

EDITORIAL

I Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de emergencias

A. Hernando Lorenzo.
Director de «Emergencias».

Entre los días 1 y 4 de Junio se ha celebrado en Palencia el I Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de Emergencias.

El **lema del Congreso** ha sido, «UN MINUTO, UNA VIDA EN MANOS EXPERTAS». Este tema traduce la filosofía general que se ha expresado durante estos cuatro días, resaltando la importancia de una actuación precoz y competente desde el punto de vista profesional, en cuanto a la actuación sanitaria para las emergencias médicas, sean éstas principalmente los procesos cardiovasculares o los traumatismos.

El Presidente de Honor del Congreso ha sido S.M.D. Juan Carlos, Rey de España, estando integrado el Comité de Honor por diversas autoridades, entre ellas el Ministro de Sanidad y Consumo, el Presidente de la Junta de Castilla y León, el Consejero de Cultura y Bienestar Social de la Junta de Castilla y León, el Director General de Salud Pública y Asistencia de la Junta de Castilla y León, Gobernador Civil de Palencia, Presidente de la Excm. Diputación Provincial de Palencia, Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Palencia, Decano de la Facultad de Medicina de Valladolid, etc.

La **organización** del Congreso, tanto desde el punto de vista médica como de Enfermería, corrió a cargo del Hospital Provincial «San Telmo» de Palencia, siendo el Presidente del Congreso el Dr. D. I. Pérez de Diego, Director Técnico del mencionado Hospital, siendo Presidente del Comité Organizador Médico el Dr. Buisán, y el Presidente del Comité Organizador de Enfermería D. M. Frutos.

El primer día se celebraron unas **Jornadas Intensivas Prácticas** de actuación médica en Emergencias Extrahospitalarias, para destacar los procedimientos a seguir ante: 1) Situaciones cardíacas críticas, dirigido por los Dres. Ruano y Valverde, y 2) Actuación ante el Politraumatizado, dirigido por los Dres. Hormaechea y García Castrillo. Dichas jornadas estuvieron orientadas fundamentalmente a la formación práctica

en la atención de la urgencia, fuera esta cardíaca o ante el politraumatizado, respectivamente.

La **Conferencia** inaugural del Congreso, corrió a cargo del Dr. Rodríguez Martín, Presidente de la SEMES, quien destacó la deficiente situación actual de la asistencia sanitaria a las urgencias en España, y los diversos campos de actuación que podrían mejorar dicha situación, entre ellos la información a la población, el reciclaje y aprendizaje de técnicas de Soporte Vital Básico y Avanzado entre los profesionales sanitarios, ya sean estos médicos, personal de enfermería, auxiliares sanitarios, personal de ambulancias, etc.

Las **Mesas Debate** versaron sobre los siguientes temas:

1) **Dolor torácico agudo.** Fué moderada por el Dr. Sanchez Nicolay, siendo ponentes los Dres. Serrano, López Sendon, Ruano y Mejías, discutiéndose el diagnóstico diferencial del dolor torácico, el angor estable, el angor inestable y la asistencia extrahospitalaria a la cardiopatía isquémica aguda, siendo de destacar la tardanza excesiva en la llegada al hospital de los enfermos con cardiopatía isquémica aguda, cuando además el período de mayor vulnerabilidad, debido a las arritmias graves, es precisamente en las primeras horas del ataque cardíaco.

Las Comunicaciones a la Mesa, reflejaron de manera prácticamente general esa demora excesiva, debida a diferentes causas: ignorancia por parte de los enfermos del significado de la sintomatología, inexistencia de sistemas eficaces de llegada médica al enfermo, deficiencia en el transporte sanitario, etc. Algunas comunicaciones a esta Mesa, demostraron también la utilidad de la enseñanza de la resucitación cardiopulmonar al personal intrahospitalario, mediante la aplicación de protocolos uniformes de actuación. También se resaltó la trascendencia que tiene el acceso rápido al hospital de los enfermos coronarios, al ser posible así la aplicación de tratamientos tales como la

fibrinólisis, que determina una mejoría en la evolución de la cardiopatía isquémica aguda. En los temas libres, se expuso la situación actual de las urgencias extrahospitalarias en diferentes áreas rurales de España, siendo la opinión general que existe una deficiente formación profesional de los sanitarios a este nivel, en lo referente a urgencias, así como una limitación muy importante en cuanto a la dotación de recursos para la atención a las emergencias, en las zonas rurales.

