



ACTIVACIÓN DE UN SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS POR UN SUCESO NO TIPIFICADO.

Membrilla Ortega, R; Ferreras Nogales, F; Martínez Marcos, G;
Del Rio Moreno, M; Iniesta Lázaro, AI; Vidal Martín, E.

Subdirección General de SAMUR-Protección Civil. Ayuntamiento de Madrid

● **INTRODUCCION:** Debido al crecimiento de la población de nuestra ciudad se ha producido un incremento importante de demandas asistenciales en un servicio de emergencias prehospitalarias como es el SAMUR-Protección Civil. Por actuación protocolizada, la información facilitada por el demandante es valorada por los sanitarios que forman parte de la Central de Comunicaciones y gestión del SAMUR-PC y en función de la misma se asigna el recurso sanitario adecuado a la tipología de la demanda, esto es Unidades de Soporte Vital Avanzado (USVA) o bien Unidades de Soporte Vital Básico (USVB).

● **OBJETIVOS:** Describir el perfil de las intervenciones de USVA o USVB de SAMUR-PC que son activadas sin tipificación previa al suceso. Describir una vez valorados por las unidades las patologías que presentan realmente estos pacientes, cual es el recurso adecuado.

● **RESULTADOS:**

➤ Población asistida (5940 pacientes).

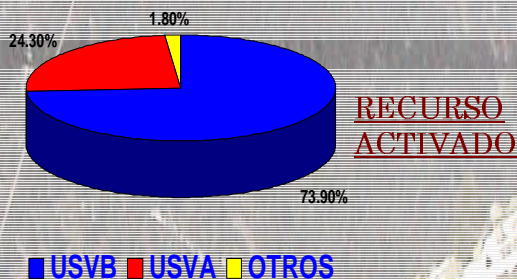
● 73,9% (4389 pacientes) USVB.

● 24,3% (1446 pacientes) USVA.

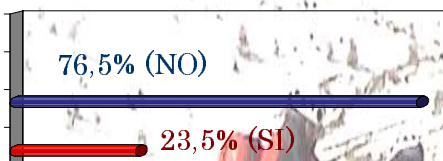
➤ 1,8% (105 pacientes) Otros recursos.

➤ Del total de las intervenciones no se trasladan un 76,5%.

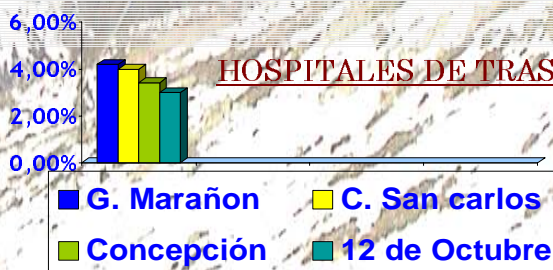
➤ En cuanto patologías finales valorados por USVA, el 4,8% no presenta patología de urgencia, el 2,5% heridas y contusiones menores y el 2% son negativos.



TRASLADOS



HOSPITALES DE TRASLADO



● **CONCLUSIONES:** Queda demostrado que la regulación por parte de la central de comunicaciones SAMUR ante estos sucesos no tipificados y de difícil valoración, es la adecuada. En definitiva una buena gestión de los recursos y una buena educación sanitaria de la sociedad, se plasma en una mejor calidad de un servicio de emergencias.