

C7

Mochila y desfibrilador

Tándem básico en eventos deportivos

Hospital Perpetuo Socorro. La mochila o botiquín de primeros auxilios, equipada con el material y medicación necesarios para atender urgencias junto con un desfibrilador externo semiautomático (DESA), es clave para los dispositivos médicos, explica la doctora Clara Quintana, especialista en Medicina Deportiva

CANARIAS7 SALUDABLE
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

La prevención, tanto de accidentes como de los problemas secundarios a la práctica deportiva, y en caso de ser imposibles de evitar, la oferta de asistencia sanitaria lo más precoz posible es el objetivo principal a la hora de preparar la cobertura sanitaria de una prueba.

En estos dispositivos existe una pieza clave que porta todo el personal sanitario desplegado en tales eventos deportivos por parte del Hospital Perpetuo Socorro, un centro especializado en este tipo de cobertura. Su papel como servicio médico oficial en la HPS San Silvestre, la Gran Canaria Maratón, la Copa del Rey de Baloncesto o la XVII Media Maratón Fundación Puertos de Las Palmas y Carreras Populares de 5 y 10 kilómetros que se celebra hoy son algunos ejemplos de ello.

Esta herramienta clave es la conocida popularmente como mochila o botiquín de primeros auxilios, que está equipada con el material y la medicación necesarios para atender urgencias in situ junto con un desfibrilador externo semiautomático (DESA), que se utiliza para realizar desfibrilación precoz, dado que la fibrilación ventricular es la causa más frecuente de muerte súbita.

La fibrilación ventricular se produce cuando el corazón presenta una actividad eléctrica totalmente desorganizada que produce contractura de las células miocárdicas de forma totalmente anárquica, es decir, esta actividad eléctrica sucede sin efectividad mecánica, no genera pulso. Por su parte, en la taquicardia ventricular sin pulso, el corazón presenta actividad eléctrica que produce contractura de las células miocárdicas, pero sin eficacia como bomba.

Clara Quintana

«La desfibrilación se usa en los casos de parada cardiorrespiratoria por fibrilación ventricular o taquicardia ventricular sin pulso»

PARADA. «La desfibrilación se utiliza en los casos de parada cardiorrespiratoria debida a fibrilación ventricular o taquicardia ventricular sin pulso. Son mortales sin tratamiento. Si se aplica al inicio de la secuencia de resucitación, las personas que experimentan un ataque cardíaco tienen más probabilidades de sobrevivir", asegura la doctora Clara Quintana, especialista en Medicina Deportiva de Hospital Perpetuo Socorro y responsable de los dispositivos médicos realizados en multitud de eventos deportivos por parte del citado recinto hospitalario.

"La desfibrilación precoz cuanto más rápidamente se realice, mejor será el pronóstico de la victima, sobre todo neurológico», explica la doctora Quintana. De ahí la importancia de que el personal médico porte estas mochilas para no perder un tiempo precioso en la asistencia precoz y el posterior traslado al centro hospitalario más cercano a través del sopor-

te vital avanzado.

El desfibrilador externo semiautomático (DESA) es un aparato electrónico portátil que diagnostica y trata la parada cardiorrespiratoria cuando es debida a una fibrilación ventricular y a taquicardia ventricular sin pulso. No obstante, es totalmente ineficaz en la parada cardíaca con asistolia, es decir, cuando el corazón no tiene actividad eléctrica y no bombea la sangre, o en la actividad eléctrica sin pulso, que se produce cuando el corazón tiene actividad eléctrica pero no bombea la sangre.

COMPUTADOR. Cada DESA contiene pequeñas unidades entre las que se encuentra un computador pequeño que puede analizar el ritmo cardiaco e identificar aquellos ritmos que pueden tratarse con una descarga eléctrica. Asimismo contiene una batería capaz de liberar una elevada cantidad de energía y determinar si debe administrarse una descarga y aplicar la terapia eléctrica correspondiente. De ahí su capacidad diagnóstica y de valoración del tratamiento. Por último, un sistema de luces, altavoces y voz grabada guían al operador durante el proceso.

El uso de los desfibriladores externos semiautomáticos requiere poca capacitación por parte de la persona que atiende la emergencia y puede ser utilizado fácilmente por personas sin conocimientos de medicina. «En España muchas comunidades autónomas tienen regulado su uso por personal no médico, requiriendo no obstante formación específica y reglada (en algunas regiones siguiendo la metodología de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias y la Asociación Americana del Corazón (SEMES-AHA); en otras la del Plan Nacional de RCP (Consejo Europeo de Resucitación) y en otras la de cualquiera de estas sociedades».

«La recomendación a nivel mundial es recibir un curso práctico sobre el manejo del mismo de 2-3 horas impartido por el suministrador de los desfibriladores», detalla la especialista en Medicina Deportiva, quien añade que «cada año se registran en España unas 24.500 paradas cardíacas extrahospitalarias, es decir, aproximadamente una cada 20 minutos».

