

# clave20



Revista Interna del SAMUR-Protección Civil "Villa de Madrid"

NÚMERO 1 ejemplar gratuito



## ¿QUÉ ES CLAVE 20?

Una publicación periódica hecha para  
y por nosotros PAG. 4

## EL TÉCNICO EN EMERGENCIAS ANTE EL SUICIDIO

Pautas para resolver con éxito una situación límite PAG. 8

**pag. 4 .....¿QUÉ ES CLAVE 20?**

Una publicación periódica hecha para y por nosotros



**pag. 6** ..... **NOTICIAS**

El Samur-Protección Civil recibe la Marca "Madrid Excelente" ■ Un osito de peluche para cada niño atendido por el Samur-Protección Civil ■ Las cifras del año del SAMUR-Protección Civil



**pag. 8 .....** **PUESTA AL DÍA**

## El técnico en emergencias ante el suicidio



**pag. 11 La foto**  
**pag. 12 Novedades en emergencias**  
**pag. 14 Cartas SAMUR-Protección Civil**  
**pag. 15 Libros recomendados**  
**y Agenda imprescindible**

# CONTRAPORTADA

## El termómetro

## EL ALCALDE DA LA BIENVENIDA A CLAVE 20

**E**I SAMUR-Protección Civil es un servicio municipal que goza de un reconocido prestigio entre los profesionales de la emergencia tanto en el ámbito nacional como en el internacional.

Sin duda, eso no es fruto de la casualidad sino del empeño de todos y cada uno de sus trabajadores, profesionales y voluntarios, que cada día con su trabajo han hecho de la Capital un ejemplo de cómo se resuelven con rapidez y eficacia las emergencias sanitarias que necesariamente se han de producir en una gran urbe como Madrid.

Por eso, siempre son bienvenidos los nuevos proyectos de este servicio municipal y, en especial, cuando se trata de una iniciativa tan interesante como es la creación de esta nueva publicación periódica destinada a los trabajadores del SAMUR-Protección Civil.

Estoy seguro que Clave 20 no sólo va a ser un útil medio de información especializado en materia de emergencias sino un eficaz vehículo que va a favorecer el interés, conocimiento y dialogo entre los trabajadores que día a día con su labor han hecho del SAMUR-Protección Civil un servicio municipal ejemplar.

**José María Álvarez del Manzano**  
ALCALDE DE MADRID



**H**ace ahora 11 años que nació el SAMUR-Protección Civil, un servicio que en muy poco tiempo se ha ganado por méritos propios un sitio privilegiado en las calles de nuestra ciudad y, sobre todo, en el corazón de los madrileños.

Desde entonces, cada año el SAMUR-Protección Civil acredita unos excelentes resultados en todos los ámbitos de su actividad. Miles de intervenciones, cientos de vidas salvadas, decenas de felicitaciones y reconocimientos y una única obsesión: ayudar a los demás.



Esos impresionantes resultados no se consiguen sólo contando con la mejor formación técnica y disponiendo de los medios más avanzados. Para ello es imprescindible también disfrutar, como es el caso, de un equipo humano que derroche entusiasmo y que tenga un sentido humanitario muy bien desarrollado para que cada caso atendido no sea uno más sino un ejemplo de servicio a los demás.

Por eso, creo que era necesario y muy útil la creación de una revista como Clave 20 en la que además de informar sobre los aspectos más relevantes de todo lo relacionado con la emergencia sanitaria, se dedique espacio a valorar el esfuerzo individual o de equipo de todos los profesionales y voluntarios del SAMUR-Protección Civil.

Clave 20 es ya una realidad que, sin duda, va ir creciendo día a día con las aportaciones y sugerencias de todos.

Deseo y espero que esta iniciativa sea del agrado de todos y que muy pronto Clave 20 haya pasado a formar parte de las señas de identidad del SAMUR-Protección Civil que gracias a mucho trabajo y esfuerzo diario se ha convertido en uno de los mejores servicios de emergencia extrahospitalaria del mundo.

**Dr. Simón Viñals Pérez**  
CONCEJAL DE SALUD Y CONSUMO  
DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

# ¿Qué es clave

Una publicación periódica hecha para y por nosotros en la que encontrarás información útil e interesante sobre nuestro servicio y el mundo de la emergencia sanitaria. Clave 20 es un proyecto abierto a tus sugerencias que comienza su andadura apostando por la calidad en su contenido y diseño. Esta son las secciones con las que nace esta publicación.

### Noticias

Para estar informado sobre lo hechos más relevantes ocurridos en el bimestre. Convenios, campañas, actuaciones destacadas, premios recibidos participación en distintos eventos son, entre otros, los puntos de referencia de esta sección.

