



INTERVENCIONES DEL TÉCNICO DE S.V.B. EN LOS ACCIDENTES DE BICICLETA

Gómez Jabato, F. G.; Alonso Layos, J. A.; , Roy Ruiz J. L.; Lahoz Torres, Y.J.; Bazán Fernández, P.; Fernández Gallego de Lerma, J.

Subdirección General de SAMUR-Protección Civil. Ayuntamiento de Madrid

OBJETIVOS

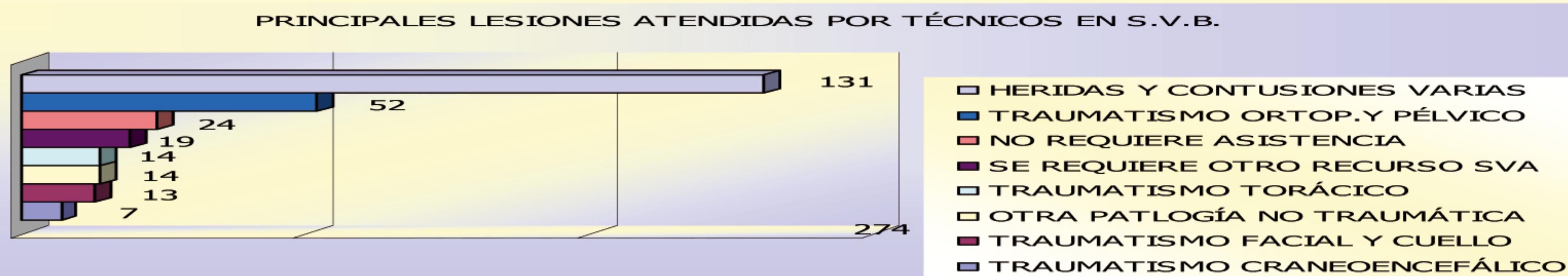
- Analizar el papel que desarrolla el Técnico de Emergencias con Unidad de Soporte Vital Básico (SVB.) en las intervenciones con pacientes accidentados en bicicleta.
- Analizar las patologías más frecuentes en este tipo de intervenciones y determinar las actuaciones sanitarias desarrolladas por los técnicos en las asistencias prestadas, según los protocolos pre establecidos.
- Estudiar su distribución con respecto a la época del año de este tipo de emergencias.

