accidentes de tráfico, accidentes laborales, muertes violentas, suicidios....

El número de muertes por suicidio multiplica por 1´8 a los fallecidos por accidentes de tráfico, por 11´7 los homicidios y por 68´1 a las muertes por violencia de género.

En España en 2012 se suicidaron 3539 personas, de las que un 77% fueron hombres. Por grupos de edad, de

los 25 a los 34 años, el suicidio constituye la segunda causa de mortalidad tras los procesos tumorales, pero es la primera si tomamos solo a los hombres.

Los métodos de suicidio más frecuentemente utilizados son el ahogamiento, estrangulamiento o sofocación con más de un 50% del total seguido por la precipitación desde un lugar elevado con casi un 20% en hombres y más de un 30% en mujeres.

Analizando los datos desde los años ochenta hasta ahora se observa una clara tendencia ascendente del número de suicidios, en 1980 hubo 1652 casos, en 1990 fueron 2939, en 2000 fallecieron 3373. (3)

En los estudios de autopsia psicológica, la presencia de trastornos mentales se objetiva en alrededor del 90% de las personas que consuman el suicidio, siendo los trastornos más frecuentemente asociados, la depresión, el abuso de sustancias, los trastornos psicóticos, los trastornos de la personalidad y los trastornos de ansiedad, entre otros. En este sentido es importante destacar las previsiones del estudio ESEMeD (European Study of the Epidemiology of Mental Disorders) que nos muestra que un 14,7% de la población europea presentará un trastorno afectivo a lo largo de su vida (casi un 20% en el caso de España), el 14,5% un trastorno de ansiedad y un 5,2% un trastorno por abuso de alcohol.

Observando los datos está claro que los servicios de emergencia extrahospitalaria cada vez más vamos a encontrarnos ante tentativas suicidas. Cabría preguntarse el grado de formación de los profesionales de la asistencia extrahospitalaria es la adecuada para atender este tipo de casos, a los que en la mayoría de las ocasiones, nos enfrentamos con pocas herramientas, a menudo solo con nuestro sentido común y profesionalidad.

La visión del suicida como alguien "perverso" que nos va a poner a prueba y que posiblemente nos haga fracasar como profesionales va a hacer que nuestra actitud en este tipo de servicios pueda ser desconfiada, incontrolada, insegura pudiendo influir negativamente ya que transmitimos lo que pensamos, a nuestro pesar.

En cambio si vemos el suicida como alguien que sufre, víctima de sus circunstancias sociales, familiares, económicas...va a hacer que nuestra actitud hacia él o ella sea más comprensiva y empática lo que favorecerá un acercamiento diferente que puede facilitar el éxito de nuestra intervención. Más teniendo en cuenta que el ser capaces de conectar con el suicida es uno de los pasos más complicados.

Esta necesidad de una actitud adecuada del personal sanitario puede verse comprometida por ciertos pacientes, que para obtener algún beneficio, aducen ideas de suicidio o amenazan directamente con suicidarse si no se hace lo que piden (ingresar, obtener una baja laboral o una incapacidad, recuperar una pérdida afectiva, etc...). Son situaciones delicadas que desafían la pericia del profesional para prevenir la conducta suicida, cuyo riesgo puede ser subestimado y, además, evitar el refuerzo de una conducta disfuncional, con su consiguiente reiteración. (1)

Bibliografía

1. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Ministerio de Ciencia e Innovación. 2011
2. Notas de Prensa del Instituto Nacional de Estadística. 31 de Enero de 2014
3. Manual de Prevención Intervención y Postvención de la Conducta Suicida. Andino Ansean. Fundación Salud Mental España. 2014



Imagen tomada de bomberosalcorcon.blogspot.com.es

Proceso de reforma de los estatutos

Debido a las solicitudes y opiniones aportadas por los socios, la Junta ha creído conveniente iniciar el proceso que desembocará en la modificación de los estatutos.

Es por ello que se abre un periodo que finalizará el 28 de febrero de 2015, para que todos los socios hagais las propuestas que considereis oportunas. Podeis acceder a los actuales estatutos a través de la web, o siguiendo el siguiente enlace <http://www.sanitariosbomberos.es/docpresentacion/Estatutos%20ASBE.pdf>

Tal y como dictan los estatutos actuales, se formará una Ponencia de tres socios delegada por la Junta, y encabezada por Armando Cester, que analizará y dará contenido a las propuestas enviadas, proponiendo a la Junta Directiva, y esta a su vez a los socios, en Junta General Extraordinaria, un nuevo texto de estatuto.

Debeis enviar vuestras aportaciones a info@sanitariosbomberos.es

Muchas gracias a todos por vuestra colaboración.

Próximas Jornadas

En reunión de la Junta de la Asociación, celebrada el 12 de diciembre de 2014 en Zaragoza, se acordó que las XXV Jornadas Nacionales serán organizadas por la Asistencia Médica de Bomberos del Ayuntamiento de Zaragoza.

Las fechas de su celebración no están todavía definidas, pero serán aproximadamente entre la segunda quincena de octubre y la primera quincena de noviembre.

Próximamente os podremos dar más información al respecto, pero desde ya mismo aprovechamos para animaros a participar en las Jornadas, bien sea con ponencias o comunicaciones, y por supuesto, con vuestra presencia.

Empresas colaboradoras





FICHA DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN DE SANITARIOS DE BOMBEROS DE ESPAÑA

INSTRUCCIONES: rellenar el formulario en el ordenador o a mano, imprimir, firmar el documento y escanearlo.
Una vez escaneado enviarlo a info@sanitariosbomberos.es . La cuota anual es de 30€.

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
 PRIMER APELLIDO _____
 SEGUNDO APELLIDO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ NIF: _____
 DOMICILIO _____

 POBLACIÓN _____
 PROVINCIA _____ C. POSTAL: _____
 TELÉFONO _____
 TELÉFONO MÓVIL _____
 CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) _____

DATOS PROFESIONALES

CARGO QUE OCUPA _____
 ENTIDAD DONDE TRABAJA _____
 DOMICILIO _____

 POBLACIÓN _____
 PROVINCIA _____ C. POSTAL: _____
 TELÉFONO _____
 FAX _____
 TÍTULO PROFESIONAL _____
 OTROS TÍTULOS _____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____
 DOMICILIO _____
 POBLACIÓN _____
 PROVINCIA _____ C. POSTAL: _____

Nº DE CUENTA COMPLETO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Muy Sres. míos: **ASOCIACIÓN DE SANITARIOS DE BOMBEROS DE ESPAÑA (ASBE)**
 Ruego a Uds. que, hasta nuevo aviso, atiendan los recibos correspondientes a la ASOCIACIÓN DE SANITARIOS DE BOMBEROS DE ESPAÑA (ASBE), con cargo a mi c/c o libreta de ahorros mencionada.
 Atentamente les saluda:

En , a de de 20

Firma