### Foto del mes

Una imagen de impacto que retrata el día a día de nuestro trabajo. Un casi "sin palabras" a veces dulce, a veces amargo.

### Puesta al día

Lo mejor de las sesiones clínicas, de los cursos de reciclaje y de otras actividades formativas internas o externas, lo encontrarás en esta sección que se nutre tanto de artículos elaborados por expertos del SAMUR-Protección Civil como de especialistas que desarrollan su labor en otras instituciones.



### El termómetro

A través de una batería de datos (número de activaciones, distribución de servicios por tipo de unidad, tiempos de respuesta, etc.), tomamos mes a mes la "temperatura" a nuestra actividad.

# 20?

## Novedades en emergencias

Una selección de lo último en el mundo de la emergencia sanitaria extraído de las más prestigiosas publicaciones científicas y técnicas tanto nacionales como internacionales.

## Gente SAMUR-PC

En formato de entrevista o de reportaje, una visión cercana de cómo somos y de cómo trabajamos. Una mirada hacia la gente SAMUR-PC

## Cartas SAMUR-Protección Civil

Todos los días nos llegan cartas de ciudadanos que nos cuentan cómo se sintieron cuando fueron asistidos por el SAMUR-Protección Civil. Cada número presentamos las más significativas.

## Libros

Te comentamos los mejores libros de nuestra biblioteca para que, sin perder un minuto, encuentres lo que necesites.

## Agenda

Las actividades formativas externas e internas de un sólo vistazo

# UNA REVISTA DE TODOS Y PARA TODOS



Cada año nos proponemos nuevos retos y cada año, gracias al esfuerzo y buen hacer de todos los que formamos parte del SAMUR-Protección Civil, volvemos a conseguir hacer realidad nuestros objetivos.

Como no podía ser de otra forma el 2002 no está siendo una excepción. Así son muchos los proyectos que estamos abordando con el fin de mejorar en la medida de lo posible el servicio que se presta a los ciudadanos.

De entre estos proyectos, hoy se pone en marcha uno que destaca por ser novedoso, necesario y muy demandado por los propios trabajadores, profesionales o voluntarios: la creación de una revista interna de todos y para todos.

Así, ve la luz el primer número de la revista interna del SAMUR-Protección Civil "Villa de Madrid" que hoy presentamos con el título Clave 20 y que nos acompañará cada dos meses a partir de ahora.

Clave 20 nace con la pretensión de convertirse en una entretenida "herramienta de trabajo" en la que se puede encontrar información útil y actualizada sobre todo aquellos que nos interesa a los que trabajamos en el ámbito de la emergencia sanitaria.

Así, en cada número se abordarán, entre otros temas, las últimas novedades relativas al mundo de la emergencia sanitaria en cuanto a técnicas, procedimientos, materiales, publicaciones o actividades formativas. También se dará noticia de los convenios, campañas y proyectos más importantes en los que estemos participando y se hará especial hincapié a través de artículos, reportajes o entrevistas en destacar la labor que se lleva a cabo desde el SAMUR-Protección Civil.

En definitiva, una revista de todos y para todos que sólo podrá crecer y consolidarse gracias a vuestras sugerencias y colaboraciones. Por eso, desde aquí aprovecho para animaros a que participéis en ésta, vuestra revista.

**Dr. José Luis Gilarranz**  
DIRECTOR DE SERVICIOS  
SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL

# EL SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL RECIBE LA MARCA "MADRID EXCELENTE"

El SAMUR-Protección Civil ha sido distinguido con la marca de garantía "Madrid Excelente" en reconocimiento a su calidad y compromiso con la sociedad. Esta marca de garantía, otorgada por la empresa pública "Madrid Excelente", diferencia a aquellas empresas e instituciones de la región de Madrid que en el desarrollo de su actividad destacan por su innovación constante y por realizar una apuesta continua por la mejora, la calidad y la excelencia.

Para obtener la marca "Madrid Excelente", el SAMUR-Protección Civil ha sido sometido a un procedimiento

exigente y riguroso, que implica la realización de exhaustivas evaluaciones externas de calidad realizadas por profesionales independientes que pertenecen a las más prestigiosas consultoras del mundo de la calidad ubicadas en Madrid. A día de hoy, cuentan con la licencia de uso de la marca de garantía "Madrid Excelente" 69 empresas e instituciones madrileñas de distintos sectores (transporte, telecomunicaciones, restauración, turismo, sanitario, etc.)

Especificamente en el ámbito de la calidad, además de la marca "Madrid Excelente" obtenida a principios de año, el SAMUR-Protección



Por primera vez un servicio público adscrito a un ayuntamiento es distinguido con la marca de garantía "Madrid Excelente".