2) La **Mesa sobre Politraumatismo**, estuvo moderada por el Dr. Alvarez Leiva, exponiéndose los aspectos de Asistencia Prehospitalaria, la Asistencia en los Servicios de Urgencias Hospitalarios, la Asistencia Intra-UCI y la rehabilitación del politraumatizado, siendo ponentes los Dres. Alvarez Leiva, Coma, Fernández y Mozaira.

Se destacó en esta Mesa la necesidad de integrar todos los recursos existentes para una correcta asistencia al politraumatizado, que comience en el mismo punto del accidente, siendo estabilizado «in situ», siendo transportado con asistencia médica hasta el Hospital que mejor permita el tratamiento definitivo en función del tipo de lesión que tengan, y con un correcto enlace permanente entre todos los componentes del sistema, mediante una red de transmisiones eficaz. Se destacó el período crítico de los quince primeros minutos tras sobrevenir un accidente grave, en los cuales se debe recibir una asistencia inicial adecuada, para evitar una mortalidad y morbilidad que se dispararían en caso contrario.

Las **Comunicaciones a la Mesa**, reflejaron la preocupación sobre la asistencia a los politraumatizados, exponiéndose protocolos de asistencia al trauma craneal, el politraumatismo, la asistencia a los grandes quemados, la organización de unidades de emergencia hospitalaria y la utilidad de la resucitación cardiopulmonar en paradas cardíacas intrahospitalarias, con la importante diferencia en cuanto a su eficacia según la causa de la parada fuera de origen isquémico o post shock hipovolémico, en este segundo caso debido a trauma.

El Dr. E. Moreno de Vitoria, presentó en este sentido la utilidad de la implantación de protocolos de actuación intrahospitalarios en la R.C.P.

Los temas libres, reflejaron la epidemiología de las urgencias extrahospitalarias en España, la técnica de enseñanza de Soporte Vital Básico en algunas regiones de España, la estructura y resultados de las unidades de emergencia en grandes hospitales, y aspectos preventivos sobre accidentes en el ámbito doméstico y de ocio. Se reflejó también la experiencia en transporte sanitario de tipo primario y secundario, con diferentes tipos de ambulancia, incluida la tipo UCI móvil.

3) El día 3 de Junio, la **Mesa Debate** versó sobre el tema **Urgencias de la Drogadicción**, siendo moderada por el Dr. Mongay, teniendo como ponentes a los Dres. García de la Fuente, Paredes, Ladero y Peris, y

se discutieron el Síndrome de Abstinencia y Sobredosis por heroína, los trastornos agudos y tratamiento de la cocaína y derivados, el abuso de solventes e inhalantes y los aspectos médico legales en la asistencia de urgencia al drogodependiente.

Las **Comunicaciones a la Mesa** tocaron temas como Dificultades Diagnósticas en los Drogodependientes, Patología Infecciosa Asociada a Drogadicción, Demanda Asistencial Urgente por los Drogadictos, etc. En los temas libres se estudiaron protocolos informatizados de actuación terapéutica para los Servicios Médicos de Urgencias, tiempos de permanencia en Servicio de Urgencia como índices de Control de Calidad, estudio de las dificultades técnicas y ambientales de la emergencia médica, resultados de actuación de unidades medicalizadas en transporte primario y secundario de alto riesgo, niveles de conocimiento de la población en sistema de alarma de urgencia, la regulación médica en los servicios especiales de urgencia, etc.

Este mismo día el Rector de la Universidad de Salamanca, Dr. Hermoso, dictó la **Conferencia** «Papel de la Universidad en la Enseñanza de la Atención a la Emergencia para Pre y Postgraduados», en la que comentó la necesidad a su juicio de incluir la Medicina y Enfermería de Urgencia como contenido dentro de los estudios en la Facultad de Medicina y en las Escuelas Universitarias de Enfermería. Hizo también referencia a las afinidades del denominado «Grupo de Salamanca», constituido por profesionales médicos y otros profesionales interesados en el desarrollo de la Medicina de Urgencia en nuestro país.

Por la tarde, se celebró la **Asamblea de la Sociedad Española de Medicina de Emergencias**, en la que se sometió a votación la modificación de los Estatutos de la Sociedad, en el sentido de reducción de algunos artículos del Estatuto original en aras de una mayor funcionalidad sobre todo a nivel autonómico. También se votó la elección de nueva Junta Directiva de la SEMES (Sociedad Española de Medicina de Emergencias), en la que se presentaba la candidatura presidida por el Dr. D. Emilio Moreno Millán, resultando elegida dicha candidatura prácticamente por aclamación.