METODOLOGÍA

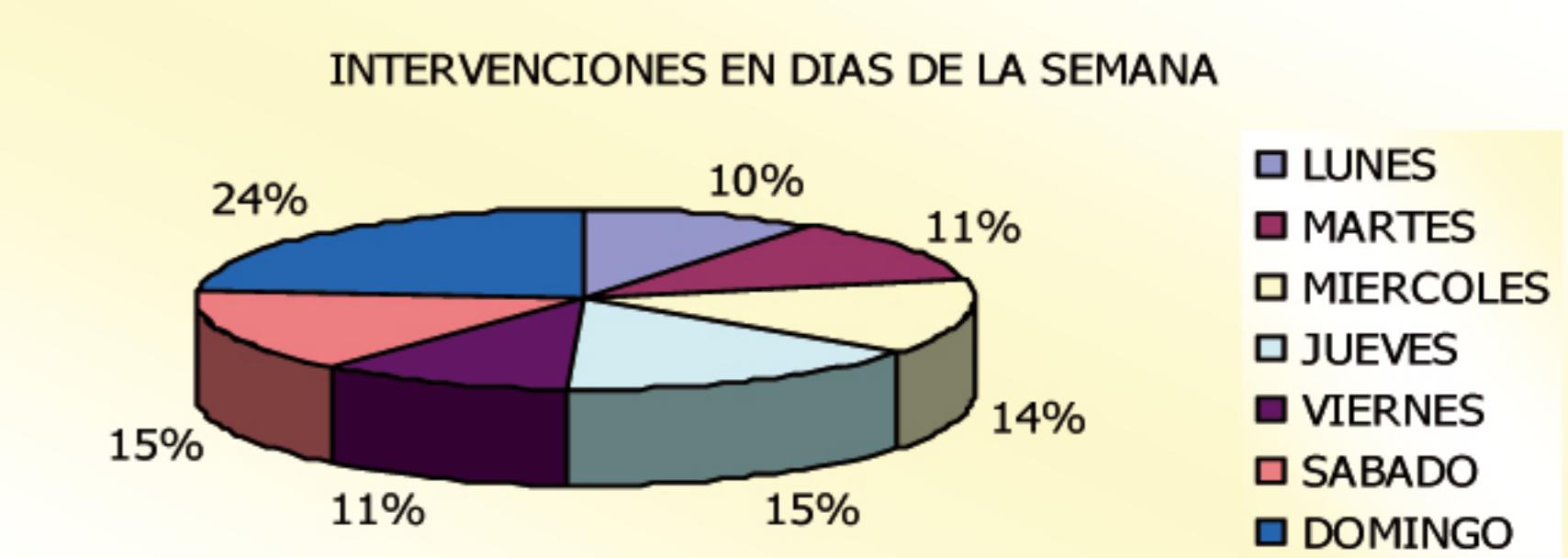
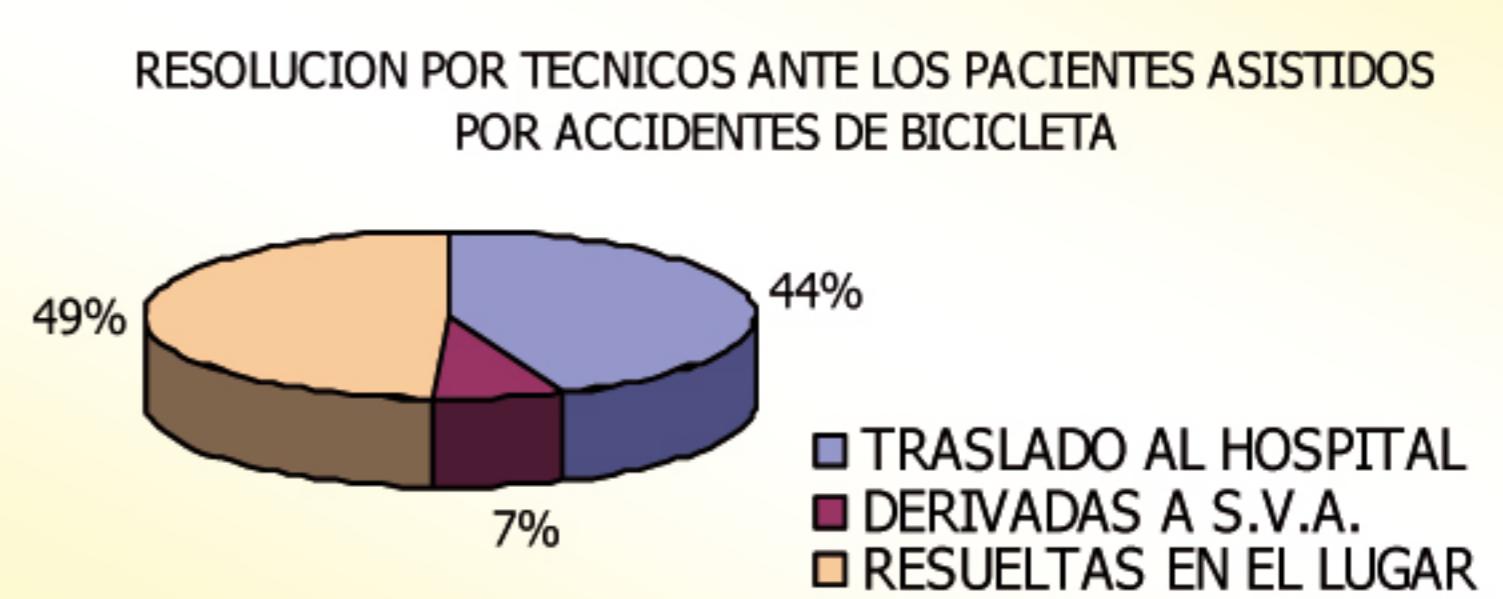
- Se han revisado la totalidad de los servicios asistenciales realizados por SAMUR-Protección Civil en el periodo comprendido entre el 01-01-2006 y el 31-12-2006, en los que intervinieron Unidades de Soporte Vital Básico (SVB.) como primera instancia.
- Fuentes consultadas: Archivo de intervenciones de SAMUR-Protección Civil.
- Muestra: 274 intervenciones (100%)
- Tratamiento de datos estadístico: Excel

RESULTADOS

- De las 274 intervenciones analizadas sólo en el 7% de los casos (19) fue requerida por los Técnicos actuantes la intervención de Unidades de Soporte Vital Avanzado (SVA.), debido a que la gravedad de las lesiones requería valoración médica
- En el 93% restante de intervenciones sólo precisó Unidades Soporte Vital Básico (SVB.)
- El 53% de las intervenciones resueltas por Unidades SVB (255) no precisaron traslado a un centro hospitalario
- Principales lesiones atendidas por Técnicos en SVB: no requiere asistencia (24); otra patología no traumática (14); traumatismo craneoencefálico (7); traumatismo facial y cuello (13); traumatismo torácico (14); traumatismo ortopédico y pélvico (52); heridas y contusiones varias (131); se requiere otro recurso SVA (19); total (274).



- De las 274 intervenciones realizadas el 48% (131) se realizaron a pacientes con heridas y contusiones de carácter menor, que en un 62% de los casos no requirieron traslado a centro hospitalario y fueron atendidas por Técnicos
- Se observa que los accidentes de bicicleta se producen con parecida incidencia a lo largo de la semana siendo el lunes el día de menor número de contingencias de este tipo (10%) y el domingo el día de la semana con un mayor número de accidentes (24%)
- En cuanto a las épocas del año los meses de mayo a septiembre suman el mayor número de accidentes, 64% sobre el total.



CONCLUSIONES

- Las principales patologías derivadas de accidentes en bicicleta son las que corresponden a heridas y contusiones menores. La figura del Técnico en Unidad de Soporte Vital Básico es altamente resolutiva, en primera instancia,
- La activación de este recurso es mayor durante los meses de mayo a septiembre.
- Reconocer la importancia del Técnico en Emergencias Médicas, debidamente formado, como principal recurso para la resolución en primera instancia de muchas situaciones