Civil tiene certificado su sistema de gestión de la calidad por AENOR desde diciembre de 1999, según la norma de calidad ISO 9002.

**La campaña se puso en marcha durante los meses de marzo y abril**

## UN OSITO DE PELUCHE PARA CADA NIÑO ATENDIDO POR EL SAMUR

Durante los meses de marzo y abril se puso en marcha una novedosa campaña con el objetivo de minimizar en la medida de lo posible el impacto psicológico que se produce en los niños cuando se ven implicados directa o indirectamente en un accidente.

La campaña consistió en regalar un osito de peluche, bautizado con el nombre de "Doctor SAM", a cada niño atendido por el SAMUR-Protección Civil.

La utilización de juguetes, peluches u otros elementos que resultan familiares y cercanos a los niños como

terapia psicológica para reducir en un primer momento el trauma que produce sufrir un accidente o simplemente para distraer al niño mientras que los sanitarios le atienden, es una técnica contrastada y que ofrece resultados satisfactorios.

Gracias al patrocinio de la empresa SIG Comibibloc, que donó los ositos; la buena acogida que la campaña tuvo entre los medios de comunicación y, sobre todo, por la colaboración de los trabajadores del SAMUR-Protección Civil, la campaña cumplió sus objetivos y, por ello, está previsto reaundarla próximamente.



El Dr. SAM es mucho más que un osito de peluche.

Las cifras del año

# SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL EN EL 2001

(Datos extraídos de la Memoria 2001)

- Durante el pasado año 2001, el SAMUR-Protección Civil registró **97.936 activaciones**.
- De los servicios realizados el año pasado, un **39%** correspondió a actuaciones de **unidades de soporte vital avanzado**, un **55%** a **unidades de soporte vital básico** y un **3%** a las **unidades psiquiátricas**. Finalmente, el **3%** restante fueron **servicios de coordinación, preventivos y de apoyo**.
- Traumatismos producidos principalmente como consecuencia de los **accidentes de tráfico, patologías coronarias, intoxicaciones y todo tipo de lesiones menores**, fueron las causas más habituales de intervención de las unidades del servicio en el 2001.
- En relación a la gravedad de las lesiones de los ciudadanos asistidos, se atendieron y trasladaron casi **11.500 enfermos graves y muy graves, 20.862 enfermos menos graves, 16.738 enfermos leves y 2.207 pacientes psiquiátricos**. Además, **7.500 avisos** correspondieron a casos en los que no se habían producido heridos y **7.600 servicios** fueron suspendidos.
- Además, se registraron **8.070 avisos** que no correspondían a suceso alguno, tal y como posteriormente quedó comprobado.
- De las **1.560.000 llamadas** que recibió en el 2001 la Central de Emergencias Municipal, aproximadamente **300.000** correspondieron a nuestro servicio.
- En cuanto a los recursos humanos, al cierre del 2001 la plantilla estaba compuesta por **374 funcionarios** (**63 médicos, 58 DUE y 233 Oficiales Técnicos Sanitarios, 10 auxiliares administrativos y otros 10 de distintas categorías**) y **1.244 voluntarios**.
- Respecto a los medios móviles el pasado año se contó con un total de **164 vehículos**, distribuidos de la siguiente manera: **36 SVA, 59 SVB, 4 SPS, 6 columnas sanitarias, 1 ambulancia de rescate, 24 vehículos de servicios internos, 20 unidades de mando, 4 motocicletas y 10 remolques**.

## EL FLASH

**Más de 5.000 inscritos en las XI Jornadas Municipales sobre Catástrofes que como cada año organiza el SAMUR-Protección Civil con la colaboración de la Empresa Municipal Campo de las Naciones.**

## BREVES

### ■ Participación en la I Feria Internacional del Mayor

Durante los días 8 y 11 del pasado mes de abril, el SAMUR-Protección Civil participó con un “stand” en la I Feria Internacional del Mayor organizada por el IMSERSO. En el stand se montó un pequeño taller de R.C.P. atendido por voluntarios, se realizó una muestra de materiales, así como se expusieron paneles explicativos del servicio.

### ■ Nuevo galardón

El SAMUR-Protección Civil ha sido galardonado en la Quinta Edición de los Premios Mundo Empresarial Europeo como “Mejor Institución del año 2001 de la Comunidad de Madrid”. Esta distinción que fue otorgada el pasado mes de febrero ha sido concedida, según estimó el jurado, por “la inestimable labor que realiza el SAMUR-Protección Civil en pro de los ciudadanos”.