La Junta Gestora provisional, encabezada por el Dr. D. Luis Alberto Rodríguez Martín, expuso los trabajos realizados durante estos últimos meses, entre los cuales destacan la participación en la organización del I Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de Emergencias, y la aparición de la Revista Emergencias, que coincidió con la celebración del Congreso mencionado.

Finalmente, en la **jornada de clausura**, y en programa conjunto para médicos y enfermería, la **I Mesa** estuvo dedicada a **Sistemas de Ayuda Médica Urgente**, en la que se expuso la experiencia en diferentes países. Estuvo moderada por el Dr. Hernando Lorenzo, siendo los ponentes los Dres. Robertson, de

EE.UU, el Dr. Stolpe de Alemania, el Dr. Boudet del SA-MU de Toulouse, Francia, y el Dr. Conde Rodelgo por parte española.

Se expusieron las diferentes concepciones de los sistemas integrales de urgencia, la utilización de helicópteros con fines asistenciales, y las perspectivas de desarrollo de los diferentes sistemas médicos de urgencia.

La última Mesa tenía por tema los **Sistemas de Ayuda Médica Urgente en algunas Comunidades Autónomas**, y fue moderada por el Dr. Ortiz interviniendo como ponentes los Dres. Del Nogal, Moreno Millan, Hormaechea, Ferrándiz, el Sr. García, y otros representantes de Comunidades Autónomas que expusieron el desarrollo actual, la problemática y las perspectivas de diferentes facetas (enseñanza, transporte sanitario, regulación médica, etc) en las Comunidades de Andalucía, Cantabria, Castilla y León, Cataluña, País Vasco, Valencia, Madrid y en la provincia de Ciudad Real.

En el **Congreso de Enfermería**, la ponencia de apertura se expuso por Doña Rosette Poletti de la Escuela Superior de Enseñanza de Enfermería de Lausana, Suiza, sobre el Modelo Humanístico y Científico aplicado a los Servicios de Urgencias.

Las **mesas debate** versaron sobre los mismos temas expuestos anteriormente (dolor torácico, politraumatismos, atención de urgencia ante el drogodependiente y sistemas de ayuda médica de urgencia).

En este Congreso de Enfermería, se expuso la actuación de enfermería ante diversas situaciones tales como el dolor precordial, la asistencia prehospitalaria por la Enfermería, la atención a los politraumatizados en los Servicios de Urgencia, la experiencia en transporte sanitario, la recepción del gran quemado, la atención de enfermería ante la emergencia rural, etc.

El **programa social** para acompañantes, permitió

el conocimiento de la provincia de Palencia a través de diferentes rutas turísticas, con visitas a Paredes de Nava, Carrión de los Condes, Villalcázar de Sirga, Frómista, Aguilar de Campoo, Cervera de Pisuerga, etc. permitiendo observar las maravillas paisajísticas y arquitectónicas de la provincia.

Como **comentarios** al Congreso, se observó cierta heterogeneidad tanto desde el punto de vista de nivel científico en las diversas intervenciones, como del contenido de las comunicaciones, lo cual es comprensible si tenemos en cuenta que al tratarse de un Congreso sobre emergencias médicas, los profesionales que intervienen en este campo, proceden desde la Medicina y Enfermería rural hasta la Medicina y Enfermería en grandes hospitales, pasando por la atención a la emergencia en áreas extrahospitalarias urbanas, servicios especiales de urgencias, el transporte sanitario de alto riesgo, la planificación y gestión de la asistencia médica urgente, la enseñanza de técnicas de Medicina y Enfermería para atención a procesos agudos y urgentes, etc.

Es de destacar el alto nivel de asistencia, ya que participaron más de 400 congresistas, debiendo reseñarse también el alto nivel de organización del Congreso, y el interés, dedicación y excelente trato dispensado por todo el Comité organizador a los congresistas.

El **próximo Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de Emergencias**, se celebrará Dios mediante en Cataluña, en lugar y fecha todavía no designados, proyectándose como temas a tratar los relativos a aspectos sociales de las emergencias sanitarias, corriendo a cargo del Dr. Millán, del Hospital Clínico de Barcelona la organización del Congreso.

Dr. A. HERNANDO LORENZO
DIRECTOR DE «EMERGENCIAS»