Esa facilidad de uso siguiendo rigurosamente las instrucciones otorgadas por el DESA y la enorme incidencia de estos eventos cardíacos justifican la tendencia en los países desarrollados a colocar estos dispositivos en lugares concurridos. De hecho, estos desfibriladores son usados en aviones, aeropuertos, casinos, gimnasios, centros comerciales, hoteles, estadios, metros, piscinas o discotecas, entre otros lugares.

ESPECIALISTA



Clara Quintana

«La desfibrilación precoz cuanto más rápidamente se realice, mejor será el pronóstico de la víctima, sobre todo neurológico»

Dispositivo Media Maratón del Puerto

La preparación del dispositivo médico de un evento deportivo supone el manejo de diversas claves en las que prima siempre no sólo la seguridad de los deportistas que compiten en la misma sino a todos sus participantes, incluyendo tanto al público como al personal que trabaja en el desarrollo de la prueba. Para ello intervienen los organizadores del evento, los voluntarios, los servicios de Protección Civil o la Policía, entre otros. Las medidas que deben adoptarse son aproximadamente las mismas desde el punto de vista de la cobertura sanitaria tanto si se desarrollan al aire libre como en un recinto cerrado aunque en el primer caso es preciso tener en cuenta parámetros como las condiciones meteorológicas, el control de carreteras o el circuito.

En el caso de la XVII Media Maratón Fundación Puertos de Las Palmas y Carreras Populares de 5 y 10 Km que se celebran hoy en la capital grancanaria y en la que el Hospital Perpetuo Socorro ejerce un año más como servicio médico oficial se ha diseñado un dispositivo sanitario en el que destaca la instalación en meta de un hospitalito que cuenta con la presencia de dos médicos, dos diplomados universitarios en enfermería (DUEs) y dos auxiliares. Asimismo se desplegarán dos servicios vitales avanzados con un médico, enfermero y técnico conductor a bordo de cada uno. Una de estas ambulancias medicalizadas se situará en meta mientras la otra estará situada en la rotonda de la plaza Mr. Jolly. También en meta estará ubicado un servicio vital básico con un técnico conductor.

Por último, dos vehículos de intervención rápida a lo largo del circuito vigilarán de cerca el recorrido para poder intervenir con agilidad ante cualquier contingencia. Cada una de ellas llevará a bordo a un médico que portará precisamente una mochila botiquín de urgencia junto a un desfibrilador externo semiautomático.

Tu salud en breve...

Obesidad. Cada español consume 500 kilocalorías más al día que hace 40 años



Los españoles ingieren una media de 500 kilocalorías diarias más que las que consumían hace 40 años, una cifra que, sumada al sedentarismo y a la falta de ejercicio físico, contribuye a consolidar las altas tasas de obesidad, enfermedad que afecta a entre el 20 y el 25 % de la población, según la Sociedad Española de la Obesidad (Seedo). El 65 % de las personas obesas pasan tres horas diarias sentadas una vez ha finalizado su jornada laboral y hasta el 25 % de quienes padecen obesidad superan incluso las 5 horas de sedentarismo. Esta es la principal causa de la obesidad, y el *picoteo* el del aumento de calorías diarias.

Demencias. La Fundación Pascual Maragall inicia un estudio pionero con 400 personas voluntarias

La Fundación Pasqual Maragall iniciará un estudio pionero para analizar el riesgo de desarrollar demencia a 5 años vista con 400 personas voluntarias, de 60 a 80 años, que empiecen a notar problemas de memoria, de concentración, de orientación o de lenguaje. El objetivo es avanzar en la prevención de la demencia, ya que entender la enfermedad e intervenir antes de la etapa clínica es la «estrategia ganadora de prevención que puede evitar que haya tantas personas enfermas», asegura el director de la Fundación, Jordí Camí. La encargada de llevar a cabo la el estudio será la nueva Unidad de Investigación Clínica en Prevención de la Demencia, que la entidad acaba de poner en marcha.

Ébola. La OMS establece que la epidemia de Congo no es una emergencia internacional



La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció que la epidemia de ébola en la República Democrática del Congo (RDC) no reúne, por el momento, las condiciones para considerarla una emergencia sanitaria con impacto internacional. «Hemos determinado que no se reúnen las condiciones para declarar una emergencia sanitaria de preocupación internacional, aunque hay desafíos importantes, como el riesgo de una propagación rápida», explicó el presidente del Comité de Emergencia de la OMS.

Cesáreas. Se hacen más por la noche y pueden dañar la salud de los bebés, según un estudio

Las cesáreas no planificadas que se practican en los hospitales de España aumentan 6,3 puntos entre las 23.00 y las 04.00 horas, y pueden perjudicar la salud de los bebés, según un estudio del Centro de Investigación en Economía y Salud de la Universidad Pompeu Fabra. El estudio, que publicó el *Journal of Health Economics*, aporta pruebas de un vínculo causal entre las cesáreas no planificadas y la salud del recién nacido a partir del análisis de 6.163 nacimientos en hospitales públicos. El coste medio de una cesárea es 1.692 euros más elevado que un parto vaginal, al reducirlas, los hospitales de la muestra podrían conseguir bajar costes en alrededor de 675.000 euros, según el estudio.

HPS
HOSPITAL PERPETUO SOCORRO
MEDICINA DEPORTIVA
HPShospitales.com