### ■ El SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL en el simulacro del Aeropuerto de Barajas

El pasado 11 de mayo, el SAMUR-PC participó con 21 vehículos, 7 médicos, 5 enfermeros, 53 oficiales de transporte sanitario y 10 psicólogos en el simulacro que AENA organizó en Barajas para poner a prueba la capacidad de respuesta y coordinación de servicios de emergencia en caso de una catástrofe de aviación.

# El Técnico en Emergencias



**Las intervenciones de los equipos de emergencias en los suicidios e intentos de suicidio se han visto incrementadas en los últimos años. La razón de este aumento no tiene una explicación unitaria como tampoco la tiene la conducta suicida.**

FRANCISCO JOSÉ ESPINOSA RODRÍGUEZ. Psicólogo. Técnico en Emergencias

Tres ciencias intentan explicar la conducta suicida, un enigmático fenómeno que resulta incomprensible para las personas que no tienen impulsos de estas características.

Así, la Sociología busca el origen del suicidio en los factores sociales, apuntando diversas situaciones de riesgo como, entre otras, la falta de integración en un

grupo social donde la soledad juega un papel importante o, al contrario, la excesiva integración en un grupo que puede llevar a la autodestrucción del individuo cuando este grupo tolera mal el fracaso. Desde el punto de vista de la sociología, también, un buen número de suicidios se explica en el desequilibrio de la sociedad actual que deja a la persona sin normas y valores que orienten su

conducta. Esto, que se produce en las épocas con grandes y rápidos cambios sociales, es lo que se denomina "suicidio anómico".

Por su parte, la Medicina interpreta el suicidio como un fenómeno que se desencadena a partir de una patología o desequilibrio psíquico.

Finalmente, la Psicología aborda la conducta suicida como una

# ncias ante el suicidio



forma de afrontar la propia existencia y que se da en personas con un estado de ánimo totalmente deshecho por la desesperanza ante la vida. En estas circunstancias, los potenciales suicidas perciben e interpretan sus situaciones vitales como extremadamente aversivas y amenazantes, y se ven a sí mismos sin ningún tipo de habilidades personales para hacerles frente, así como sin ayuda de nadie para solucionar sus problemas. A esto se unen una serie de déficits cognitivos, motivacionales, sociales, familiares y conductuales que dejan a estas personas totalmente indefensas y sin salidas. Todo ello deriva en un

estado en el que se llega a pensar que sólo existe una solución: el autoaniquilamiento.

**En definitiva, el suicida presenta una serie de déficits personales** que le pueden llegar a crear una vulnerabilidad que le impide responder de forma apropiada ante las desgracias de su existencia. Los déficits más comunes que se presentan en el ámbito cognitivo están relacionados con las ideas irrationales ante la vida que no facilitan el actuar positivamente sobre ésta, sino que inhiben la acción y deterioran el estado de ánimo. También se presentan distorsiones cognitivas que consisten en errores de pensamiento que

distorsionan la realidad. Una excesiva autoobservación es muy común, así como una autoevaluación continua basada en criterios muy estrictos que destroza la autoestima. A todo esto se le suele añadir unas atribuciones internas, estables y globales para los propios fracasos.

A nivel conductual, los déficits se corresponden con conductas de aislamiento social, la inactividad y pasividad, la falta de habilidades para solucionar problemas, y las carencias en habilidades assertivas, en especial en aserción negativa, que consiste en no saber decir "no" ante las demandas de los semejantes. >>

**La intervención ante un sujeto con ideas suicidas irá encaminada en primer lugar a establecer una buena relación con él.**

### INTERVENCIÓN DEL TÉCNICO DE EMERGENCIAS

La desesperanza se presenta como el mejor predictor de la conducta suicida cuando el técnico de emergencias ha de evaluar el riesgo autolítico. Además debe apreciar también si han existido intentos anteriores, el nivel de letalidad de estos intentos y su grado de consumación que son indicadores de los deseos de autoaniquilación del sujeto. El acceso a los medios, el objetivo del intento, la presencia de figuras que cumplan un papel de protección y problemas como la drogadicción, el alcoholismo o la impulsividad son otros puntos importantes a tener en cuenta.

La intervención ante un individuo con ideas suicidas irá encaminada en primer lugar a establecer una buena relación con él. Esto se logra utilizando las habilidades de comunicación apropiadas a la situación. Además, el técnico ha de mostrarse cordial y empático para transmitir confianza y seguridad. Nunca se han de juzgar las razones que tiene el sujeto para actuar así ya que aparte de ponerlo a la defensiva, no hay que olvidar que, según su razonamiento, la tendencia al suicidio no es "tan absurda" pues suele ser una decisión lógica que resulta de las premisas que maneja el sujeto. Por ello, dónde hay que trabajar es en poner al descubierto esas premisas incorrectas que están en la base de sus impulsos suicidas.

**Al hablar con el potencial suicida, el técnico debe llevar las riendas** de la comunicación e ir pasando de preguntas más globales a otras más concretas y, poco a poco, ir animándole

para que hable sobre sus ideas suicidas. A pesar de que esto parece ir en contra del mito de tratar estos temas abiertamente, el hablar de ello suele ayudar al sujeto y producirle un cierto alivio por comunicar algo que posiblemente nunca comentó a nadie. Además, el potencial suicida puede ver sus ideas de forma más objetiva y proporcionarnos también una valiosa información que nos permita intervenir sobre la visión del suicidio como deseable. Al actuar en este punto se tendrán que identificar las razones para la muerte y las razones para la vida. Aquí hay que ser prudentes y no exponerle los factores positivos que existan o pudieran existir en su vida, sino que hay que ayudarle a que los perciba él mismo a través de preguntas.

**Durante la comunicación** es de vital importancia suavizar la rigidez de pensamiento que limita el encuentro de alternativas dimensionando el "pensamiento dicotómico", esto es, crear un lenguaje condicional, no absoluto. Si se consigue suavizar esta rigidez y trabajar sobre el déficit en solucionar problemas, se puede llegar a producir una leve y temporal esperanza en el sujeto que le aumente el conflicto sobre el deseo de morir.

Al aumentarle el conflicto, se logra que dude sobre su decisión temporalmente y, al menos de momento, pueda desistir en su empeño de matarse para que, una vez consigamos que haya desistido de su actitud, pueda ser trasladado a un centro hospitalario donde a cargo de un equipo multidisciplinar reciba el tratamiento correspondiente. **C20**



Al hablar con el potencial suicida, el técnico debe llevar la iniciativa



### Nacimiento sobre ruedas

El 18 del pasado mes de marzo, a las 2,30 horas de la madrugada, una mujer de 24 años daba a luz en una de nuestras unidades de Soporte Vital Avanzado. La niña pesó al nacer 3 kilos y medio. El equipo que atendió este "parto móvil" se mostró así de feliz y satisfecho a la llegada del hospital Clínico, donde madre e hija ingresaron con buen pronóstico.



## De nuevo la Vasopresina

**E**l número de abril de *Resuscitation* nos muestra un estudio realizado en niños que intenta objetivar la acción de la Vasopresina en las PCR pediátricas de larga duración. En un grupo de tan mal pronóstico como es el de los niños con PCR en asistolia de larga duración, la mayoría de

los pacientes a los que se administró Vasopresina recuperaron la hemodinamia. No es un estudio con muchos casos pero sí es un paso que allana el camino para posteriores ensayos con vasopresores.

**Resuscitation 52 149-156.**

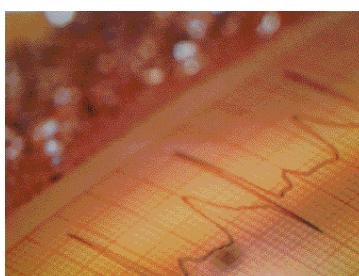
## Amiodarona superior a Lidocaína en la FV refractaria

**P**or fin un estudio que compara directamente estos fármacos y que corrobora las recomendaciones de ERC, AHA e ILCOR. Se trata del estudio ALIVE, realizado en el medio extrahospitalario. 347 pacientes asignados de forma ale-

atoria a los que se administró la medicación a los 25 minutos de media. Sobrevivieron el 22,8% de los pacientes a los que se administró Amiodarona contra el 12% de los que recibieron Lidocaína.

Quede bien claro que no se trata de la supervivencia neurológica y recuperación funcional al alta, sino la supervivencia hasta el ingreso en el hospital. Pero está claro que su administración debe recomendarse tras la primera tanda de desfibrilación eléctrica.

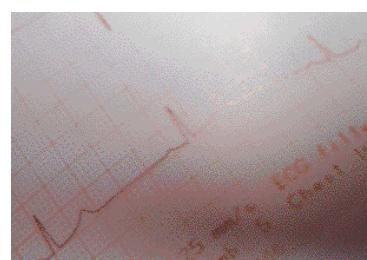
**N. Engl J Med 2002; 346: 884-890.**



## La adenosina por vía central en la TPSV: a mitad de dosis

**U**na interesante revisión sobre el manejo de las TPSV con Adenosina en la que se comenta, entre otras cosas, la mayor eficacia de la administración por vía central. Un 77% de las TPSV revertían con 3 mg por vía central contra un 33% que lo hacen con la misma dosis por vía periférica. Un 70% de los pacientes reversionen con 6 mg por vía periférica y hasta un 98% con la tercera dosis de 12 mg. Se recomienda en el artículo, la utilización de dosis iniciales de 3 mg si empleamos la vía central.

**Journal of Emergency Medicine, 2002; 22:195-198.**



## Repercusión en IAM La terapia combinada es segura y beneficiosa

**S**e ha publicado hace unos meses un interesante estudio realizado en París (El SAMU 75 de París realiza Fibrinolisis extrahospitalaria desde hace años en esa ciudad). Esta experiencia preliminar informa de 131 pacientes a los que se realizó una angioplastia después de una dosis completa de trombolítico en las "primeras 12 horas! desde el inicio de los síntomas". Pues bien, se consiguió un

flujo TIMI 3 en el 92% de los pacientes (Un 49% ya tenía flujo TIMI 3 antes de angioplastia). Un 90% de los pacientes no volvieron a tener problema isquémico durante los dos años siguientes. Las complicaciones hemodinámicas y de sangrado no fueron mayores que las de otras series con monoterapias. Sin duda, esta primera experiencia sugiere que la estrategia combinada puede tener un impac-

to significativo en los resultados precoces y a largo plazo en el manejo del IAM.

**Eur Heart J. 2001 Jul; 22(13):1067-1069.**





FRANCISCO CARVAJAL, "EL CHICO", EL VOLUNTARIO CON MÁS HORAS DE SERVICIO

# "Voy a ser voluntario hasta que el cuerpo aguante"

Sus compañeros le llaman cariñosamente "el chico" aunque ya está a punto de cumplir 30. Dicen de él que "es un pedazo de pan" y no debe ser mentira cuando después de llevar 10 años de voluntario y tener acreditadas más de 13.000 horas de servicio mantiene la misma ilusión del primer día. Respetado y querido por sus compañeros, voluntarios o profesionales, es un veterano que en sus tres guardias fijas a la semana de 17 horas da lo mejor de sí mismo con un único objetivo: ayudar a los demás.

**PREGUNTA.** Paco, ¿qué te llevó a hacerte voluntario?

**L**a "culpa" de meterme en este lío fue de unos amigos que ya tenían algo de experiencia como voluntarios. Me insistieron tanto con el rollo de "esto te va a gustar" que eché la instancia. Y la verdad es que tenían razón. Tanto me gustó que después de 10 años aquí sigo y, de momento, pienso seguir de voluntario hasta que el cuerpo aguante.

**P.** ¿Cómo fue tú primer servicio?

Me estrene haciendo un servicio en un concierto de las fiestas de San Isidro. No pasó nada especial y todo estuvo muy tranquilo. Bueno, todo no. Yo estuve todo el servicio muy nervioso.

**P.** En estos 10 años en la calle, ¿qué es lo que más te ha impactado?

**R.** La muerte de 2 chavales de 18 años en un accidente de tráfico en la Avda. de la Ilustración me dejó huella. Era la primera vez que presenciaba algo así y la verdad es que lo pase mal. Aunque recientemente también he pasado muy malos tratos: primero con el policía nacional

que murió arrollado por un camión en el barrio de Fuencarral y, en especial, hace unos meses con el accidente de Silvia y de Raúl. Estaba en casa. Basi me avisó. No me lo podía creer. Salimos corriendo para el hospital. Silvia era una gran compañera. Tuve la suerte de trabajar muchas veces con ella siendo ella jefa del grupo del equipo de intervención nº 1.

**P.** Sin duda, los momentos amargos se compensan, al menos en parte, con otros momentos de alegría. De estos últimos, ¿Cuál destacarías?

**R.** En general, siempre es una alegría recibir felicitaciones por el trabajo que haces. Hace poco recibí un reconocimiento por una actuación en un Código 9 de la que me siento muy satisfecho. Pero un momento especialmente bonito para mí fue la primera vez que me dieron en la fiesta de La Patrona el premio como el voluntario con más horas de servicio. No sabía que me iban a dar un premio y la verdad es que cuando dijeron mi nombre me sentí muy contento.

**P.** ¿Qué es lo que más valoras de ser voluntario?

**R.** El estar haciendo algo que te gusta con lo que aprendes y disfru-



Paco, a la izquierda, con Basilio antes de empezar el servicio.

tas y, sobre todo, que sirve para ayudar a los demás. En un momento dado, la experiencia que has adquirido puede salvar una vida.

**P.** Para terminar, ¿qué le dirías a un voluntario que empieza?

**R.** Que no olvide nunca que ser voluntario significa espíritu de entrega para ayudar a los demás y aquí en el SAMUR-Protección Civil, además de aprender y trabajar mucho, esa vocación solidaria se puede desarrollar a pleno rendimiento. **C20**

# Cartas al Servicio



## GRACIAS POR SALVAR A MI HIJA

**Conchita Moreno.**

Soy Conchita Moreno Losada, madre de Mercedes Manzano-Monís, a la que atendieron de urgencia hace unas semanas en el Paseo de la Habana 17. Quiero dar las gracias más efusivas a todos los que la atendieron, me informaron y sostuvieron en esos momentos de angustia horrible para mí.

Otra vez gracias por salvar a mi hija y por la maravillosa labor que hacen todos los días.

## EN BUENAS MANOS

**Familia García Aguña.**

El pasado dia 19 de Enero sobre las 14:15 h., nuestra hija Paloma sufrió un desvanecimiento dentro de un vagón del Metro a la altura de la estación de Rubén Darío. Se encontraba en aquellos momentos con su hermana Blanca, ambas de 16 años. Avisado el Samur, fue

trasladada al Hospital Clínico para observación. Queremos agradecer la amabilidad y eficacia de ese servicio y concretamente de los componentes de la unidad que la atendió, Sres. A. Díez y P. Pacheco.

Los madrileños nos felicitamos por estar en tan buenas manos.

## TRATO HUMANO ENCOMIABLE

**Concepción Bermejo Mateos.**

El motivo de esta carta es agradecerles la atención prestada a mi padre, que sufrió una caída en la vía pública (Avda. Betanzos esquina Melchor Fernández Almagro) a las 21 horas del pasado día 13 de Abril 2.002, siendo atendido por el equipo B-4 (Unidad 8111).

Pueden estar orgullosos del personal sanitario que disponen pues además de la competencia facultativa el trato humano es encomiable.

## DE TODO CORAZÓN

**Lilia y Beatriz Martínez de Lecea Ruiz**

Quiero poner en su conocimiento que hace semanas sufri en la Gran Vía madrileña, una insuficiencia circulatoria que me hizo permanecer incapacitada durante un período de tiempo hasta que, avisados por el personal del establecimiento "Conrado Martín" de dicha zona, se presentaron dos ambulancias de SAMUR-Protección Civil, una de ellas con equipo de UVI, con la que fui trasladada a la Clínica Moncloa.

Como considero que la extraordinaria atención inicial recibida del competente equipo de la

citada ambulancia, fue esencial en mi recuperación, no quiero dejar pasar más tiempo sin expresarle mi reconocimiento y agradecimiento a todas y cada una de las personas que forman parte del equipo de SAMUR-Protección Civil.

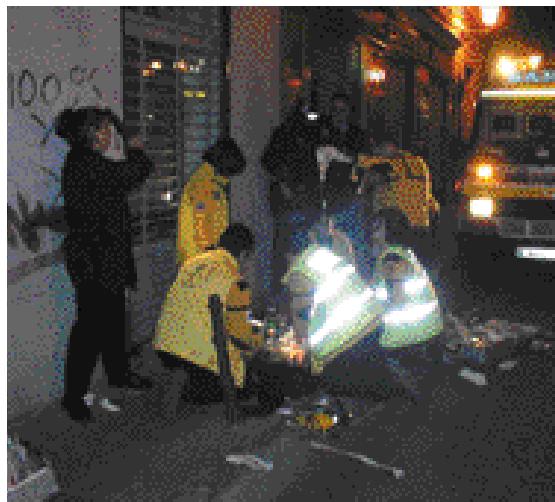


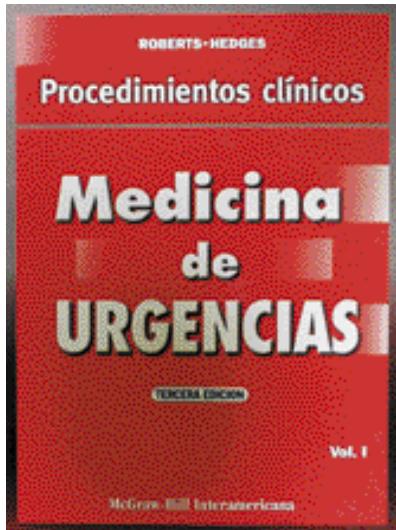
## AMIGOS

**Manuela García de la Fuente.**

Soy Manuela García de la Fuente y tengo 78 años. Me permito llamarles amigos porque así es como se portaron conmigo: como auténticos amigos. Fui atropellada por un coche al iniciar el cruce por uno de los pasos de cebra de la calle Londres, cerca de la Avenida de los Toreros. El golpe que recibí fue

grande, se me fracturó la cadera derecha y el pie izquierdo quedó lesionado. Les llamaron e inmediatamente llegaron allí para prestar ayuda. Fue todo tan bien, la ayuda, el celo con el que actuaron en todo momento, siempre pendientes de mí, que es un deber de gratitud hacerles llegar mi reconocimiento y que tengan constancia de mi agradecimiento para siempre. En esos momentos en que tan mal te encuentras, es un alivio inmenso encontrar ayuda tan generosa.





## "Medicina de Urgencias, Procedimientos Clínicos".

**ROBERTS HEDGES**  
Edit.: Mc Graw Hill. 2 Volumenes. 3<sup>a</sup> ed. 2000.

Comentario de: Ramón de Elías

**A** lo largo de mis 15 años de ejercicio me he cruzado con no más de tres o cuatro libros que se "adaptaban" a lo que buscaba exactamente en el terreno de la medicina de emergencias, sin duda, este es uno de ellos. Pero además de claridad, este auténtico libro de consulta destaca por la diversidad y la profundidad con que aborda sus contenidos (por ejemplo, aporta como ningún otro las diferentes formas de canalización de una vena subclavia).

Aunque su precio (2 tomos bien organizados y editados) nos puede echar hacia atrás yo no he dudado en pedírselo a los Reyes Magos (eso sí, como único regalo) las pasadas Navidades.

En general aborda los temas no basándose en la "arquitectura" de muchos otros libros (que diferencian entre medicina extrahospitalaria y hospitalaria, como si el dolor de angor entendiera de ladrillos) sino como un todo y describe las técnicas y los tratamientos siendo el lector el que tendrá que decidir hasta dónde puede llegar a su aplicación.

Quizá lo mejor sea la claridad y el detalle con que los autores, sin duda con gran experiencia en la materia, explican técnicas y procedimientos.

También merecen mención especial los capítulos dedicados a técnicas ya que a pesar de que puedan variar los fármacos a aplicar en los diferentes tratamientos, la consulta de este libro siempre nos será útil (Ej.: ver la colocación del sondaje nasogástrico).

Muchos capítulos son muy buenos pero hay algunos que pueden considerarse casi imprescindibles como los dedicados a la intubación traqueal, a la valoración sin penetración corporal (1<sup>a</sup> parte) o al cateterismo venoso central.

Mi recomendación es que aprovechéis cualquier excusa para que os lo regalen.

DISPONIBLE EN NUESTRA BIBLIOTECA

### ACTIVIDADES FORMATIVAS INTERNAS

■ **Soporte Vital en Emergencias para médicos y enfermeros**  
"Emergencias Médicas"  
**4 y 6 de junio de 2002, de 8:30 a 15:00 horas**

■ **Soporte Vital en Emergencias para OTS**  
"Desfibrilación semiautomática"  
**11 y 13 de junio de 2002, de 8:30 a 15:00 horas**

■ **Exposición de casos clínicos**  
**20 de junio de 2002**

■ **Sesión Clínica: "código 9"**  
Dr. Escalante, Coordinador de Transplantes de la Comunidad de Madrid  
Dr. Núñez, Coordinador de Transplantes del Hospital Clínico.  
Dr. Corral, SAMUR-Protección Civil  
**25 de junio de 2002**

### ACTIVIDADES FORMATIVAS EXTERNAS

■ **Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Emergencias (SEMES)**  
Bilbao 6-9 junio de 2002

■ **Jornadas sobre Diplomados en Emergencias**  
Universidad Francisco de Vitoria  
**20 de junio de 2002**

**Para más información:  
Telf. 91 588 45 51**

**DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN  
Y DE FORMACIÓN  
DEL SAMUR-PROTECCIÓN CIVIL**

**EL DATO**

**Enorme aumento del Código 9.** Durante los primeros 4 meses del año se han realizado 20 códigos 9, una cifra espectacular si se tiene en cuenta que el año pasado durante ese periodo se hicieron sólo **2 casos**. La aportación de órganos del Samur-Protección Civil es tal que el Hospital Clínico ha sido el primer hospital de Madrid (y por supuesto de España) en donantes durante el **primer trimestre** del 2002 (**29 casos**). El segundo fue el «12 de Octubre» con 9 donantes.

**TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS UNIDADES DE SOPORTE**

**BÁSICO:** **8.36 MIN**



**AVANZADO:** **8.07 MIN**

**NÚMERO DE INTERVENCIONES ENERO-ABRIL 2002**

**24.009** ↑ **3,97% más respecto 2001**

**DISTRIBUCIÓN DE INTERVENCIONES SEGÚN LOS DISTINTOS SOPORTES**

PRIMER TRIMESTRE  
del 2002

